Septiembre de 2026

Ingeniero
JAIRO HERNANDO DIAZ GIRALDO
Gerente EMPUMELGAR
E.S.M.

REF: CARTA DE PRESENTACIÓN

Mediante el presente me permito presentar carta de presentación prestación de servicios profesionales para brindar apoyo a la gestión administrativa y documental de las actuaciones derivadas de la ejecución del contrato interadministrativo no. 888 de 2026, relacionado con el programa de alumbrado público del municipio de melgar.

PRESENTACIÓN

Mi nombre es MARIA DEL PILAR LUGO GARCIA identificado como aparece al pie de mi firma, Administradora de Empresas de la Universidad de Cundinamarca desde el año 2005. Soy especialista en Gerencia de la Salud Ocupacional.

Me he caracterizado durante casi 21 años de ejercer la profesión, por ser una persona responsable, puntual en los horarios establecidos, con iniciativa y adaptabilidad al cargo y funciones, habilidades para resolver problemas, liderazgo y trabajo en equipo, capacidad de aprendizaje rapido, fluidez verbal, comunicación asertiva, buena redacción y amplio manejo de ofimatica.

Estaré presta a brindar todas mis capacidades personales y académicas con el objetivo de dar cumplir las siguientes:

Agradezco la atención prestada

Atentamente

MARIA DEL PILAR LUGO GARCIA
C.C. No. 65.824.068 de Melgar (Tolima)

Melgar, Tolima de Septiembre de 2026

Jairo Diaz
Gerente
EMPUMELGAR E.S.P

Asunto: Propuesta economica para la prestacion de servicios profesionales como Administracion de Empresa en Gerencia de la Salud Ocupacional

Cordial saludo,

Yo, MARIA DEL PILAR LUGO GARCIA, profesional en Administracion de Empresas, presento formalmente a su consideracion la siguiente propuesta economica para la prestacion de servicios profesionales como Administracion de Empresa especialista en Gerencia de la Salud Ocupacional, orientados al fortalecimiento de los procesos de comunicacion y divulgacion institucional de EMPUMELGAR E.S.P.

El valor de la presente propuesta economica corresponde a la suma de CUATRO MILLONES SETESIENTOS MIL PESOS M/CTE ($4.700.000) MENSUALES con plazo hasta el 31 de Diciembre 2026

Atentamente

María del Pilar Lugo Garcia
C.C. 65.824.068 de Melgar -Tolima

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
LUGO	GARCIA	MARIA DEL PILAR

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 65824068	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 11 MES 06 AÑO 1982	CARRERA 25N 8 21 Casa Centro			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	TOLIMA
DEPTO	TOLIMA	MUNICIPIO	MELGAR		
MUNICIPIO	MELGAR	TELÉFONO	3016412647	EMAIL	mariadelpilarlugogarcia@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	12	AÑO	1999

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).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	3	X		ESPECIALIZACION EN SALUD OCUPACIONAL	03	2014	5882
PREGRADO		X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	07	2005	

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 MELGAR -TOLIMA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* MELGAR						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3173042861	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS	*DEPENDENCIA* DIRECCION DE CONTRATACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 25 5 56					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MELGAR -TOLIMA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* MELGAR						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	08	*Año*	2025	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA HACIENDA						*DIRECCIÓN* CARRERA 25 5 56					

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 MELGAR -TOLIMA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* MELGAR						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	02	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA HACIENDA TESORERIA						*DIRECCIÓN* CRA 25 # 5-56 EDIFICIO PALACIO MUNICIPAL					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MELGAR -TOLIMA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* MELGAR						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	29	*Mes*	07	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE HACIENDA						*DIRECCIÓN* PALACIO MUNICIPAL					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MELGAR -TOLIMA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* MELGAR						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2452014	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	01	*Año*	2024	*Día*	26	*Mes*	06	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA HACIENDA						*DIRECCIÓN* CARRERA 25 5 56					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MELGAR -TOLIMA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* MELGAR						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	11	*Año*	2023	*Día*	29	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE HACIENDA						*DIRECCIÓN* CARRERA 25 5 56 ESQUINA PALACIO MUNICIPAL					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MELGAR -TOLIMA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* MELGAR						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2452014	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	05	*Año*	2023	*Día*	25	*Mes*	10	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA HACIENDA						*DIRECCIÓN* CARRERA 25 5 56 palacio municipal					

