Obando Valle del Cauca, mes de septiembre del año 2026

Señor.
DIEGO ARMANDO ORTIZ BUITRAGO
Alcalde Municipal

A continuación, realizo la entrega oficial de la propuesta de trabajo que presento para prestar mis servicios a la entidad con el fin de poner en evidencia las actividades a desarrollar.

PROPUESTA DE TRABAJO

PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO Y DIFUSION A LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL, CON EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE FORMACION CULTURAL Y ARTISTICA EN BANDA SINFÓNICA, DIRIGIDAS A NIÑOS, NIÑAS, JÓVENES Y ADOLESCENTES, DEL MUNICIPIO DE OBANDO – VALLE DEL CAUCA, CON EL FIN DE BRINDAR ESPACIOS DE ADECUADA OCUPACION DEL TIEMPO LIBRE Y DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL.

OBJETIVOS DE LA PROPUESTA

1. Realizar trabajo Instructivo con banda sinfónica.

2. Promover en los diferentes grupos vulnerables del municipio, la participación en los procesos de banda sinfónica.

3. Promover en la Población Rural del Municipio, la participación en los procesos de banda sinfónica.

4. Realiza Trabajo de sensibilización musical por medio de trabajos auditivos, rítmicos, sensoriales, propuestos por el juego en las diferentes clases Basados en método ORFF.

5. Organizar y realizar presentaciones en los actos culturales municipales y/o departamentales que lo requieran y realizar muestras culturales en el parque principal.

6. Participación en diferentes eventos como municipales, departamentales y nacionales.

7. Sensibilización con los padres de familias.

8. Apoyar en la coordinación y armonización de las ofertas culturales del municipio.

9. Vincular a la comunidad educativa a través de la participación en las actividades de la escuela de formación artística y cultural (tiempo libre).

10. Apoyar y realizar un cronograma de las actividades como agenda cultural de la casa de la cultura. Mostrando los procesos y su avance.

11. Apoyar en las actividades realizadas en la casa de la cultura.

12. Las demás inherentes a la naturaleza y objeto del contrato.

DESARROLLO DE LA PROPUESTA

- PLAZO: El plazo de ejecución del contrato será igual a los días contados a partir de la suscripción del acta de inicio hasta el 30 de Diciembre de 2026..

- VALOR: DIEZ MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($10.400.000.oo) M/CTE

- FORMA DE PAGO: La anterior cifra será cancelada por el MUNICIPIO, así: pagos parciales por avance de actividades.

ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO
C.C. No. 1.116.440.885 de Zarzal (V)

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
MEJIA	RESTREPO	ANDRES FELIPE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1116440885	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 1116440885 D.M. 39

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 06 MES 03 AÑO 1992	CARRERA 1D 2 27 San fernando			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	VALLE DEL CAUCA
DEPTO	VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO	OBANDO		
MUNICIPIO	CARTAGO	TELÉFONO		EMAIL	pipemejia92@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	10	AÑO	2009
										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).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	6	X		TECNOLOGIA EN PRODUCCION AGROPECUARIA	06	2017	

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 VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANSERMANUEVO VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* ANSERMANUEVO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3182391290	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	01	*Año*	2023	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD CULTURAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 7 39					
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD ORQUESTA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2011	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL MUSICO	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Sin dirección					

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 OBANDO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* OBANDO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2053123	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	02	*Año*	2026	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL BANDA SINFONICA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 1 3 1					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANSERMANUEVO VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* ANSERMANUEVO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3182391290	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	02	*Año*	2026	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 7 39					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE OBANDO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* OBANDO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2053123	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	18	*Mes*	09	*Año*	2025	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR BANDA SINFONICA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CALLE 3 1 2					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANSERMANUEVO VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* ANSERMANUEVO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3182391290	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	06	*Año*	2025	*Día*	29	*Mes*	11	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR BANDA SINFONICA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 7 39					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANSERMANUEVO VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* ANSERMANUEVO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2052183	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	02	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	05	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR BANDA SINFONICA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CARRERA 4 7 39					

