Yotoco, Valle del Cauca - septiembre de 2026

Señor:
LUIS MARIO VALENS BEDOYA
Alcalde municipal
Yotoco, Valle del Cauca

Cordial saludo,

Yo, **DIEGO ALEJANDRO RUBIANO SÁNCHEZ** identificado con cédula de ciudadanía No **1018431733**, Me permito presentar ante ustedes la siguiente propuesta de prestación de servicios de apoyo a la gestión, orientada al **fortalecimiento y apoyo en las actividades de seguimiento y control relacionadas con la prestación de los servicios de acueducto y alcantarillado y la aplicación de los subsidios otorgados por el Municipio de Yotoco, Valle del Cauca**, contribuyendo a la adecuada verificación, seguimiento y organización de la información asociada a estos servicios y a los procesos a cargo de la Secretaría de Planeación y Vivienda Municipal.

OBJETO CONTRACTUAL

*"***APOYO EN EL SEGUIMIENTO Y CONTROL DE LA PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO, RELACIONADOS CON LA APLICACIÓN DE SUBSIDIOS EN EL MUNICIPIO."**

DURACIÓN

La propuesta tiene una vigencia desde el mes de septiembre de 2026 hasta el mes de diciembre de 2026.

INTRODUCCIÓN

La adecuada prestación de los servicios públicos de acueducto y alcantarillado constituye un elemento fundamental para garantizar el bienestar y la calidad de vida de la comunidad del Municipio de Yotoco. En este sentido, resulta necesario fortalecer las acciones de seguimiento, control y verificación relacionadas con la prestación de estos servicios, así como con la correcta aplicación de los subsidios destinados a los usuarios beneficiarios.

Por lo anterior, se propone contar con apoyo a la gestión que permita acompañar las actividades de inspección, seguimiento de reportes, verificación de situaciones que puedan afectar la prestación del servicio y organización de la información relacionada con los subsidios, contribuyendo al cumplimiento de las responsabilidades del Municipio y al adecuado desarrollo de las actividades a cargo de la Secretaría de Planeación y Vivienda.

JUSTIFICACIÓN DE LA PROPUESTA

La contratación se justifica en la necesidad de fortalecer las actividades de seguimiento, control y verificación de la prestación de los servicios de acueducto y alcantarillado en el Municipio de Yotoco, especialmente en lo relacionado con la aplicación de los subsidios otorgados a los usuarios beneficiarios, mediante el apoyo en visitas de inspección, revisión de reportes, identificación de situaciones que puedan afectar la prestación del servicio, elaboración de informes y organización de la información correspondiente, contribuyendo al adecuado cumplimiento de las responsabilidades del Municipio, al uso eficiente de los recursos públicos y a la prestación oportuna y adecuada de estos servicios a la comunidad.

POBLACIÓN BENEFICIADA

La población beneficiada corresponde a los **habitantes del Municipio de Yotoco, Valle del Cauca**, especialmente los usuarios de los servicios de acueducto y alcantarillado que reciben subsidios por parte del Municipio, quienes se beneficiarán de un mayor seguimiento y control sobre la prestación de estos servicios, así como de la adecuada aplicación de los recursos destinados a los subsidios, contribuyendo a mejorar la calidad, continuidad y eficiencia de los servicios públicos domiciliarios.

ACTIVIDADES A DESARROLLAR

1Identificar y elaborar informes sobre las situaciones que puedan afectar la adecuada prestación de los servicios de acueducto y alcantarillado, relacionadas con intervenciones, adecuaciones o actividades constructivas realizadas por los usuarios en la zona urbana del Municipio.

2. Realizar seguimiento y elaborar informe sobre los reportes mensuales presentados por el prestador de los servicios de acueducto y alcantarillado, relacionados con la correcta aplicación de los subsidios otorgados a los beneficiarios.