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 MELGAR -TOLIMA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* MELGAR						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2452014	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	01	*Año*	2023	*Día*	23	*Mes*	04	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* LA SECRETARIA DE HACIENDA						*DIRECCIÓN* CARRERA 25 5 56					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MELGAR -TOLIMA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* MELGAR						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2452014	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	07	*Año*	2022	*Día*	22	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE HACIENDA						*DIRECCIÓN* CARRERA 26 6 58					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MELGAR -TOLIMA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* MELGAR						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	28	*Mes*	06	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA Y SECRETARIA DE HACIENDA						*DIRECCIÓN* CARRERA 25 5 56					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MELGAR -TOLIMA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* MELGAR						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3016412647	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	09	*Año*	2021	*Día*	24	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA Y SECRETARIA DE HACIENDA						*DIRECCIÓN* CARRERA 25 5 56					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GESTION FRANCA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5520909	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	12	*Año*	2020	*Día*	05	*Mes*	05	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION						*DIRECCIÓN* Zona Franca Metropolitana Bodega 72					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD NEP SERVICIOS ASOCIADOS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOLÍVAR	*MUNICIPIO* CARTAGENA DE INDIAS						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3213938505	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	09	*Año*	2017	*Día*	18	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION						*DIRECCIÓN* CALLE 16N 63 35 local 1B					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ONASI LTDA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3519847	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	10	*Año*	2016	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO SUPERVISOR	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CARRERA 27N 84 15					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ADANGUS S.A.S			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* MELGAR						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3416244	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	05	*Año*	2015	*Día*	07	*Mes*	01	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 13N 18 61					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD A.L VALORAR S.A.S			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2613305	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2010	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD STAR OILFIELD SERVICES S.A.S			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5714101	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	09	*Año*	2009	*Día*	15	*Mes*	01	*Año*	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR SALUD OCUPACIONAL	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION						*DIRECCIÓN* carrer 53 No 13-44					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD STAR SA.S			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5714101	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	10	*Año*	2007	*Día*	01	*Mes*	12	*Año*	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Sin dirección					

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	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	5	3
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*

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-09-21 09:44

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MARIA	DEL PILAR	LUGO	GARCIA

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	65824068

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	MELGAR

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	MELGAR

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	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE MELGAR - EMPUMELGAR

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	MELGAR

Dirección	["Carrera 23 N° 5 - 42 Centro Empresarial San Francisco de Asís"]
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:

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]

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:

·U·D·E·C·

En nombre de la República de Colombia
y por autorización del
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad de Cundinamarca

Creada mediante Ordenanza No. 045/69 - Resolución No. 19530/92 - M.E.N.

Le confiere a

María del Pilar Lugo García

C.C. No. 65.824.068 expedida en Melgar, (Tol.)

El título de

Administradora de Empresas

Por haber aprobado las exigencias académicas reglamentarias de la carrera

En testimonio de ello se expide el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Facatativá, a los 29 días de Julio de 2005

Rector

Decana de Facultad

Anotado al folio 078 del libro 001
Rad: 3336

Fusagasugá, 29 de Julio de 2005

Universidad de Cundinamarca, Sede Fusagasugá

Nit. 890680062-2 Oficina Admisiones, Registro y Control Académico

PROGRAMA : *ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS*

ACTA DE GRADO No. ***358***

La Universidad de Cundinamarca, con domicilio principal en la ciudad de Fusagasugá, representada por el Rector, el Secretario General y el Decano de la Facultad de CIENCIAS ADMINISTRATIVAS ECONÓMICAS Y CONTABLES, Programa ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS en Facatativá aprobado por Acuerdo No. 0023A del 7 de julio de 1994, en ceremonia del día 29 del mes de julio de 2005, otorga el Título de:

ADMINISTRADORA DE EMPRESAS

A

MARIA DEL PILAR LUGO GARCIA

C.C..No 65.824.068 de Melgar (Tolima)

Quien terminó a satisfacción los estudios correspondientes y cumplió con los requisitos reglamentarios del Programa.