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 OBANDO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* OBANDO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3185738351	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2023	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ACTIVIDAD CULTURAL					*DIRECCIÓN* Calle 3 Carrera 1 Esquina						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANSERMANUEVO VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* ANSERMANUEVO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3185738351	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	18	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	13	*Mes*	12	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CULTURA - ESCUELA DE MUSICA					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 7 null 39						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANSERMANUEVO VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* ANSERMANUEVO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 22052183	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	18	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	13	*Mes*	12	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ARTE Y CULTURAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 7 09						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE ARMENIA - QUINDIO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* ANSERMANUEVO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3182391290	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	08	*Año* 2021	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 4N 7 09 Esquina Colombia						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE ARMENIA - QUINDIO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* ANSERMANUEVO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3182391290	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	13	*Mes*	03	*Año* 2021	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 4N 7 09 Esquina Colombia						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE ARMENIA - QUINDIO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* OBANDO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2053123	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	09	*Año*	2019	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CASA DE LA CULTURA						*DIRECCIÓN* Calle 3 con carrera 1 esquina					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE OBANDO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* OBANDO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	09	*Año*	2019	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CASA DE LA CULTURA						*DIRECCIÓN* Calle 3 Carrera 1 Esquina					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE ARMENIA - QUINDIO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* OBANDO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2053123	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2019	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD						*DIRECCIÓN* Calle 3 con carrera 1 esquina					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE OBANDO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* OBANDO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2019	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CULTURA MUSICA						*DIRECCIÓN* Calle 3 Carrera 1 Esquina					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE OBANDO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* OBANDO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	02	*Año*	2018	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CULTURA - MUSICA						*DIRECCIÓN* Calle 3 Carrera 1 Esquina					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE ARMENIA - QUINDIO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* OBANDO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2053123	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	05	*Mes*	02	*Año* 2018	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD					*DIRECCIÓN* Calle 3 con carrera 1 esquina						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE ARMENIA - QUINDIO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2053123	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	07	*Año* 2017	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD Y DESARROL					*DIRECCIÓN* CARRERA 1 CALLE 2 ESQUINA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE OBANDO VALLE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* OBANDO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 2053123	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	05	*Mes*	03	*Año* 2016	*Día*	30	*Mes*	05	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD Y DESARROL					*DIRECCIÓN* Calle 3 Carrera 1 Esquina						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	15	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	2
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

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	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2026-01-16 14:05

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ANDRÉS	FELIPE	MEJIA	RESTREPO

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1116440885

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	CARTAGO

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	OBANDO

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE OBANDO

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	OBANDO

Dirección	["Calle 3 Carrera 1 Esquina"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$49.252.600,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$1.100.000,00
Otros ingresos y rentas	$12.170.000,00
TOTAL	$62.522.600,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$4.200.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CRÉDITO	$32.000.000,00

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

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

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [X] No [ ]

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 [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ANGIE	LIZETH	RIVERA	ZAPE

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1151936416

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.116.440.885

MEJIA RESTREPO

APELLIDOS

ANDRES FELIPE

NOMBRES

Andres Felipe mejia R.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-MAR-1992

CARTAGO
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

16-ABR-2010 ZARZAL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-3112400-00249219-M-1116440885-20100810 0023357356A 1 34474996

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor **ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO** identificado con CC No. 1116440885, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	ANDRES
Segundo Nombre:	FELIPE
Primer Apellido:	MEJIA
Segundo Apellido:	RESTREPO
Tipo Documento:	CC
Número Documento:	1116440885
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 21 días del mes de AGOSTO de 2026, a las 19:28:30.

Cordialmente,

CR. ROBERTO MOYA CARMONA
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

SISTEMA GENERADOR RECOR



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NAL

FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
TARJETA MILITAR DE SEGUNDA CLASE
RESERVISTA DE SEGUNDA CLASE

1116440885

NOMBRES: ANDRES FELIPE

APELLIDOS: MEJIA RESTREPO

Regular

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DETERMINADOS POR LA LEY 48/93 Y DEMÁS LEYES QUE LO MODIFIQUEN O ADICIONEN.



