Chigorodó, 31 del mes de agosto de 2026.

Doctora
TULIA IRENE RUIZ GARCIA
ALCALDESA MUNICIPAL
MUNICIPIO DE CHIGORODÓ ANTIOQUIA.

Asunto: Propuesta para la suscrición de contrato de prestación de servicios.

Yo, **MANUEL ALEXANDER RODRIGUEZ MOYA** identificado con cédula de ciudadanía **N°1.192.735.681**, me permito presentar la propuesta para la ejecución del contrato de prestación de servicios con objeto: **PRESTACIÓN DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTIÓN PARA DESARROLLAR FORMACIÓN ARTÍSTICA EN DANZA EN ZONA RURAL.**

Dentro del cual se realizarán las siguientes actividades:

1. Implementar el plan de formación para tres grupos de danza tradicional de la casa de la cultura del municipio de Chigorodó. El plan deberá incluir cuatro (4) horas semanales de formación por grupo y un cronograma detallado que asegure un proceso de aprendizaje progresivo que culmine en una muestra artística.
2. Acompañar y apoyar, en calidad de facilitador, las actividades formativas y comunitarias requeridas por la entidad contratante. Esto incluye participar con o sin los grupos de formación en talleres, eventos institucionales y culturales de carácter nacional, departamental y municipal. Las actividades de apoyo pueden incluir la coordinación, logística y presentaciones artísticas que se soliciten.
3. Planear, organizar y ejecutar mensualmente al menos un evento, muestra o jornada cultural de pequeño formato para el disfrute e integración de la comunidad, ya sea de manera autónoma o en articulación con otras áreas y dependencias de la administración municipal, promoviendo la circulación artística y la apropiación de los espacios culturales.

4. Apoyar operativamente la convocatoria, montaje logístico y soporte técnico del Festival Intercolegiado de Danza, garantizando la atención a las agrupaciones participantes, la coordinación de las presentaciones artísticas y el cumplimiento de los requerimientos requeridos para el correcto desarrollo del evento.
5. Asistir al proceso de formación en gestión y proyectos culturales; participar activamente en las reuniones de planeación y seguimiento, suministrando la información requerida para la mejora continua del contrato; y presentar anualmente un proyecto de gestión a alguna de las convocatorias de cofinanciación cultural de orden departamental, nacional, pública o privada.
6. Gestionar de manera integral la ejecución del contrato mediante la presentación de informes mensuales sustentados con evidencias técnicas (planillas de asistencia, fotos georreferenciadas, listado de participantes actualizado mensualmente y soportes de cumplimiento), garantizando simultáneamente la custodia, el uso adecuado y la devolución de los activos institucionales asignados.

Por un valor mensual de **DOS MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA MIL PESOS ML ($2.340.000),** Manifiesto mediante la presente, el cumplimiento de todos los requisitos exigidos en el proceso de contratación.

Atentamente,

Manuel Rodriguez M.

MANUEL ALEXANDER RODRIGUEZ MOYA
ciudadanía **N°1.192.735.681**
Teléfono: **3217072675**
Correo.
Dirección.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.192.735.681**

RODRIGUEZ MOYA

APELLIDOS

MANUEL ALEXANDER

NOMBRES

Manuel Rodriguez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-MAR-2002**

CHIGORODO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.83 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **M** SEXO

18-NOV-2020 CHIGORODO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-3110600-011816.0-M-1192735681-20201124 0072558827A 1 8501001305

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141201498945

(415)7707212489984(8020) 000014120149894 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 9 2 7 3 5 6 8 1	9	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 9 2 7 3 5 6 8 1

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Chigorodó 1 7 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	MOYA	MANUEL	ALEXANDER

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Chigorodó 1 7 2

41. Dirección principal
CL 87 # 110 - 118

42. Correo electrónico manuelalexdanderrodriguezmoya@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 5 7 4 1 0	3 2 2 5 2 4 6 7 6 1	3 2 1 8 1 0 3 5 3 0