En nombre y representación de la Universidad de Cundinamarca, previo el juramento de rigor, el Rector hizo entrega del diploma correspondiente.

En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de Grado en la ciudad de Facatativá, a los 29 días del mes de julio de 2005, válida para todos los efectos legales correspondientes.

(FDO) EL RECTOR ***ADOLFO MIGUEL POLO SOLANO.***

(FDO) EL DECANO DE LA FACULTAD ***NESTOR DIAZ GARZON.***

(FDO) EL GRADUADO: ***MARIA DEL PILAR LUGO GARCIA***

(FDO) EL SECRETARIO GENERAL ***ADRIANO MUÑOZ BARRERA.***

Es fiel copia tomada del original en lo pertinente.

Anotada al libro No. 1, Folio No. 358

Facatativá, 29 de julio de 2005

JUAN MANUEL CRUZ BANOY
Profesional Universitario I.
C. C. No.3.229.017 de Usaquen-Bogotá

Noiga

UNIVERSIDAD CES

Un Compromiso con la Excelencia

UNIVERSIDAD DEL ROSARIO

Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario - 1653
Real Cédula del 31 de diciembre de 1651
Resolución 58 del 16 de septiembre de 1895

Por cuanto *María del Pilar Lugo García* C.C. Nº *65.824.068 Melgar (Tol)*

Egresado de la Universidad *de Cundinamarca*

ha cumplido con todos los requisitos exigidos, cursando y aprobando el correspondiente programa académico, la Universidad CES, en virtud del convenio celebrado entre ambas instituciones, le confiere el título de

Especialista en Gerencia de la Salud Ocupacional

Registrado bajo el Nº *11635* Folio *326* Libro *326* y refrendado por la Secretaría General de la Universidad CES en la ciudad de Medellín, República de Colombia, a los *Veintiseis* (*26*) días del mes de *Marzo* de dos mil *Catorce* (*2014*)

04 ABR 2014

MARIA ANGELA BEATRIZ RAMIN PINEDA
NOTARIA 35 DE BOGOTA, D.C.

El Rector de la Universidad - CES

El Rector del Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario

La Secretaria General de la Universidad - CES

El Decano de la Facultad de Medicina de la Universidad CES

El Decano de la Escuela de Administración del Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario

11635

UNIVERSIDAD CES
Un Compromiso con la Excelencia

UNIVERSIDAD DEL ROSARIO

ACTA DE GRADUACIÓN N°11749
Miércoles, 26 de marzo de 2014

Facultad:	**Medicina**
Programa:	**Postgrado en Salud Pública**
Componente:	**Gerencia de la Salud Ocupacional**
Código SNIES:	**5507**

En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, el miércoles, 26 de marzo de 2014, a las 11:00 horas, en el Aula Máxima del Claustro, se llevó a cabo el acto de graduación por el cual en virtud del convenio con la Universidad Colegio Mayor Nuestra Señora del Rosario, la Universidad CES confirió el título profesional de **Especialista en Gerencia de la Salud Ocupacional** a **María Del Pilar Lugo García**, con documento de identidad **65.824.068** de **Melgar (Tolima)**

El acto estuvo presidido por el doctor **Hans Peter Knudsen Quevedo,** Presidente delegado y Rector de la Universidad Colegio Mayor Nuestra Señora del Rosario.