PERTENECE A LA RESERVA DE:

FECHA DE 1a LÍNEA	FECHA DE 2a LÍNEA	FECHA DE 3a LÍNEA
2022	2032	2042

FECHA DE EXPEDICIÓN: 17/07/2018
DISTRITO MILITAR: 039

P075818

CR. ELKIN ALFONSO ARGOTE HIDALGO
DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO

Scanned with CamScanner

INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN JOSÉ

Cra. 2 No. 6-18 Teléfono 2053119
Obando – Valle del Cauca

Dane: 176497000093 Jornada: Diurna

Acta de Grado

En la Ciudad de Obando, Valle a los 3 días del mes de Octubre de 2009, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes del último grado, los Suscritos Rector y Secretario, en la Rectoría de la Institución Educativa "SAN JOSÉ", Institución Aprobada hasta grado Undécimo, en el Nivel de Educación Media Académica y reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental, para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad Académica, Según Resolución No. 1954 del 6 de Septiembre de 2002.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, Se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Académico

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Andrés Felipe Mejía Restrepo

Identificado (a) con T.I. Nº. 920305-02194 de Obando

Es copia tomada del Acta General de Graduación No. 030 de fecha 3 de Octubre de 2009, que consta de 95 estudiantes que inicia con el Nombre de: AGUDELO BEDOYA ÁLVARO JAVIER y cierra con el nombre de: VIRGEN ARREDONDO ELIZABETH.
Firmada y sellada por LINO ARTURO PUENTES RODRÍGUEZ (Rector)
y JOSÉ MANUEL BUENO CARO (Secretario)

Dada en Obando Valle del Cauca, a los 3 días del mes de Octubre de 2009.

LINO ARTURO PUENTES RODRÍGUEZ
C.C. No. 12.103.770 de Neiva
Rector

JOSÉ MANUEL BUENO CARO
C.C. 6.479.158 de Toro
Secretario

NOTA: Según Decreto No. 1024 del 15 de Abril de 1982 No requiere autenticación de firmas

SONED Soluciones para Instituciones Educativas
NIT. 0127904-4 TEL. (54) 2729540

VONKELEMEN

CERTIFICADO
OFICIAL

CERTIFICADO DE APROVECHAMIENTO

El presente Certificado se le otorga a

Andres Felipe Mejia Restrepo

Por haber completado los requerimientos y las evaluaciones del curso

Conceptos Musicales

Curso de 16 semanas autorizado por VonKelemen.

VONKELEMEN Certificado Verificado

FECHA DE EMISIÓN: marzo 23, 2022

CÓDIGO ÚNICO DE SEGURIDAD: Z4SUTFgsJn

CATEGORÍA: SUMMA CUM LAUDE

VONKELEMEN

CERTIFICADO OFICIAL

CERTIFICADO DE APROVECHAMIENTO

El presente Certificado se le otorga a

Andres Felipe Mejia Restrepo

Por haber completado los requerimientos y las evaluaciones del curso

Teoría del Sonido

Curso de 16 semanas autorizado por VonKelemen.

VONKELEMEN Certificado Verificado

FECHA DE EMISIÓN: marzo 23, 2022

CÓDIGO ÚNICO DE SEGURIDAD: 81iUiFqtVP

CATEGORÍA: SUMMA CUM LAUDE


ENCUENTRO
DE DIRECTORES
DE BANDA
YAMAHA
GESTIÓN Y MÚSICA
YAMAHA MUSICAL
CERTIFICA QUE
ANDRÉS FELIPE MEJIA con número de CC. 1116440885
Asistió al Encuentro de Directores de Banda, Gestión
y música, realizado en Andalucia, Valle del Cauca los días
18 y 19 de agosto de 2022.
DAVID COLADO CORONAS
SANTIAGO ARÍSTIZABAL BOTERO
YAMAHA
BANDA JUVENIL
DE ANDALUCIA
ANDALUCIA

ACADEMIA DE MÚSICA

"JUAN PALESTRINA"

Personeria Juridica Nº0215 de Septiembre 11 de 1987

Carrera 10 Nº11-45 - Zarzal-Valle

Zarzal, Enero 06 2016

El Suscrito director de la Academia De Música "Juan Palestrina " Obrando en su nombre y en representación de la institución musical.