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
9 0 0 6	2 0 2 1 0 6 0 1	8 5 5 3	2 0 2 2 0 9 0 5					

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 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-08-26 / 09:46:20PM

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 RODRIGUEZ MOYA MANUEL ALEXANDER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

REVISADO
Por Alcaldía Municipio de Chigorodó fecha 19:37 , 07/03/2023

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

Municipio de Chigorodó

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Rodriguez	Moya	Manuel Alexander

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1192735681	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ○ EXTRANJERO ○	

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 1192735681 D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DIA 05 MES 03 AÑO 2002	
PAÍS	PAÍS DEPTO
DEPTO	MUNICIPIO
MUNICIPIO	TELÉFONO EMAIL manuelalexdanderrodriguezmoya@g

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2023

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

FORMATO COMPLETO

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 VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CHIGORODO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* CHIGORODÓ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3166176394	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2021	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL FORMADOR VOLUNTARIO	*DEPENDENCIA* 4143. SECRETARIA DE EDUCACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 99 94 35					
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CHIGORODO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* CHIGORODÓ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3217072675	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	02	*Año*	2026	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL IINSTRUCTOR DE DANZA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE EDUCACION PARA LA CULTURA						*DIRECCIÓN* CARRERA 104 100 8					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CHIGORODO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* CHIGORODÓ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	27	*Mes*	07	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL ARTISTA FORMADOR EN DANZA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE CHIGORODO						*DIRECCIÓN* CARRERA 104 100 8 Barrio Centro					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CHIGORODO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* CHIGORODÓ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3104998983	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	10	*Año*	2025	*Día*	26	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE EN DANZA RURAL	*DEPENDENCIA* 4143. SECRETARIA DE EDUCACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 104A 100 8 Barrio Centro					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO COMPLETO

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 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 _____

Manuel Rodríguez

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

y En Su Nombre

INSTITUCIÓN EDUCATIVA MUNICIPAL JOSÉ DE LOS SANTOS ZUÑIGA

CHIGORODÓ - ANTIOQUIA

Aprobada por la Secretaria de Educación del Departamento de Antioquia, por Resoluciones Nro. 8880 del 7 de noviembre del 2000, 15029 del 25 de octubre de 2002, 127199 del 06 de octubre de 2014, 131076 del 05 de noviembre de 2014, y el Decreto Reglamentario Único Nro. 1075 del 26 de mayo de 2015; DANE 105172001463 – DANE. 105172001510

ACTA NRO. 63 DE 2023

EL DÍA 30 DE NOIEMBRE DE 2023, EN EL MUNICIPIO DE CHIGORODO, EN LA INSTITUCION EDUCTIVA MUNICIPAL JOSE SANTOS ZUÑIGA, SE CELEBRÓ, LA PROCLAMACION DE:

BACHILLER ACADEMICO

A

RODRIGUEZ MOYA MANUEL ALEXANDER

IDENTIFICADO (A) CON CC. 1.192.735.681 DE CHIGORODÓ (ANT)

El acto fue presidido por

SECRETARÍA DE EDUCACIÓN
PARA LA CULTURA DE ANTIOQUIA
INSTITUCIÓN EDUCATIVA MUNICIPAL
JOSÉ DE LOS SANTOS ZUÑIGA
RESOL. 8880 DEL 7 NOVIEMBRE DE 2000
127199 DEL 06 DE OCTUBRE DE 2014
RECTORÍA

GUILLERMO MORENO PEREA
CC.3.647.728 de Vigía del Fuerte
Rector

Registrado de conformidad con el Decreto 921 del 06 de mayo de 1994 Acta General de Grado Nro. 63 Libro 02, Folio 116, Numeral 124 de 2023.

Se expide en Chigorodó, a los 30 días del mes de Noviembre de 2023

República de Colombia
Departamento de Antioquia
Municipio de Chigorodó

y en su nombre

Institución Educativa Municipal José de los Santos Zúñiga

Aprobada por la secretaria de educación del departamento de Antioquia, mediante la Resolución Nro. 8880 del 7 de noviembre de 2.000,Resolución Nro 127199 del 6 de octubre,2014 Resolución Nro. 131076 del 5 de noviembre de 2014 y Decreto Único Nacional Nro. 1075 del 26 de Mayo de 2015.