Cumplidos los reglamentos y previa toma del juramento correspondiente, el presidente de la ceremonia procedió a la entrega del diploma y acta de grado.

El título se expidió de conformidad con las normas legales vigentes y de acuerdo a la autorización legal, conferida a la Universidad por Resolución 1371 de marzo 22 de 2007 y Resolución Rectoral 511 del miércoles, 12 de marzo de 2014 y el convenio suscrito entre la Universidad CES y la Universidad Colegio Mayor Nuestra Señora del Rosario en el año 1995.

En constancia se firma la presente acta en la ciudad de Medellín por los suscritos Rector de la Universidad CES, Decano de la facultad de Medicina de la Universidad CES, Secretaria General de la Universidad CES y en la ciudad Bogotá por la Secretaria General de la Universidad Colegio Mayor Nuestra Señora del Rosario.

José María Maya Mejía
Rector
Universidad CES

Jorge Julián Osorio Gómez
Decano
Universidad CES

Patricia Chejne Fayad
Secretaria General
Universidad CES

Catalina Lleras Figueroa
Secretaria General
Universidad Colegio Mayor Nuestra Señora del Rosario

El diploma fue registrado en: Folio 326, Número 11635, del miércoles, 26 de marzo de 2014. Firma:

ASTAR
Oilfield Services S.A.S.
LOS PROFESIONALES COLOMBIANOS

SC 069-1 CO-SC 069-1

DE CONFORMIDAD CON LA OBLIGACIÓN 7ª. DEL ARTÍCULO 57 DEL CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO

Certificamos que el(a) señor(a) **MARIA DEL PILAR LUGO GARCIA** identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. **65.824.068** de **Melgar Tolima.,** laboro en nuestra compañía en el periodo comprendido entre **Octubre 1 de 2007 A Diciembre 01 de 2008.**, desempeñando el cargo de **Asistente Administrativa.**

Y en el periodo comprendido entre **Septiembre 1 de 2009 A Enero 15 de 2010.**, desempeñando el cargo de **Coordinadora de Salud Ocupacional.**

Dando cumplimiento a lo dispuesto en el decreto 2852 de 2013 nos permitimos manifestar que su retiro fue por **Renuncia Voluntaria** debido a motivos personales.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Bogotá D.C., a los **seis (06)** días del mes de **Mayo** del año **dos mil quince (2015).**

Atentamente.,

FABIO GUERRERO VALDEBLANQUEZ
Sub-Gerente

FGV/mrg

EL JEFE DE PESONAL DE "ADANGU S.A.S"

NIT.900.703.481-1

CERTIFICA:

Que la señorita **MARIA DEL PILAR LUGO GARCIA**, identificada con cedula 65.824.068; presto sus servicios con un contrato a término indefinido como Administradora de "*Hotel las 2 Palmas*", desde el 1 de mayo de 2015 hasta el 7 de enero de 2016.

La presente se expide a solicitud de la interesada a los 12 días del mes enero de 2016.

NIDIA ELIS SALGADO SUBIETA
Jefe de Personal

ONASI LTDA.
Organización Nacional de Servicios Industriales

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE
ORGANIZACIÓN NACIONAL DE SERVICIOS INDUSTRIALES LTDA.
ONASI Ltda NIT 800.181.790-8

CERTIFICA QUE:

La Señora **Maria del Pilar Lugo García,** identificado con Cedula de Ciudadania No. 65.824.068 de Melgar (T), laboró en esta Empresa haciendo parte del Proyecto EAAB-2016 desde el 10 de Octubre de 2016 hasta el 28 de Diciembre de 2016, con un salario mensual de **Un millón quinientos mil pesos mcte ($1.500.000.oo),** desempeñando el cargo de **Técnico Supervisor**

En constancia se firma a los quince (15) dias del mes de Febrero de dos mil diecisiete (2017).