CERTIFICA

Que el señor: **ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO,** con **C.C.No.1'116.440.885** de Zarzal Valle. Perteneció al cuerpo estudiantil de esta institución; distinguiéndose por su cumplimiento, dedicación y empeño.

Distinguido estudiante en:

Teoría de la música, gramática musical, introducción al solfeo melódico. Solfeo ritmico, Bases en dirección orquestal, Clarinete, Saxophone, Bases armonia. Formación musical en niños y adultos:

Periodo de estudios con nuestra institución;

Cuatro (4) Años; comprendidos entre: Marzo de 2010 y Abril de 2014

En Constancia se firma en zarzal Valle Del Cauca a los siete días del mes de Enero de 2016.

Atte.

APARICIO GONZALEZ LLANOS

C.C No.6'557.546 de Zarzal Valle

T.P. D. ART No.0630 MIN EDU

CERTIFICADO

LA OFICINA DE CONTRATACION DEL MUNICIPIO DE OBANDO, VALLE DEL CAUCA

C E R T I F I C A

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la entidad, se encontró que **ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO,** identificado con cédula de ciudadanía No 1.116.440.885 de Zarzal Valle Del Cauca, suscribió con la Alcaldía del Municipio de Obando, Valle del Cauca, contrato de prestación de servicios y apoyo a la gestión que a continuación se relaciona:

1. **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO Y DIFUSION A LA GESTION DE LA SECRETARIA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL, No.202634, DEL VEINTIOCHO DE (28) DE ENERO DE DOS MIL VEINTISEIS (2026) POR VALOR DE QUINCE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($15.500.000) CTE.**

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO Y DIFUSION A LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE SALUD Y DESARROLLO SOCIAL, CON EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE FORMACION CULTURAL Y ARTISTICA EN BANDA SINFÓNICA, DIRIGIDAS A NIÑOS, NIÑAS, JÓVENES Y ADOLESCENTES, DEL MUNICIPIO DE OBANDO, VALLE DEL CAUCA, CON EL FIN DE BRINDAR ESPACIOS DE ADECUADA OCUPACION DEL TIEMPO LIBRE Y DE FORMACION ARTISTICA Y CULTURAL

OBLIGACIONES CONTRACTUALES: Son deberes y derechos del Contratista además de las contenidas en el artículo 5 de la Ley 80/93 los siguientes: **1)** Elaborar el informe de actividades ejecutadas y la cuenta de cobro, y presentarlo oportunamente al supervisor del contrato, para trámite y pago de la cuenta respectiva. **2)** Mantener al día el pago de la seguridad social. **3)** Garantizar la veracidad y correcto uso de la información que este a su disposición en cumplimiento del objeto del presente contrato. **4)** Las demás actividades que la entidad solicite y requiera, siempre que estén relacionadas con la ejecución del objeto contractual. **5)**. Atender las sugerencias del supervisor asignado.

FECHA DE INICIO: 11 DE FEBRERO 2026
FECHA DE TERMINACION: 31 DE JULIO 2026

EL SUSCRITO SECRETARIO DE GOBIERNO Y ADMINISTRATIVO DEL MUNICIPIO DE ANSERMANUEVO VALLE, A SOLICITUD DE LA PARTE INTERESADA

HACE CONSTAR:

Que, una vez revisado el archivo central se constató que el señor **ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO** identificado con número de cédula No. 1.116.440.885 de Zarzal Valle, ejecutó los siguientes **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS,** con el **MUNICIPIO DE ANSERMANUEVO VALLE DEL CAUCA**, con **NIT 800.100.532-8**, bajo la siguiente descripción:

NRO. DE CONTRATO	VALOR DEL CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA DE CONTRATO	FECHA DURACION
202451	$13.500.000 M/CTE.	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA EDUCACIÓN, ORGANIZACIÓN, FORTALECIMIENTO Y PARTICIPACIÓN DEL SECTOR ARTÍSTICO Y CULTURAL COMO INSTRUCTOR DE BANDA SINFÓNICA DEL MUNICIPIO DE ANSERMANUEVO	Febrero diecisiete (17) de 2024	Treinta (30) junio 2024

NRO. DE CONTRATO	VALOR DEL CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA DE CONTRATO	FECHA DURACION
2024178	$ 4.050.000 M/CTE.	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA EDUCACIÓN, ORGANIZACIÓN, FORTALECIMIENTO Y PARTICIPACIÓN DEL SECTOR ARTÍSTICO Y CULTURAL COMO INSTRUCTOR DE BANDA SINFÓNICA DEL MUNICIPIO DE ANSERMANUEVO	Agosto doce (12) de 2024	Treinta y uno (31) agosto de 2024

Scanned with CamScanner

	MUNICIPIO DE ANSERMANUEVO VALLE DEL CAUCA NIT : 800.100.532-8	*Página 2 de 2* TRD: 200-22 VERSIÓN 1
	CONSTANCIAS	FECHA DE APROBACIÓN: 01 / Enero / 2024

NRO. DE CONTRATO	VALOR DEL CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	FECHA DE CONTRATO	FECHA DURACION
2024207	$9.450.000 M/CTE.	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA EDUCACIÓN, ORGANIZACIÓN, FORTALECIMIENTO Y PARTICIPACIÓN DEL SECTOR ARTÍSTICO Y CULTURAL COMO INSTRUCTOR DE BANDA SINFÓNICA DEL MUNICIPIO DE ANSERMANUEVO	Veinticuatro (24) septiembre de 2024	Treinta (30) noviembre de 2024

Para constancia se firma en Ansermanuevo Valle, a los cinco (5) días del mes de febrero del año dos mil veinticinco (2025).

ALEXANDER MATTA DIAZ
Secretario de Gobierno y Administrativo

Proyectó: Johnnier Andrés Montoya Ospina-Auxiliar administrativo
Revisó: Alexander Matta Díaz- Secretario de Gobierno y Administrativo

Scanned with CamScanner

	MUNICIPIO DE OBANDO VALLE DEL CAUCA NIT 891900902-3	
	COMUNICACIÓN OFICIAL	

LA ASESORA DEL MUNICIPIO DE OBANDO, VALLE DEL CAUCA

C E R T I F I C A

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la entidad, se encontró que **ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO,** identificado con cédula de ciudadanía No 1.116.440.885 de Obando, Valle del Cauca, suscribió con La Alcaldía del Municipio de Obando, Valle del Cauca, contratos de prestación de servicios y apoyo a la gestión.

1. CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION No. 2021121 del DIEZ (10) DE AGOSTO DE DOS MIL VEINTIUNO (2021), POR VALOR DE OCHO MILLONES SETENTA Y CUATRO MIL NOVECIENTOS UN PESOS ($8.074.901,00) M/CTE

OBJETO: SERVICIOS DE APOYO A LA CASA DE LA CULTURA, COMO INSTRUCTOR DE LA BANDA DE VIENTOS Y ORGANIZACIÓN DE LAS PRESENTACIONES EN LOS DIFERENTES EVENTOS QUE PROGRAME LA ENTIDAD, PARA DAR A CONOCER EL TALENTO DE LOS JOVENES DEL MUNICIPIO DE OBANDO VALLE DEL CAUCA.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES: Apoyo en la casa de la cultura como instructor de Banda de Vientos. Practicas correspondientes a la escuela de formación cultural. Montajes de canciones. Ensayos. Coordinar salidas o presentaciones a nivel municipal, departamental y nacional. Apoyo a la secretaria cuando lo requiera.