DANE: 105172001463
NIT: 811018246-6

Confiere A

RODRIGUEZ MOYA MANUEL ALEXANDER

Identificado (a) con C.C Nro. 1.192.735.681 expedido en Chigorodó - Antioquia.

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, Según los planes Y Programas Vigentes del Proyecto Educativo Institucional

Guillermo Moreno Perea
C.C 3.647.728 de Vigia Del Fuerte
Rector

SECRETARIA DE EDUCACIÓN
PARA LA CULTURA DE ANTIOQUIA
INSTITUCION EDUCATIVA MUNICIPAL
JOSÉ DE LOS SANTOS ZUÑIGA
RESOL. 8880 DEL 7 NOVIEMBRE DE 2000
127199 DEL 06 DE OCTUBRE DE 2014
RECTORIA

I.E.J.S.Z.

Inscrito en el Libro de Acta General de Grado N° 02 en el Numeral 124 | Folio 116 de 2023

Expedido a los 30 días del mes de Noviembre de 2023

Función Pública

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA PERSONA NATURAL (LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Manuel Alexander Rodríguez Moya

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.192.735.681 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Colombia	Departamento	Antioquia	Municipio	Chigorodó
Dirección	Calle 82B # 98 - 37 B. El Bosque	Teléfonos	3217072675 - 3218103530		

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Sandra Milena Moya Largacha	32.356.990	Madre
Manuel Esteban Rodríguez Riascos	94.441.048	Padre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACIÓN PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN: a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
	-
TOTAL	$ -

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Nequi	Ahorro	3218103530	Virtual	$ 50.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivo s:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

c)En la actualidad: **SI X** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	N°
Saira Yurani Benitez Gutierrez	C.C. X C.E. T.I.	1.038.927.270

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA	
Mariel Rodríguez	Chigorodó, enero 03/09 de 2026
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA	CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

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 miércoles 02 de septiembre de 2026, a las 07:20:05, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1192735681
Código de Verificación	119273568126090207200 5

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. 302219826

PIB
07:18:06

Bogotá DC, 02 de septiembre 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) MANUEL ALEXANDER RODRIGUEZ MOYA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1192735681:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:01:28 AM horas del 02/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1192735681**

Apellidos y Nombres: **RODRIGUEZ MOYA MANUEL ALEXANDER**

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

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, 02/09/2026 08:05:56 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1192735681** y Nombre: **MANUEL ALEXANDER RODRIGUEZ MOYA.**

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. **146842788** . 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

Nequi

(+57) 300 600 0100
Carrera 48 #18 A 14
Medellín Colombia
www.nequi.com.co

Certificado de depósito de bajo monto

NEQUI S.A. Compañía de Financiamiento

Jueves, 3 de septiembre de 2026

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que MANUEL ALEXANDER RODRIGUEZ MOYA identificado con cédula de ciudadanía 1192735681, 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
3218103530	87057979441	ACTIVA	07-06-2022

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

Un saludo
Equipo Nequi

VIGILADO NEQUI S.A. Compañía de Financiamiento

Municipio de Chigorodó
Departamento de Antioquia

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE CHIGORODO
Nit: 890.980.998
PAZ Y SALVO MUNICIPAL

CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO N° 1829

EL DIRECTOR FINANCIERO - TESORERO DE RENTAS

CERTIFICA:

Que el Señor(a): **MANUEL ALEXANDER RODRIGUEZ MOYA**

Identificado(a) con CC No. **1192735681**

Actualmente aparece a paz y salvo por impuestos, tasas y contribuciones con el Municipio de Chigorodó.

Este documento es valido hasta el: sábado, 3 de octubre de 2026.

Fecha de expedición: jueves, 3 de septiembre de 2026, Chigorodó – Antioquia.