3. Desarrollar las demás actividades que sean asignadas por la supervisión del contrato y/o el Municipio, siempre que guarden relación directa con el objeto contractual y se encuentren contempladas dentro del mismo

COSTO TOTAL DE LA PROPUESTA Y VALOR POR ACTAS

El valor estimado del contrato es de **ONCE MILLONES QUINIENTOS NOVENTA Y DOS MIL PESOS M/CTE ($11.592.000).** que será cancelado mediante cuatro (04) actas iguales por valor de **DOS MILLONES DE PESOS OCHOCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL PESOS M/CTE ($2.898.000,00)**,



DIEGO ALEJANDRO RUBIANO SÁNCHEZ
1018431733

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
Rubiano	Sanchez	Diego Alejandro

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1018431733	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 25 MES 10 AÑO 1989

PAÍS COLOMBIA

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO CALI

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

km6 via buga mediacanoa vereda picapiedra

PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO YOTOCO

TELÉFONO 3106483417 EMAIL diegoarubianos@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2006
										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 YOTOCO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* YOTOCO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2524050	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	02	*Mes*	02	*Año*	2026	*Día*	30	*Mes*	07	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANEACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 6 4 8					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD estacion de servicio eds la maria			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* YOTOCO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2023	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL >SUPERVISOR	*DEPENDENCIA* APOYO SUPERVISION					*DIRECCIÓN* AVENIDA null null null					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ingenieria y servicios S.A.S			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3151996	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	06	*Año*	2020	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR VIGIA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION - CONSTRUCCION						*DIRECCIÓN* CARRERA 65B 10A 27 cali					

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	0	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

_____ _____

Ciudad y fecha *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*


REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA
NUMERO 1.018.431.733
RUBIANO SANCHEZ
APELLIDOS
DIEGO ALEJANDRO
NOMBRES
Diego Rubiano
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 25-OCT-1989
CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.74
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
02-ENE-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
P-1500150-01117401-M-1018431733-20191203
0059156170A 1
9910986746

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 DIEGO ALEJANDRO RUBIANO SANCHEZ identificado con Tarjeta de Identidad No. 89102578342, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	DIEGO
Segundo Nombre:	ALEJANDRO
Primer Apellido:	RUBIANO
Segundo Apellido:	SANCHEZ
Tipo Documento:	Tarjeta de Identidad
Número Documento:	89102578342
Clase Libreta Militar:	Segunda 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 20 días del mes de Enero de 2026, a las 9:17:08 AM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Feria

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:24:28 AM horas del 21/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1018431733**

Apellidos y Nombres: **RUBIANO SANCHEZ DIEGO ALEJANDRO**

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

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, 21/08/2026 04:41:19 p.m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1018431733** y Nombre:

DIEGO ALEJANDRO RUBIANO SANCHEZ.

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. **230256897** . La persona interesada podráverificar 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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 301545082

PIB
09:08:28
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 21 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) DIEGO ALEJANDRO RUBIANO SANCHEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1018431733:

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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 21 de agosto de 2026, a las 09:06:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1018431733
Código de Verificación	1018431733260821090655

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

Señores
ALCALDÍA MUNICIPAL DE YOTOCO
El municipio

ASUNTO: Autorización para consulta de datos en registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad.

El suscrito DIEGO ALEJANDRO RUBIANO , identificado con cédula de ciudadanía No. 1.018.431.733, expedida en bogota , autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018, reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al **MUNICIPIO DE YOTOCO**, con NIT. 800.100.531 – 0, a consultar mis datos personales en el Registro de Inhabilidades por Delitos Sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa – Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación contractual y de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de esta y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015, manifestando que he sido informado de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en el municipio de Yotoco, a los veinte (20) días del mes de agosto de dos mil veintiséis (2026).

DIEGO ALEJANDRO RUBIANO
CC. 1.018.431.733 de bogota

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:18:39 horas del 21/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1018431733,**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA** , con NIT **800100531-0** 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

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 1018431733 **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 25/08/2026 09:38 AM

Código Verificación: **U2F7A3R9ZY**

Válida hasta: **23/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y en su nombre

EL COLEGIO MONTERREY

DIURNO

Autorizado por La Secretaría de Educación de Bogotá, D.C.
Según Resolución No. 7443 de Noviembre 13 de 1.998

Confiere a:

Diego Alejandro Rubiano Sánchez

T.I. 891025-78342 de Cali

El Título de:

Bachiller Académico

Con énfasis en Valores y Liderazgo Empresarial

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA ACADÉMICA, SEGÚN LOS PLANES, PROGRAMAS Y PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL VIGENTES

Rector

Secretaria

Directora General

Dado en Bogotá, D. C. a 2 de DICIEMBRE de 2006

LA SUSCRITA SECRETARIA DE PLANEACION Y VIVIENDA DEL MUNICIPIO DE YOTOCO - VALLE DEL CAUCA

C E R T I F I C A:

Que revisado el expediente Contractual No **100-18.05.195** de 2026, suscrito con **DIEGO ALEJANDRO RUBIANO ,** identificada con cédula de ciudadanía No.**1.018.431.733** expedida en bogota , Cundinamarca , se encontró que prestó sus servicios de apoyo a la Alcaldía Municipal de Yotoco, Valle del Cauca, desde el veintiuno (02) de febrero de 2026 hasta el treinta (30) de julio de 2026 , con el objeto **APOYO A LA GESTIÓN EN EL SEGUIMIENTO DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO ENTORNO A LOS SUBSIDIOS OTORGADOS PARA ACUEDUCTO Y ALCANTARILLADO EN EL MUNICIPIO DE YOTOCO**cumpliendo con las obligaciones establecidas

Para constancia se firma en el Municipio de Yotoco – Valle del Cauca, a los veinte (20) días del mes de agosto del año dos mil veintiséis (2026).

ALEXANDRA MARIN GUTIERREZ
Secretaria de planeación y vivienda
Alcaldía Municipal de Yotoco.

Proyectó y elaboró: Alexandra Marin Gutiérrez – secretaria de planeación y vivienda

PRIMAX

ESTACION DE SERVICIO EDS LA MARIA

Yotoco 26 de enero 2026

REFERENCIA LABORAL

Por medio de la presente, certificamos que el señor **Diego Alejandro Rubiano Sanchez** identificado con cédula de ciudadanía No. **1018431733**, laboro en nuestra empresa **EDS LA MARIA PARQUEADERO** ubicada en vereda punta brava desde febrero 2023 a junio 2024

Durante este tiempo, el señor Diego Alejandro Rubiano se desempeñó en el cargo de **supervisor en proyectos de nuevas redes de alcantarillado y acueducto para la EDS LA MARIA**, demostrando capacidad de adaptación, liderazgo y manejo de personal Su desempeño ha sido satisfactorio, sus habilidades, organización y trabajo en equipo lo caracteriza.

Por lo anterior se recomienda ampliamente para cualquier cargo relacionado con supervisión de obras civiles, redes de servicios públicos o gestión de proyectos, seguros de que aportará su experiencia y profesionalismo.

Expedimos esta certificación a solicitud de la interesada, para los fines que estime convenientes.

Atentamente,

CARLOS HOLMES TRUJILLO BUITRAGO

Representante legal
Teléfono: 3006509765

IS **Ingeniería y Servicios S.A.S.**
CONSTRUCCIÓN Y MANTENIMIENTO A ESTACIONES DE SERVICIO
NIT. 800.227.307-3 RÉGIMEN COMÚN

CERTIFICA QUE

El señor **DIEGO ALEJANDRO RUBIANO,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.018.431.733 de Bogotá D.C, fue contratista de esta empresa, prestando sus servicios como Vigía de SST en la obra en construcción EDS PRIMAX LA MARIA. Con contrato por prestación de servicios por la duración de la obra o labor contratada desde el 06 de julio al 31 de octubre del año 2020.

Se expide en Cali, a solicitud del interesado el treinta y uno (31) del mes de octubre de 2020.

Atentamente,

GLORIA ESPERANZA MORENO B.
Coordinadora del SGI y Talento Hno.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14753026777

(415)7707212489984(8020) 000001475302677 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1018431733	6	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	1018431733	2008/01/02

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RUBIANO	SANCHEZ	DIEGO	ALEJANDRO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Valle del Cauca 76	Cali 001

41. Dirección principal: CL 15 56 155 AP 312 TO D

42. Correo electrónico: diegoarubianos@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
110001	3232990393	

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	2018/09/10	9200	2017/11/15				1314	2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Obligados 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 - 04 - 23 / 08 : 39: 05

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: RUBIANO SANCHEZ DIEGO ALEJANDRO
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CENTRO OCUPACIONAL INTEGRAL BUGA S.A.S

NIT: 900448249-5
Dir: Carrera 17 # 3 - 39, Buga, Valle del Cauca
Correo: centroocupacionalintegralbuga@gmail.com
Cel: 304 340 0478 - 304 360 7047



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 54.011

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
14 DÍA	01 MES	2026 AÑO	GUADALAJARA DE BUGA (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULAR	PARTICULAR

CIIU (Actividad Económica) del empleador: **SIN REGISTRAR**

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

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
RUBIANO SANCHEZ DIEGO ALEJANDRO	MASCULINO	36 AÑOS 2 MESES 20 DÍAS	CC (Tipo)	1018431733 (Número)

Cargo: **CONDUCTOR**

EPS	AFP	ARL
SOS	PORVENIR	SURA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN RESTRICCION PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR

Observaciones: *RECOMENDACIONES ANOTADAS*

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

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

PACIENTE MASCULINO 36 AÑOS DE EDAD POR SOBREPESO : DIETA ADECUADA, HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES Y EJERCICIOS, USAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE ACORDE A LOS FACTORES DE RIESGOS EXPUESTO, EDUCACIÓN EN HIGIENE POSTURAL Y MEDIDAS DE ERGONOMIA, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS.
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS SIN DÉFICIT NEUROLÓGICOS, BUENA RESPIRACIÓN, NIEGA DOLOR ARTICULAR O LIMITACION FISICA, NIEGA SÍNTOMA GRIPAL O FIEBRE EN LOS ULTIMOS 15 DIAS , CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD PARA COVID 19 .

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

Médico

Firma:

Nombre: CC: 14877824 - FERNANDO TASAMA

R. M.: RETUS 1511/1984 L.S.O.: RES1.220-54 NUMERO 2

Código de Seguridad Y416E1K54011

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: RUBIANO SANCHEZ DIEGO ALEJANDRO

CC: 1018431733

Dra. Laura Anaya H.
Medico General
Esp. Salud Ocupacional
Reg. 137420 04 - Cod 45834 08
C.C. 22.857.391

PACO - CONTRATISTA

#	Monto	Objeto de contrato	Entidad	Fecha inicio	Fecha terminación	Departamento	Detalles
1	$17,388,000	APOYO A LA GESTION EN EL SEGUIMIENTO DE LA PRESTACION DEL SERVICIO ENTORNO A LOS ...	VALLE DEL CAUCA - YOTOCO - ALC ...	2026-02-02	2026-07-30	VALLE DEL CAUCA	

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.
NIT 805.001.157 - 2
CERTIFICA:

El(la) señor(a) DIEGO ALEJANDRO RUBIANO SANCHEZ , identificado(a) con CC 1018431733 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en Salud P.B.S. en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S., afiliado desde: 18/09/2025 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: ACTIVO por el Régimen CONTRIBUTIVO, en calidad de BENEFICIARIO

Su grupo familiar es:

Tipo de Documento	Número de documento	Nombre del afiliado	Estado de afiliación
CC	1018431733	DIEGO ALEJANDRO RUBIANO SANCHEZ	VIGENTE

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A en el último año.

Tipo doc	Número de documento	Nombre del Cotizante	Tipo ID Emp	NúmeroID Empleador	Razón Social	Período Cotización	Días Cotizados
CC	29952698	DIANA JOHANNA CASTILLO TRIANA	NI	16358949	CARLOS HOLMES TRUJILLO BUITRAGO	2025/09	1
CC	29952698	DIANA JOHANNA CASTILLO TRIANA	NI	16358949	CARLOS HOLMES TRUJILLO BUITRAGO	2025/09	11
CC	29952698	DIANA JOHANNA CASTILLO TRIANA	NI	16358949	CARLOS HOLMES TRUJILLO BUITRAGO	2025/09	18
CC	29952698	DIANA JOHANNA CASTILLO TRIANA	NI	16358949	CARLOS HOLMES TRUJILLO BUITRAGO	2025/10	3
CC	29952698	DIANA JOHANNA CASTILLO TRIANA	NI	16358949	CARLOS HOLMES TRUJILLO BUITRAGO	2025/10	27
CC	29952698	DIANA JOHANNA CASTILLO TRIANA	NI	16358949	CARLOS HOLMES TRUJILLO BUITRAGO	2025/11	30
CC	29952698	DIANA JOHANNA CASTILLO TRIANA	NI	16358949	CARLOS HOLMES TRUJILLO BUITRAGO	2025/12	30
CC	29952698	DIANA JOHANNA CASTILLO TRIANA	NI	16358949	CARLOS HOLMES TRUJILLO BUITRAGO	2026/01	30
CC	29952698	DIANA JOHANNA CASTILLO TRIANA	NI	16358949	CARLOS HOLMES TRUJILLO BUITRAGO	2026/02	30
CC	29952698	DIANA JOHANNA CASTILLO TRIANA	NI	16358949	CARLOS HOLMES TRUJILLO BUITRAGO	2026/03	30
CC	29952698	DIANA JOHANNA CASTILLO TRIANA	NI	16358949	CARLOS HOLMES TRUJILLO BUITRAGO	2026/04	30
CC	29952698	DIANA JOHANNA CASTILLO TRIANA	NI	16358949	CARLOS HOLMES TRUJILLO BUITRAGO	2026/05	30
CC	29952698	DIANA JOHANNA CASTILLO TRIANA	CC	16358949	CARLOS HOLMES TRUJILLO BUITRAGO	2026/06	30
CC	29952698	DIANA JOHANNA CASTILLO TRIANA	CC	16358949	CARLOS HOLMES TRUJILLO BUITRAGO	2026/07	5
CC	29952698	DIANA JOHANNA CASTILLO TRIANA	CC	16358949	CARLOS HOLMES TRUJILLO BUITRAGO	2026/07	25
CC	29952698	DIANA JOHANNA CASTILLO TRIANA	CC	16358949	CARLOS HOLMES TRUJILLO BUITRAGO	2026/08	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los VEINTICUATRO (24) días del mes de AGOSTO del año 2026.

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y Protección Social."

Este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.

Atentamente,

Andres Arango Zapata.
Gerencia de Experiencia al Usuario

portal_webusr

CD3 6140846 Ago 24 2026 11:51AM

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:

DIEGO ALEJANDRO RUBIANO SANCHEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.018.431.733**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 21 de Agosto del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Declaro, **BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO**, sujeto a las sanciones establecidas en el Código Penal:

- Que la información contenida en la propuesta es verídica y que asumo total responsabilidad frente a la Alcaldía Municipal de Yotoco – Valle del Cauca, cuando los datos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes.

- Que no me hallo incurso en causal alguna de inhabilidad e incompatibilidad de las señaladas en la Constitución y la Ley, y no me encuentro en los eventos de prohibición especiales para contratar, en especial los previstos en los Artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, los de la Ley 734 de 2002, la Ley 1474 de 2011, el Decreto 019 de 2012, y las demás que hayan sido constituidas en la Ley.

- Así mismo, manifestó que no me hallo reportado en el Boletín de Responsables Fiscales vigente, publicado por la Contraloría General de la República, de acuerdo con lo previsto en el numeral 4 del Artículo 38 de la Ley 734 de 2002 – Código Único Disciplinario, en concordancia con el Artículo 60 de la Ley 610 del 2000.

- Igualmente, manifiesto saber el contenido del Artículo 442 del Código Penal reformado por el Artículo 8 de la Ley 890 de 2004, que establece: "***Artículo 442. Falso testimonio***. *El que en actuación judicial o administrativa, bajo gravedad del juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de seis (6) a doce (12) años*".

- Que no me hallo en conflicto de interés para contratar con la Alcaldía Municipal de Yotoco – Valle del Cauca.

Para constancia se firma en el municipio de Yotoco – Valle del Cauca, en el mes de agosto del año dos mil veintiséis (2026).

Firma
DIEGO ALJENADRO RUBIANO
C.C. 1.018.431.733

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 # 26 - 85
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Nequi

Certificado de depósito de bajo monto

Lunes, 24 de agosto de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que DIEGO ALEJANDRO RUBIANO SANCHEZ identificado con cédula de ciudadanía 1018431733, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

Número de Depósito Nequi	Número de producto interno	Estado	Fecha de apertura
3232990393	87042730405	ACTIVA	03-09-2019

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo
Equipo Nequi

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