FECHA DE INICIO: 10 DE AGOSTO DEL 2021
FECHA DE TERMINACIÓN: 31 DE DICIEMBRE 2021

---

2. CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION No. 202214 del VEINTE (20) DE ENERO DE DOS MIL VEINTIDOS (2022), POR VALOR DE ONCE MILLONES OCHENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y DOS PESOS ($11.088.382,00)

OBJETO: SERVICIOS DE APOYO INTEGRAL AL PROGRAMA MAS FAMILIAS EN ACCION CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LAS METAS DEL PROGRAMA, EN EL MUNICIPIO DE OBANDO, VALLE DEL CAUCA

OBLIGACIONES CONTRACTUALES: Apoyo en la casa de la cultura como instructor de Banda de Vientos. Practicas correspondientes a la escuela de formación cultural. Montajes de canciones. Ensayos. Coordinar salidas o presentaciones a nivel municipal, departamental y nacional. Participar en actividades artísticas, culturales programadas por la Casa de la Cultura. Cumplir los protocolos de bioseguridad adoptados y adaptados por el ministerio de salud y el protocolo municipal para prevenir, contener y mitigar el contagio y consecuencias de la pandemia por el virus COVID- 19 en poblaciones vulnerables, durante el tiempo que permanezca en las instalaciones o lugar de trabajo y en el ejercicio de las labores contratadas, reportar cualquier

Powered by CamScanner

caso de síntomas, sospechas o contacto con personas contagiadas que se llegase a presentar en su entorno familiar, social y laboral, esto con el fin de que se adopten las medidas pertinentes. Instruir a la comunidad atendida sobre los protocolos de bioseguridad básicos recomendados por el ministerio de salud para la mitigación prevención de la transmisión del COVID-19, haciendo énfasis en el lavado de manos, uso del tapaboca y distanciamiento social. Adoptar las medidas de cuidado de su salud y reportar al empleador o contratante las alteraciones de su estado de salud, especialmente relacionados con síntomas de enfermedad respiratoria. Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

FECHA DE INICIO: 20 DE ENERO DE 2022
FECHA DE TERMINACIÓN: 31 DE JULIO 2022

---

3. CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION No. 2022125 del DIECIOCHO (18) DE JULIO DE DOS MIL VEINTIDOS (2022), POR VALOR DE OCHO MILLONES QUINIENTOS VEINTINUEVE MIL QUINIENTOS VEINTICINCO PESOS ($8.529.525,00) M/CTE

OBJETO: SERVICIOS DE APOYO A LA CASA DE LA CULTURA COMO INSTRUCTOR DE LA BANDA DE VIENTOS Y ORGANIZACIÓN DE LAS PRESENTACIONES EN LOS DIFERENTES EVENTOS QUE PROGRAME LA ENTIDAD PARA DAR A CONOCER EL TALENTO DE LOS JOVENES DEL MUNICIPIO DE OBANDO, VALLE DEL CAUCA.

OBLIGACIONES CONTRACTUALES: - Apoyo en la casa de la cultura como instructor de Banda de Vientos. - Practicas correspondientes a la escuela de formación cultural. - Montajes de canciones. - Ensayos. - Coordinar salidas o presentaciones a nivel municipal, departamental y nacional. - Participar en actividades artísticas, culturales programadas por la Casa de la Cultura. - Cumplir los protocolos de bioseguridad adoptados y adaptados por el ministerio de salud y el protocolo municipal para prevenir, contener y mitigar el contagio y consecuencias de la pandemia por el virus COVID- 19 en poblaciones vulnerables, durante el tiempo que permanezca en las instalaciones o lugar de trabajo y en el ejercicio de las labores contratadas, reportar cualquier caso de síntomas, sospechas o contacto con personas contagiadas que se llegase a presentar en su entorno familiar, social y laboral, esto con el fin de que se adopten las medidas pertinentes. - Instruir a la comunidad atendida sobre los protocolos de bioseguridad básicos recomendados por el ministerio de salud para la mitigación prevención de la transmisión del COVID-19, haciendo énfasis en el lavado de manos, uso del tapaboca y distanciamiento social. - Adoptar las medidas de cuidado de su salud y reportar al empleador o contratante las alteraciones de su estado de salud, especialmente relacionados con síntomas de enfermedad respiratoria. - Las demás inherentes a la naturaleza del contrato.