Jose Herney Gonzalez Ardila
Director Financiero - Tesorero de Rentas

NOTA: Los funcionarios que expiden este Certificado son responsables de las suman que adeuden los respectivos interesados, sin perjuicio de la sanción por delito en que incurren de conformidad con las disposiciones del Código Penal.

Municipio de Chigorodó
Departamento de Antioquia

RECIBO OFICIAL DE OTROS INGRESOS
MUNICIPIO DE CHIGORODÓ
NIT. 890.980. 998-8

SECRETARIA DE HACIENDA
Dirección: Cra 104 # 100-08
Telefono: 3104996820
Email: impuestos@chigorodo-antioquia.gov.co

RECIBO No. 14647

Fecha de Expedición:
3/09/2026
Fecha de Vencimiento
30/09/2026

INFORMACIÓN DEL CONTRIBUYENTE

Nombre: MANUEL ALEXANDER RODRIGUEZ MOYA
Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía
Identificación No. 1192735681
Dirección: CL 87 110 118
Concepto: CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO MUNICIPAL
Observación: Contribuyente: 1192735681

DETALLE DEL COBRO

Descripción de Conceptos	Cantidad	Valor Unitario	Total
CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO MUNICIPAL	1	$ 10.500	$ 10.500
		TOTAL A PAGAR ==>	**$ 10.500**

PAGUESE EN EL BANCO DE BOGOTÁ

Desarrollado por Neptuno Smart System

Impreso por: ELIZABETH CANCIO HERRERA

CENTRO DE NEUROREHABILITACIÓN SAN GABRIEL IPS S.A.S.

Prestador: 051721519901
No. Identificación: 900388143-5
Dirección: CALLE 96 Nro 99A - 38
Teléfono: 3163417694
Email: sangabrielips@gmail.com

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL
con énfasis en Osteomuscular

DATOS DEL PACIENTE

Paciente:	MANUEL ALEXANDER RODRIGUEZ MOYA	**Fecha de nacimiento:**	2002-03-05
CC:	1192735681	**Edad:**	23 años
Sexo:	Masculino		
Profesión u oficio:	MONITOR DE DANZAS	**Fondo de pensiones:**	NO TIENE AFILIACION
EPS:	CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE ANTIOQUÍA - COMFAMA - HOY SAVIA SALUD EPS	**ARL:**	NO TIENE AFILIACION



DATOS DEL CLIENTE

Nombre:	ALTURAS SAN GABRIEL	**Convenio:**	CONTRATO 671: ALTURAS SAN GABRIEL
Actividad:	FORMACIÓN ACADÉMICA NO FORMAL		

DATOS DE LA ATENCIÓN

Nro. Ingreso:	20251007020116	**Fecha de Atención:**	2025-10-07 11:46:43
Cargo:	MONITOR DE DANZAS	**Fecha de salida:**	2025-10-07 14:29:49
Origen:	MANUEL ALEXANDER RODRIGUEZ MOYA	**Destino:**	MANUEL ALEXANDER RODRIGUEZ MOYA
Tipo de evaluacion:	Ingreso	**Categoría/Área:**	OPERATIVO

PRUEBAS DE APOYO DIAGNÓSTICO

PARACLÍNICOS	LABORATORIO CLÍNICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
AUDIOMETRIA VISIOMETRIA			

CERTIFICACIÓN DE APTITUD

CONCEPTO - EXAMEN INGRESO:
SIN RESTRICCIONES

OBSERVACIONES AL CONCEPTO: CAPACITAR AL TRABAJADOR EN LA PREVENCIÓN DE LOS RIESGOS Y LESIONES PROPIOS DEL OFICIO A REALIZAR, SUMINISTRAR TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS SEGÚN EL RIESGO DEL OFICIO Y CAPACITAR SOBRE EL ADECUADO USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL PARA REALIZAR SU TRABAJO DE MANERA SEGURA

ENFASIS - Osteomuscular: **PACIENTE SANO, SIN PATOLOGIA OSTEOMUSCULAR**

RECOMENDACIONES AL ENFASIS: PACIENTE EN EL MOMENTO DEL EXAMEN, SIN PATOLOGÍA APARENTE QUE INTERFIERA O LO LIMITE PARA REALIZAR LA ACTIVIDAD LABORAL

RECOMENDACIONES GENERALES

- [x] Examen Periódico Ocupacional
- [x] Pausas Activas
- [x] Higiene Postural
- [ ] Realización Pruebas Complementarias
- [ ] Uso de E.P.I.
- [ ] Remitir a EPS
- [ ] Continuar Manejo Médico

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES PREVENTIVAS

• Osteomuscular: Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo

• Visual: Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.

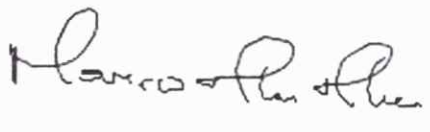
LIMITACIONES O RESTRICCIONES

Tipo Limitación: ninguna — Observación: SE RECOMIENDA ACUDIR A SU ENTIDAD DE SALUD RESPONSABLE EPS PARA VALORACION Y MANEJO POR OPTOMETRIA POR ALTERACION VISUAL EVIDENCIADA. ESTA RECOMENDACION ACTUALMENTE NO LE GENERA LIMITACIONES Y/O IMPLICACIONES PARA EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES LABORALES HABITUALES.

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

NINGUNA

Autorizo al médico ocupacional quien firma abajo a realizar los exámenes médicos y pruebas complementarias sugeridas por la empresa. Certifico que he sido informado (a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas. Se me informó también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presentó y diligenció el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de CENTRO DE NEUROREHABILITACIÓN SAN GABRIEL IPS S.A.S.. Comprendí las explicaciones y recomendaciones suministradas por el médico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informó que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.



MAURICIO ANDRES MESTRE MESTRE 0
Profesional Ocupacional
Registro Medico: 25879
Licencia SST: 1839



MANUEL ALEXANDER RODRIGUEZ MOYA
Firma del Paciente
Identificación: CC. - 1192735681

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.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 1192735681 **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 02/09/2026 02:36 PM

Código Verificación: **2NHMBQWGLX**

Válida hasta: **01/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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 08:17:59 horas del 02/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1192735681,** Apellidos y Nombres **RODRIGUEZ MOYA MANUEL ALEXANDER**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Alcaldía de Chigorodó**, con NIT **890980998-8** 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

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 **MANUEL ALEXANDER RODRIGUEZ MOYA** identificado con CC No. 1192735681, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	MANUEL
Segundo Nombre:	ALEXANDER
Primer Apellido:	RODRIGUEZ
Segundo Apellido:	MOYA
Tipo Documento:	CC
Número Documento:	1192735681
Estado Libreta Militar:	RESERVISTA - 2DA 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 2 días del mes de SEPTIEMBRE de 2026, a las 14:28:08.

Cordialmente,

CR. ROBERTO MOYA CARMONA
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

SISTEMA GENERADOR RECOR

ESCUELA DE DANZA LEGAR DANCE

CERTIFICADO LABORAL

Chigorodó, Antioquia, 09 de septiembre de 2026

Por medio de la presente se certifica que el señor **MANUEL ALEXANDER RODRÍGUEZ MOYA**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.192.735.681 de Chigorodó, labora con la **Escuela de Danza LEGAR DANCE** desde el 01 de julio de 2025, desempeñándose en calidad de **Formador de los diferentes grupos de la escuela.**

Durante el tiempo de vinculación, desarrolla actividades relacionadas con la formación y acompañamiento de los estudiantes en los procesos de danza de la institución.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado para los fines que estime convenientes.

Cordialmente,

LEYDY PAOLA GALARCIO YANES
CC: 1.038.807.023 de Chigorodó- Antioquia

LEYDY PAOLA GALARCIO YANES

C.C. 1.038.807.023

Directora

Escuela de Danza LEGAR DANCE