Atentamente,

Giovanni Cotes Durán
Gerente

SGS SGS SGS

Carrera 27 No. 84 - 15
T. 3519847
Bogota D.C. - Colombia
www.onasi.com

NIT.: 900678855-5

EL SUSCRITO DIRECTOR DE GESTIÓN HUMANA DE

NEP SERVICIOS ASOCIADOS SAS

CERTIFICA

Que la señora ***MARIA DEL PILAR LUGO GARCIA*** identificada con Cédula de Ciudadanía No. ***65.824.068*** de Melgar, laboró en nuestra empresa en el cargo de ***ADMINISTRADORA*** desde el 01 de septiembre del 2017 hasta el 18 de diciembre del 2020. Desempeñando su labor de manera eficiente y eficaz.

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Cartagena de Indias a los 26 días del mes de julio de 2021.

Cordialmente,

YISELA PALENCIA BERRIO
Contable y Administrativa

Crespo cra 7ª # 71- 26, Cartagena de Indias
TEL: 6907430 CELS: 3213938505 - 3013068936
Página Web: www.nepserviciosasociados.com
E-mail: nepserviciosasociados@hotmail.com

Cota – Cundinamarca, 05 de mayo de 2021

Señor (a)
MARIA DEL PILAR LUGO GARCIA
Cota.

Asunto: Certificado de Cesación Laboral

Respetado (a) Señor (a) Maria del Pilar:

Por medio de esta comunicación, Gestión Franca S.A.S. certifica que:

1. Usted fue vinculado (a) laboralmente a la Compañía el día 21 de diciembre de 2020 a través de un contrato de trabajo a término indefinido con el cargo de COORDINADOR ADMINISTRATIVO.

2. El día 05 de mayo de 2021 se canceló su contrato por renuncia voluntaria.

3. Su último salario básico mensual fue de $2.300.000.oo, con un auxilio de transporte no salarial de $105.000 y de alimentación no salarial de $120.000.

Cordialmente,

ANTONIO RODRIGUEZ GIRALDO
Gerente General

CONSEJO PROFESIONAL
de Administración de Empresas

Integridad, Servicio y Excelencia.

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

T.P. 92124



MARIA DEL PILAR
LUGO GARCIA

CC 65824068 MELGAR

Universidad DE CUNDINAMARCA -UDEC-

Titulo ADMINISTRADOR DE EMPRESAS

Fecha de Titulo 29/07/2005

92870

Scanned by CamScanner

La presente tarjeta se expide en virtud de la Resolución No. 33 del 29/08/16

Presidenta

Esta Tarjeta Profesional acredita al titular para el ejercicio de la profesión de conformidad con lo dispuesto por la Ley 60 de 1981, el Decreto 2718 de 1984 y la Ley 20 de 1988

Scanned by CamScanner

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 303273913

PIB
08:44:27

Bogotá DC, 21 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) MARIA DEL PILAR LUGO GARCIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 65824068:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 21 de septiembre de 2026, a las 08:43:31, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	65824068
Código de Verificación	65824068260921084331

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:46:12 AM horas del 21/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **65824068**

Apellidos y Nombres: **LUGO GARCIA MARIA DEL PILAR**

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, 21/09/2026 08:46:53 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **65824068** y Nombre: **MARIA DEL PILAR LUGO GARCIA.**

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. **148072656** . 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

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 65824068 **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 21/09/2026 09:21 AM

Código Verificación: **A82EZ3T64Q**

Válida hasta: **21/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTO DE INTERÉS

Yo, MARIA DEL PILAR LUGO GARCIA identificada como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento:

No hallarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad o conflicto de interés, establecidas en la Constitución Política de Colombia, así en las establecidas en los artículos 8° y 9° de la Ley 80 de 1993, Leyes 734 de 2002 y 1474 de 2011, Decreto Ley 019 de 2012 y demás normas concordantes.

No tener conocimiento sobre la existencia de procesos pendientes de carácter alimentario y que cumplo con las obligaciones de familia.

De igual manera doy fe, que la documentación presentada como soporte de mi hoja de vida en la que se adjuntan títulos, actas de grado, certificaciones laborales y demás, son veraces y conozco que de lo contario me vería incurso en sanciones disciplinarías, penales y/o administrativas con las entidades competentes.

Conforme lo anterior, manifiesto ser el único responsable por los efectos de la presente declaración, y por lo tanto asumo todas las consecuencias jurídicas que ello acarrea.

Se expide en Melgar – Tolima, en el mes de SEPTIEMBRE del año 2026.

Atentamente

MARIA DEL PILAR LUGO GARCIA
C.C. No. 65.824.068 de Melgar (Tolima)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **65.824.068**

LUGO GARCIA
APELLIDOS

MARIA DEL PILAR
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **11-JUN-1982**

MELGAR
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 **A+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

15-ENE-2001 MELGAR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-2907900-00835794-F-0065824068-20160609 **00500**72112G 1 9995771866

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Maria Del Pilar Lugo Garcia, identificado(a) con CC número 65824068, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 65824068
NOMBRES Y APELLIDOS	Maria Del Pilar Lugo Garcia
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	11/06/1982
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/10/2001
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	476 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	51 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	12/09/2016
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 65824068 MARIA DEL PILAR LUGO GARCIA Desde 22/01/2026 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 65824068 MARIA DEL PILAR LUGO GARCIA Desde 01/07/2022 Hasta 31/12/2025

Generado por interfaces 28/08/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **LUGO GARCIA MARIA DEL PILAR** identificado(a) con **CC** número **65.824.068** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 17 de septiembre de 2006 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 60% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO
2. El 40% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 28 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**

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141212181489

(415)7707212489984(8020) 000014121218148 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
6 5 8 2 4 0 6 8	3	Impuestos y Aduanas de Girardot 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	6 5 8 2 4 0 6 8	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Tolima 7 3	Melgar 4 4 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LUGO	GARCIA	MARIA	DEL PILAR

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Melgar 4 4 9

41. Dirección principal: CR 25 8 21 CEN

42. Correo electrónico: mariadelpilarlugogarcia@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 2 1 0 7 0 1	7 8 3 0	2 0 2 0 1 0 2 0			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																				Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código																						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 2025-10-01 / 01:05:46PM

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 LUGO GARCIA MARIA DEL PILAR

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 28-08-2026 02:11:45PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CID SAN MATEO
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO



CIUDAD:	Melgar, Tolima		FECHA:	jueves, 16 de enero de 2025	

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES:	MARIA	DEL PILAR	LUGO	GARCIA	
C.C	65.824.068	DE:	MELGAR	SEXO:	FEMENINO
EDAD:	42 AÑOS	CARGO A DESEMPEÑAR:	ADMINISTRATIVO		
EMPRESA:	ALCALDIA MUNICIPIO MELGAR				
EPS:	SANITAS	FONDO DE PENSIONES:	PROTECCION	ARL:	POSITIVA

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

OCUPACIONALES	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO AL CARGO, HABITOS DE VIDA SALUDABLES
	PROMOVER ACTIVIDADES DE PREVENCION DE RIESGO SEGÚN SISTEMA DE GESTION DE LA EMPRESA.

MÉDICAS		INGRESO A SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA		HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE	
REMISIÓN A EPS:		OSTEOMUSCULAR:		INICIAR ACTIVIDAD FÍSICA:	✓
		AUDITIVO(Ruido):		DIETA:	✓
CONTINUAR MANEJO MÉDICO:		VISUAL:		DEJAR DE FUMAR:	
		RESPIRATORIO:		EVITAR CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS:	
REMISIÓN A ARL:		PSICOLABORAL:			
		CARDIOVASCULAR:	✓	CONTROL DE PESO:	✓
VALORACION NUTRICIONAL:		TOXICO-BIOLOGICO			
		RADIACIONES IONIZANTES:		OTRO:	

EXAMENES EVALUADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	X	COLINESTERASA		FROTIS DE GARGANTA	
ENFASIS OSTEOMUSCULAR	X	CREATININA		TRABAJO ALTURAS	
OPTOMETRIA		GLICEMIA		KOH DE UÑAS	
AUDIOMETRIA		PERFIL LIPIDICO		PRUEBA PSICOTECNICA	
CUADRO HEMATICO		FOSFATA ALCALINA		HEMOGLOBINA	
ESPIROMETRIA		COPROLOGICO		PRUEBA ANTIGENO (COVID - 19)	

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO

EVALUADO CON APTITUDES ADECUADAS EL CARGO	CUMPLE SIN RESTRICCION DE ACUERDO AL CARGO:	✓	
	CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR :		
CON RECOMENDACIONES		CAUSA:	
CON RESTRICCIONES			
APLAZADO			

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN DE MI ESTADO DE SALUD. TODO PUEDE SER VERIFICADO Y CONFIRMADO

Dr. Fredy E. Hernández T.
Especialista en SST- U. Rosario
14276/91- Res. 2009/22 SSB

Dr. Fredy E. Hernández Torres
R.M. 14276/91-Res. 2009/22

MARIA LUGO
65.824.068

HUELLA

16/01/2025 07:38

CID SAN MATEO
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
NIT. 900626482-9

HISTORIA CLINICA

CIUDAD:	Melgar, Tolima	FECHA:	jueves, 16 de enero de 2025

DATOS DE IDENTIFICACIÓN

NOMBRES:	MARIA	DEL PILAR	LUGO		GARCIA
C.C	65.824.068	DE:	MELGAR	SEXO:	FEMENINO
FECHA DE NACIMIENTO	11 de junio de 1982		LUGAR DE NACIMIENTO	MELGAR TOLIMA	
EDAD:	42 AÑOS	CARGO A DESEMPEÑAR:	ADMINISTRATIVO	TELEFONO :	3016412647
EMPRESA:	ALCALDIA MUNICIPIO MELGAR		DIRECCION RESIDENCIA	MELGAR	

ESTADO CIVIL	SOLTERO/A	ESCOLARIDAD		ESPECIALISTA	INGRESO	PERIODICO	
EGRESO				TIEMPO EN LA EMPRESA			
EPS :	SANITAS	ARL:	POSITIVA	FONDO DE PENSIONES	COLPENSIONES		
COMPOSICION FAMILIAR				ESTRATO		HIJOS	

HISTORIA OCUPACIONAL **FISICOS** (R:Ruido, T:Temperatura, E:Eléctrico, I.Juminación,) **QUIMICOS** (H:Humos, P:Polvo, N:eblinas,Mp:Material Particulado) **MECANICOS** (Vb:Vibracion,H:herramientas) **BIOLOGICOS** (Hg:Hongos,Pr:Parasitos,Ins:Insectos) **ERGONOMICOS** (P.Posturas prolongadas,S:Posicion sedente, PF:Postura Forzada, MR:Movimientos repetitivos) **OTROS** (S/S.Sicosociales).

EMPRESA	OCUPACION	TIEMPO	HISTORIA OCUPACIONAL								
Mercer	Apoyo Profesional	3 Años	FISICOS	R, T, E, I	QUIMICOS	H, P, N, Mp	MECANICOS, BIOLOGICOS	Vb, H, Hg, Pr, Ins	CARGAS, ERGONOMICOS, OTROS	P, S, PF, MR, S/S
Gestion Bancol	Administrativo	7 Meses	FISICOS	R, T, E, I	QUIMICOS	H, P, N, Mp	MECANICOS, BIOLOGICOS	Vb, H, Hg, Pr, Ins	ERGONOMICOS, OTROS	P, S, PF, MR, S/S
NEP	Administrativo	4 Años	FISICOS	R, T, E, I	QUIMICOS	H, P, N, Mp	MECANICOS, BIOLOGICOS	Vb, H, Hg, Pr, Ins	ERGONOMICOS, OTROS	P, S, PF, MR, S/S

ACCIDENTES DE TRABAJO SI NO

ENFERMEDAD OCUPACIONAL SI NO

ANTEDECENTES FAMILIARES SI X NO	DIABETES	HTA	CONVULSIONES	CANCER	PSIQUIATRICOS	INFARTOS	OTROS :
		Padre					

ANTECEDENTES PERSONALES								
	Patológicos	Si	Psiquiátricos		Medicamentos	Si	G	FUR 26-12-24
	Hospitalarios		Transfusiones		Vacuna Fiebre Amarilla	Si	P	ALCOHOL ocasional NO
	Quirúrgicos	Si	Intoxicaciones		Vacuna Tétanos		A	
	Alérgicos	Si	Ets		Practica algún deporte		C	TABAQUISMO SI NO
	Traumáticos	Si	Estimulantes		Planifica Qx VO IM DEP. BARRERA		V	
	FECHA ULTIMA CITOLOGIA		Junio-24		RESULTADO			Pildora Intrauterina

AMPLIE SEÑALADOS "SI" Rinitis Alergica en manejo con Antihistaminicos, trastorno de Ansiedad en manejo con Sertralina. CX = Apendicectomia (2000) Tx Tumor (Izquierdo (1989) Cesarea (2019) Alergias: Soya Fx manzana dorada.

REVISION POR SISTEMAS PATOLOGIAS RECIENTES SI NO

ESTADO GENERAL	BUENO	REGULAR	MALO	DIESTRO	4	SINIESTRO		AMBIDIESTRO	
EXAMEN FISICO		FC: 78		TA: 106/70		FR: 19		TALLA: 1,63 METROS	
PESO: 76 KILOS		IMC: 28.6 Sobrepeso							

SISTEMA	NORMAL	ANORMAL	SISTEMA	NORMAL	ANORMAL	SISTEMA	NORMAL	ANORMAL
1- Cabeza			8 - Dentadura			15 - Genitales		
2- Cara			9 - Oro- faringe			16 - Columna		
3 - Ojos			10 - Cuello			17 - Osteo- muscular		
4 - Agudeza visual			11 - Tórax			18 - Articulaciones		
5 - Oído			12 - Corazón			19 - Extremidades		
6 - Nariz			13 - Pulmones			20 - Neurológico		
7 - Boca			14 - Abdomen			21 - Piel y faneras		

AMPLIE "NO"

CONCEPTO DEL MEDICO / IMPRESIÓN DIAGNOSTICA

ORIGEN	DIAGNOSTICO
PACIENTE SANO	R635 — Sobrepeso
ENFERMEDAD GENERAL O COMUN	
ENFERMEDAD PROFESIONAL U OCUPACIONAL	
ACCIDENTE DE TRABAJO	
ACCIDENTE NO DE TRABAJO O FUERA DEL TRABAJO	

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACIÓN DE MI ESTADO DE SALUD. TODO PUEDE SER VERIFICADO Y CONFIRMADO. El examinado al final deja constancia de haber sido informado por el medico de sus condiciones de salud.

Dr. Fredy E. Hernández T.
Especialista en SST- U. Rosario
R.M. 14276/91- Res. 2009/22 S.S

MARIA LUGO
65.824.068

Calle 8 No. 25-25 Melgar – Tolima, Teléfono (8) 245 0712, Celular 315 489 4458
e-mail: cidsanmateosst@gmail.com

16/01/2025 07:38

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

MELGAR,
TOLIMA,
COLOMBIA,
A quien interese

28/08/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor MARIA LUGO GARCIA** con **Cédula de Ciudadanía** número **65824068**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550446000211743**
Fecha de apertura	**02/09/2014**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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 08:53:05 horas del 21/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **65824068,**
Apellidos y Nombres **LUGO GARCIA MARIA DEL PILAR**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **EMPUMELGAR ESP**, con NIT **809001720-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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