FECHA DE INICIO: 18 DE AGOSTO DE 2022
FECHA DE TERMINACIÓN: 30 DE DICIEMBRE 2022

Powered by CamScanner

MUNICIPIO DE OBANDO
VALLE DEL CAUCA
NIT 891900902-3

COMUNICACIÓN OFICIAL

Dado en Obando, Valle del Cauca, Al primer (01) día del mes de Febrero de Dos Mil Veintitrés (2023).

CAROLINA ARANZAZU VELASQUEZ
Asesora

CONTRATACION
VALLE DEL CAUCA

Recibo No: 9901000000006956255 C.C: 1116446835
ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO
ALCALDÍA MUNICIPAL DE OBANDO
LOS CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCI
ONARIOS D
VALOR TOTAL DEL ACTO O DOCUMENTO: 9200
9451242401 01/02/2023 03:03:30 p.m. 1 DE 1

Powered by CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141264406051

(415)7707212489984(8020) 000014126440605 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 6 4 4 0 8 8 5	0	Impuestos y Aduanas de Tuluá 2 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 1 6 4 4 0 8 8 5

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Zarzal 8 9 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MEJIA	RESTREPO	ANDRES	FELIPE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Obando 4 9 7

41. Dirección principal
CR 1 D # 2 - 27

42. Correo electrónico pipemejia92@hotmail.com

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

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
9 0 0 7	2 0 0 7 0 3 0 7							

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	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 2026-07-29 / 04:02:39PM

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 MEJIA RESTREPO ANDRES FELIPE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 300534819

PIB
08:30:12

Bogotá DC, 03 de agosto del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1116440885:

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 03 de agosto de 2026, a las 08:29:25, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1116440885
Código de Verificación	1116440885260803082924

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:30:55 AM horas del 03/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1116440885**

Apellidos y Nombres: **MEJIA RESTREPO ANDRES FELIPE**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

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, 03/08/2026 08:31:45 a. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo:** Nº. **1116440885**

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. **145060038** . 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

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 1116440885 **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 03/08/2026 08:33 AM

Código Verificación: **UBJMHR6XEA**

Válida hasta: **01/11/2026**

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 10:33:52 horas del 09/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1116440885,** Apellidos y Nombres **MEJIA RESTREPO ANDRES FELIPE**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Alcaldia municipal de Obando Valle del Cauca**, con NIT **891900902-3** 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

EN INTERVENCIÓN

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

El(la) señor(a) ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO , identificado(a) con CC 1116440885 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: 01/09/2017 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: ACTIVO por el Régimen CONTRIBUTIVO, en calidad de COTIZANTE

Su grupo familiar es:

Tipo de Documento	Número de documento	Nombre del afiliado	Estado de afiliación
CC	1116440885	ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO	VIGENTE
CC	1116440885	ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO	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	1116440885	ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO	CC	1116440885	ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO	2025/08	30
CC	1116440885	ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO	CC	1116440885	ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO	2025/09	30
CC	1116440885	ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO	CC	1116440885	ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO	2025/10	30
CC	1116440885	ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO	CC	1116440885	ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO	2025/11	30
CC	1116440885	ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO	CC	1116440885	ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO	2025/12	30
CC	1116440885	ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO	CC	1116440885	ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO	2026/01	30
CC	1116440885	ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO	CC	1116440885	ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO	2026/02	30
CC	1116440885	ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO	CC	1116440885	ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO	2026/03	30
CC	1116440885	ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO	CC	1116440885	ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO	2026/04	30
CC	1116440885	ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO	CC	1116440885	ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO	2026/05	30
CC	1116440885	ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO	CC	1116440885	ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO	2026/06	30
CC	1116440885	ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO	CC	1116440885	ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO	2026/07	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los TRES (3) 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 6120123 Ago 3 2026 8:34AM

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:

ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.116.440.885**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 3 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.*

Dra. Carolina Marín M.
MÉDICA - ESP. GSST
RM 1112764666 Res. 880/2022
Fundación Universitaria Autónoma de las Américas

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONALCON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

CARTAGO VALLE 03 DE AGOSTO DE 2026

DATOS PERSONALES DEL TRABAJADOR:

NOMBRE COMPLETO: ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO
DOCUMENTO: CC 1116440885
SEXO: MASCULINO
EDAD: 34 AÑOS

CARGO: PARTICULAR

TIPO DE EVALUACION:

INGRESO: X

OSTEOMUSCULAR: X

CONCEPTO MÉDICO LABORAL:

CONCEPTOS LABORALES	RESULTADO
SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO	
CON RESTRICCIONES PARA EL CARGO	
APTO	X
APLAZADO	

OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

Está realizando la presente consulta de medicina laboral - a través de telesalud (resolución 2654/2019), la cual regula la telesalud y establece los parámetros de la telemedicina en Colombia, y toda vez que pese a tener toda la plataforma moderna establecida, el paciente dice no disponer de herramienta tecnológica adecuada , lo cual le dificulto el envío de consentimiento informado, se le explica el alcance de la atención y acepta ser atendido a través de tecnologías de la información de forma libre, voluntaria y consciente a través de esta llamada; en ella se tratarán temas relacionados a la atención específica y se manejara el proceso de confidencialidad de la atención en salud regulado en la normatividad vigente.

Paciente de 34 años con antecedentes astigmatismo con uso de corrección visual de forma permanente, sin antecedentes farmacológico, ni quirúrgicos, según lo mencionado por el *paciente, en el momento en aparentes buenas condiciones* generales de salud, hidratado, tiroides no visible, sin signos de dificultad respiratoria, alineación de columna vertebral cervical, dorsal y lumbar conservada, lassague y Patrick negativo, tinel y phalen negativo bilateral,

reflejos osteomusculares conservados. Cumple con requerimientos para el cargo: osteomusculares cargas biomecánicas miembros superiores, carga mental: comunicación, atención al público, toma de decisiones, atención y complejidad, agudeza visual, audición, voz y propiocepción conservadas.

1. **EDUCACIÓN EN PROMOCIÓN DE LA SALUD Y PREVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD:** Dentro del marco de medicina preventiva y del trabajo (SG-SST) son importantes las actividades relacionadas con el control del riesgo biomecánico (higiene postural en sedestación bipedestación, sobre esfuerzos no rutinarios y rutinarios, movimientos repetitivos o sostenidos de miembros superiores), del control del riesgo biológico (virus, bacterias), del riesgo psicolaboral (demandas cuantitativas y organizacionales), del riesgo locativo (prevención de accidentes) y la promoción de estilos de vida saludable. Debe continuar en seguimiento por su EPS dado a patología de piel de base.

2. **SEGUIMIENTO Y PROTECCIÓN ESPECÍFICA:**

   - Puede ser incluido en un sistema de vigilancia epidemiológica (SVE) de tipo biomecánico. Es importante la implementación de pausas saludables cuando asuma posturas corporales mantenidas (>2h) o movimientos repetitivos mantenidos (>1h).
   - Debe mantener actualizado el esquema de vacunación pertinente para su perfil de cargo (Guía para la Vacunación del Trabajador en Colombia 2018 - Sociedad Colombiana de Medicina del Trabajo). Debe cumplir con los elementos de protección personal según su perfil de cargo tanto para tareas rutinarias como no rutinarias priorizando el riesgo biológico, además de los necesarios para protegerse ante riesgo biológico.
   - Recomiendo uso de motricidad fina (uso de grapadoras y/o manualidades que involucren movimientos repetitivos) que sean limitados al menor número de horas durante la actividad laboral.

3. **INTERVENCIÓN DE LA ENFERMEDAD - RECOMENDACIÓN:**
   - Requiere seguimiento por optometría.
   - Realizar pausas activas según protocolo.

4. **FRECUENCIA DE EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL:** Se indica examen periódico anual en caso de cumplirse tal temporalidad.

MD - Esp. GSST
RM 1112764666
Res 880-2022

CAROLINA MARÍN MONTOYA
MÉDICA - ESP. GSST
RM 1112764666 RES. 880/2022

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C., **11/09/2020**
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ANDRES FELIPE MEJIA RESTREPO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1116440885**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550013900044333**
Fecha de apertura	**29/03/2016**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA