Datos de la Entidad Estatal/Proveedor

Editar datos básicos | Editar datos completos

Áreas de interés

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

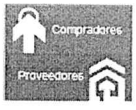
Administración de usuarios

Recomendaciones (no disponible)

Biblioteca de documentos

Suscripción a notificaciones

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	ELIANA MARIA SUAREZ CASTRILLON
Nombre abreviado	ELIANA MARIA SUAREZ CASTRILLON
Fecha de creación	18/10/2024 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadania
Número de documento	1037368146
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Persona Natural colombiana
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	
País	COLOMBIA
Ciudad	Antioquia
Municipio	Maceo

Información de contacto

Dirección	VEREDA LA BRECHA
Código postal	
Teléfono de oficina	3108255729
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	elianasuarezcastrillon@gmail.com
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	elianasuarezcastrillon@gmail.com

Dirección	Estado	País	Teléfono

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Página web

Página web	
Facebook	
URL linkedin	
URL de youtube	
Twitter URL	

Contacto principal

Título	Mrs
Nombre	ELIANA MARIA SUAREZ CASTRILLON
Cargo	Contratista

Teléfono

Móvil 3108255729

Fax

Correo electrónico elianasuarezcastrillon@gmail.com

Información financiera (No diligencie la tabla de información financiera si no está obligado a tener estados financieros.)

Año fiscal	Ingresos	Ebitda	Número de empleado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Editar datos básicos Editar datos completos

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

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
SUAREZ	CASTRILLON	ELIANA MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1037368146	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 29 MES 04 AÑO 1986	VEREDA LA BRECHA CASA VEREDA LA BRECHA			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ANTIOQUIA
DEPTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	MACEO		
MUNICIPIO	MACEO	TELÉFONO		EMAIL	elianasuarezcastrillon@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	2006

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	4	X		GESTION DE RECURSOS NATURALES	07	2023	053728-0746787 CLD
PREGRADO	3	X			11	2009	

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)

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 CORANTIOQUIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MACEO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4938888	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	12	*Año*	2017	*Día*	16	*Mes*	06	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SUBDIRECCION DE ECOSISTEMAS						*DIRECCIÓN* CARRERA 65 44A 32					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE MACEO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MACEO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8640082	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	04	*Año*	2017	*Día*	24	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA AGRICULTURA						*DIRECCIÓN* CARRERA 30 30 32 maceo antioquia					

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 MACEO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MACEO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8640082	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	03	*Año* 2016	*Día*	07	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA AGRICULTURA					*DIRECCIÓN* CARRERA 30 30 32 maceo antioquia					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	10
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento 30-septiembre 2026

Eliana Suárez

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	2026-09-30 11:42

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ELIANA	MARIA	SUAREZ	CASTRILLON

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1037368146

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MACEO

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MACEO

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 MACEO

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MACEO

Dirección	["cra 30 Nº 30-32"]
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	$3.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$1.500.000,00
Arriendos	$550.000,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$5.050.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CASA	COLOMBIA	ANTIOQUIA	MACEO	$60.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País
JUNTA ACCION COMUNAL SAN ANTONIO	JUNTA DIRECTIVA	60	COLOMBIA

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
JOHN	GILDARDO	GARCIA	RESTREPO

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1035850419

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 **1.037.368.146**

SUAREZ CASTRILLON

APELLIDOS

ELIANA MARIA

NOMBRES



Eliana Suárez

FIRMA

Scanned with CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-ABR-1986**

MACEO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

14-OCT-2004 MACEO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0117500-00798359-F-1037368146-20160307 **0048**28381A 1 44511542

Scanned with CamScanner

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141097015471

(415)7707212489984(8020) 000014109701547 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 7 3 6 8 1 4 6	2	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 3 7 3 6 8 1 4 6	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Maceo 4 2 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SUAREZ	CASTRILLON	ELIANA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Maceo 4 2 5

41. Dirección principal: VDA LA BRECHA

42. Correo electrónico: suarezelianamaria59@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 8 2 5 5 7 2 9	3 2 4 6 4 3 5 7 1 7

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 08 - 05 / 15 : 56: 52

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: SUAREZ CASTRILLON ELIANA MARIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CONTROLADA
DOCUMENTO SIN VALIDEZ

Señores
Alcaldía Municipal del Maceo Antioquia
Secretaria de Agricultura y Medio Ambiente

ASUNTO: Presentación de propuesta – Secretaría de Agricultura y Medio Ambiente.

De conformidad con la invitación remitida por la Secretaría de Agricultura y Medio Ambiente en el mes de septiembre de 2026, presento a la Alcaldía del Municipio de Maceo la presente propuesta, la cual se entiende enmarcada dentro de los términos establecidos en dicha invitación.

PERFIL: TECNOLOGA GESTION DE RECURSOS NATURALES.

Tiempo de ejecución: DESDE LA FIRMA DE ACTA DE INICIO HASTA DICIEMBRE DE 2026

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA SECRETARÍA DE AGRICULTURA Y MEDIO AMBIENTE DEL MUNICIPIO DE MACEO EN LAS ACTIVIDADES DE CAMPO, CARACTERIZACIÓN DE RESIDUOS SÓLIDOS Y SENSIBILIZACIÓN COMUNITARIA REQUERIDAS PARA LA ACTUALIZACIÓN DEL PLAN DE GESTIÓN INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS – PGIRS.

Actividades a realizar

Trabajo de campo y caracterización

1. Apoyar las actividades de caracterización de residuos sólidos en la zona urbana.
2. Apoyar las caracterizaciones en los corregimientos.
3. Apoyar las actividades en la zona rural y las veredas.
4. Apoyar el trabajo en el sitio de disposición final, cuando sea requerido.
5. Realizar la separación y clasificación física de residuos durante las jornadas de caracterización.
6. Realizar el pesaje y registro de los residuos caracterizados.
7. Tomar el registro fotográfico de las actividades.
8. Diligenciar los formatos de campo.
9. Identificar y reportar las situaciones encontradas en campo.
10. Apoyar la identificación de puntos críticos.
11. Apoyar la identificación del lugar técnicamente viable para la futura infraestructura de aprovechamiento/compostaje.
12. Entregar de manera organizada la información recolectada al profesional que ejerce la
13. coordinación técnica del equipo.

Sensibilización

14. Desarrollar actividades de sensibilización sobre el manejo adecuado de residuos sólidos, dirigidas a los diferentes actores estratégicos.

Gestión documental y sistematización de la información

15. Recopilar documentos en dependencias municipales, prestadores del servicio de aseo, organizaciones de recicladores y demás fuentes autorizadas.
16. Digitalizar, clasificar y organizar documentos, fotografías, actas, facturas, registros de báscula, certificados e informes.
17. Apoyar la construcción y actualización de bases de datos y matrices por vigencia, tipo de residuo y obligación.
18. Sistematizar los reportes de toneladas y las evidencias de las vigencias 2017 a 2023, según la información efectivamente disponible.
19. Organizar los soportes de los proyectos de aprovechamiento de 2021, 2022 y 2023 y la información sobre recicladores, cofinanciación y apoyos recibidos.
20. Verificar que los archivos identifiquen fuente, fecha, vigencia y obligación relacionada; reportar faltantes o inconsistencias.
21. Preparar carpetas digitales y anexos documentales para revisión del profesional que ejerce la coordinación técnica del equipo y de la supervisión.
22. Apoyar el respaldo digital y mantener un inventario de los soportes recopilados.

Otras

23. Las demás actividades afines al objeto contractual que le asigne la supervisión.

PRODUCTOS Y ENTREGABLES

1. Formatos de campo diligenciados, registros de pesaje y registro fotográfico de las jornadas de caracterización en que participe.
2. Reporte de puntos críticos y de situaciones identificadas en campo.
3. Evidencias de las actividades de sensibilización (listados de asistencia y registro fotográfico).
4. Bases de datos y matrices actualizadas con la información asignada.
5. Carpetas digitales organizadas por vigencia, obligación y tipo de soporte.
6. Inventario de documentos recopilados con identificación de fuente.
7. Informes mensuales de actividades y reporte final.

Propuesta económica:

VALOR DE LA PROPUESTA: **SEIS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L ($6.250.000).**

DURACION DEL CONTRATO: Desde la fecha del acta de inicio hasta diciembre de 2026.

PROPUESTA DE FORMA DE PAGO:

El Municipio realizará (03) pagos discriminados así: Un (02) primeros pagos correspondientes a los meses de octubre y noviembre por valor de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L ($2.500.000)**, UN (1) pago de **UN MILLON DOSCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/L ($1.250.000** de forma mensual, previa relación de actividades e informe de supervisión aprobando el pago, cuenta de cobro y/o factura, planilla de pago de seguridad social, pensión, ARL y certificado de recibido a satisfacción por parte del supervisor del contrato.

Atentamente,

Eliana Suárez

ELIANA MARIA SUAREZ CASTRILLÓN
C.C. 1.037.368.146

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

ELIANA MARIA SUAREZ CASTRILLON

Con Cédula de Ciudadanía No. 1037368146

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad. le confiere el

Título de

TECNÓLOGO EN

GESTIÓN DE RECURSOS NATURALES

En testimonio de lo anterior. se firma el presente Titulo en Caldas.
a los veinticuatro (24) dias del mes de julio de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

LUIS JOHN FARLEY CARDONA
Subdirector (E) CENTRO DE LOS RECURSOS NATURALES RENOVABLES - LA SALADA
REGIONAL ANTIOQUIA

72710164 - 24/07/2023
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web https://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9101002251784CC1037368146C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ELIANA MARIA SUAREZ CASTRILLON

Con Cedula de Ciudadania No. 1037368146

Cursó y aprobó la acción de Formación

EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE CACAO

con una duración de 340 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Maceo, a los trece (13) días del mes de diciembre de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
FERNANDO CANO GOMEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

FERNANDO CANO GOMEZ
Subdirector
COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

54731844 - 13/12/2018
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9502001728346CC1037368146C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ELIANA MARIA SUAREZ CASTRILLON

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.037.368.146

Cursó y aprobó la acción de Formación

FUNDAMENTACIÓN EN TURISMO

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Maceo, a los tres (3) días del mes de mayo de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
- COLOMBIA

JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA
SUBDIRECTOR
COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

8628181 - 03/05/2012
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 950200346155CC1037368146C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

ELIANA MARIA SUAREZ CASTRILLON

Con Cedula de Ciudadania No. 1037368146

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad. le confiere el

Título
para desempeñarse como:

TECNICO EN

PRODUCCION AGRICOLA CON ENFASIS EN CULTIVO DE FRUTAS Y HORTALIZAS

En testimonio de lo anterior. se firma el presente Titulo en MACEO.
a los veintinueve (29) días del mes de enero de dos mil diez (2010)

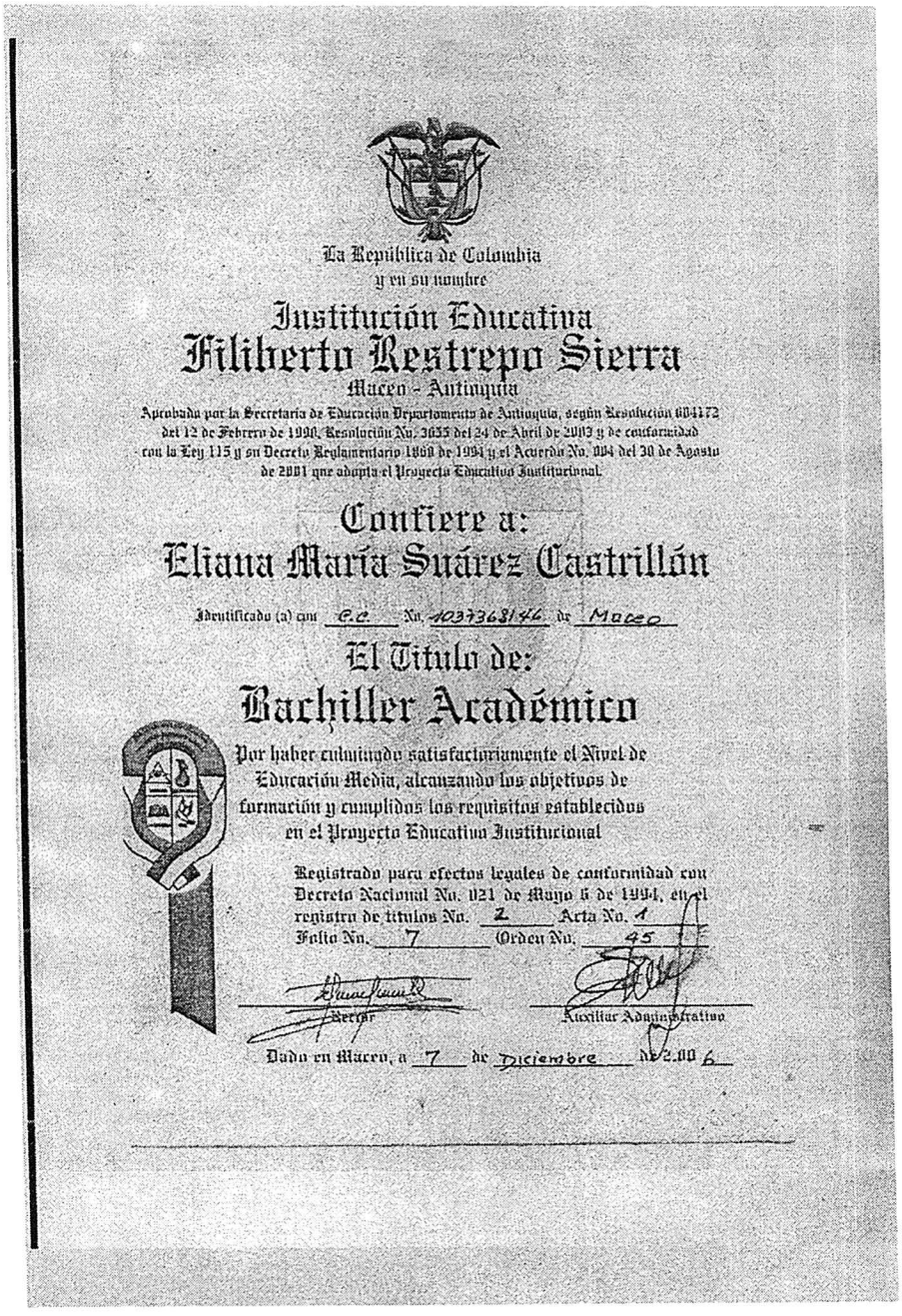
Firmado Digitalmente por

FERNANDO CANO GOMEZ
Subdirector COMPLEJO TECNOLOGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

SGC2010TE00007 - 29/01/2010
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9502002008 9CC1037368146C.
Este documento académico es una reexpedición del documento original, la información ha sido debidamente verificada y corresponde a la consignada en la base de datos del archivo histórico de la entidad. Con fecha de reexpedición 04/09/2019.

ANEXOS CERTIFICADOS DE ESTUDIO



La República de Colombia
y en su nombre

Institución Educativa
Filiberto Restrepo Sierra
Maceo - Antioquia

Aprobada por la Secretaría de Educación Departamento de Antioquia, según Resolución 6041172 del 12 de Febrero de 1998, Resolución No. 3655 del 24 de Abril de 2003 y de conformidad con la Ley 115 y su Decreto Reglamentario 1860 de 1994 y el Acuerdo No. 004 del 30 de Agosto de 2001 que adopta el Proyecto Educativo Institucional

Confiere a:
Eliana María Suárez Castrillón

Identificado (a) con C.C. No. 1037363146 de Maceo

El Título de:
Bachiller Académico

Por haber culminado satisfactoriamente el Nivel de Educación Media, alcanzando los objetivos de formación y cumplidos los requisitos establecidos en el Proyecto Educativo Institucional

Registrado para efectos legales de conformidad con Decreto Nacional No. 021 de Mayo 5 de 1994, en el registro de títulos No. 2 Acta No. 1
Folio No. 7 Orden No. 45

Rector

Auxiliar Administrativo

Dado en Maceo, a 7 de Diciembre de 2006



Corpoica

SECRETARIA DE AGRICULTURA Y MEDIO AMBIENTE MACEO

SENA
Servicio Nacional de Aprendizaje

Maceo Sto Foro Cacaotero

Certifican que:

ELIANA MARIA SUAREZ C

Asistió al:

FORO ACADÉMICO CACAOTERO

Maceo 11 de octubre de 2008

Jorge Fernando Gustavo Restrepo
Secretario de Agricultura y Medio Ambiente
Municipio de Maceo.

Juan Fernando Toro Tobón
Director Estación Experimental
El Nus – CORPOICA

Jairo León Jiménez Zapata
Coordinador Académico SENA
Complejo Tecnológico Minero
Agro empresarial

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ELIANA MARIA SUAREZ CASTRILLON

Con Cedula de Ciudadanía No. 1037368146

Cursó y aprobó la acción de Formación

EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE CACAO

con una duración de 340 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Maceo, a los trece (13) días del mes de diciembre de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
FERNANDO CANO GOMEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

FERNANDO CANO GOMEZ
Subdirector
COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

5473 1844 - 13/12/2018
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 950200172834 6CC 1037368146C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ELIANA MARIA SUAREZ CASTRILLON

Con Cedula de Ciudadania No. 1037368146

Cursó y aprobó la acción de Formación

EMPRENDEDOR EN LA PRESTACION DEL SERVICIO DE INFORMACION TURISTICA LOCAL

con una duración de 330 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Puerto Berrío, a los diez (10) días del mes de diciembre de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
FERNANDO CANO GOMEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

FERNANDO CANO GOMEZ
Subdirector
COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

56175557 - 10/12/2018
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9502001766252CC1037368146C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

ELIANA MARIA SUAREZ CASTRILLON

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.037.368.146

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad le confiere el

Título de

TÉCNICO EN

PRODUCCION AGRICOLA CON ENFASIS EN CULTIVO DE FRUTAS Y HORTALIZAS

En testimonio de lo anterior se firma el presente en Puerto Berrío
A los Veintinueve (29) días del mes de Enero de Dos Mil Diez (2010)

ADOLFO PATIÑO CARDONA
SUBDIRECTOR COMPLEJO TECNOLOGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

SGCD10TE000037 29/01/2010
NUMERO Y FECHA REGISTRO

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ELIANA MARIA SUAREZ CASTRILLON

Con Cédula de Ciudadania No. 1.037.368.146

Cursó y aprobó la acción de Formación

ESTABLECIMIENTO DE UN SISTEMA AGROFORESTAL PARA FOMENTAR EL CULTIVO Y COMERCIALIZACIÓN DE ESPECIES MADERABLES

con una duración de 320 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Maceo, a los veintiocho (28) dias del mes de junio de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA
SUBDIRECTOR
COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

8110699 - 28/06/2012
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 950200325606CC1037368146C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ELIANA MARIA SUAREZ CASTRILLON

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.037.368.146

Cursó y aprobó la acción de Formación

FUNDAMENTACIÓN EN TURISMO

con una duración de 40 horas

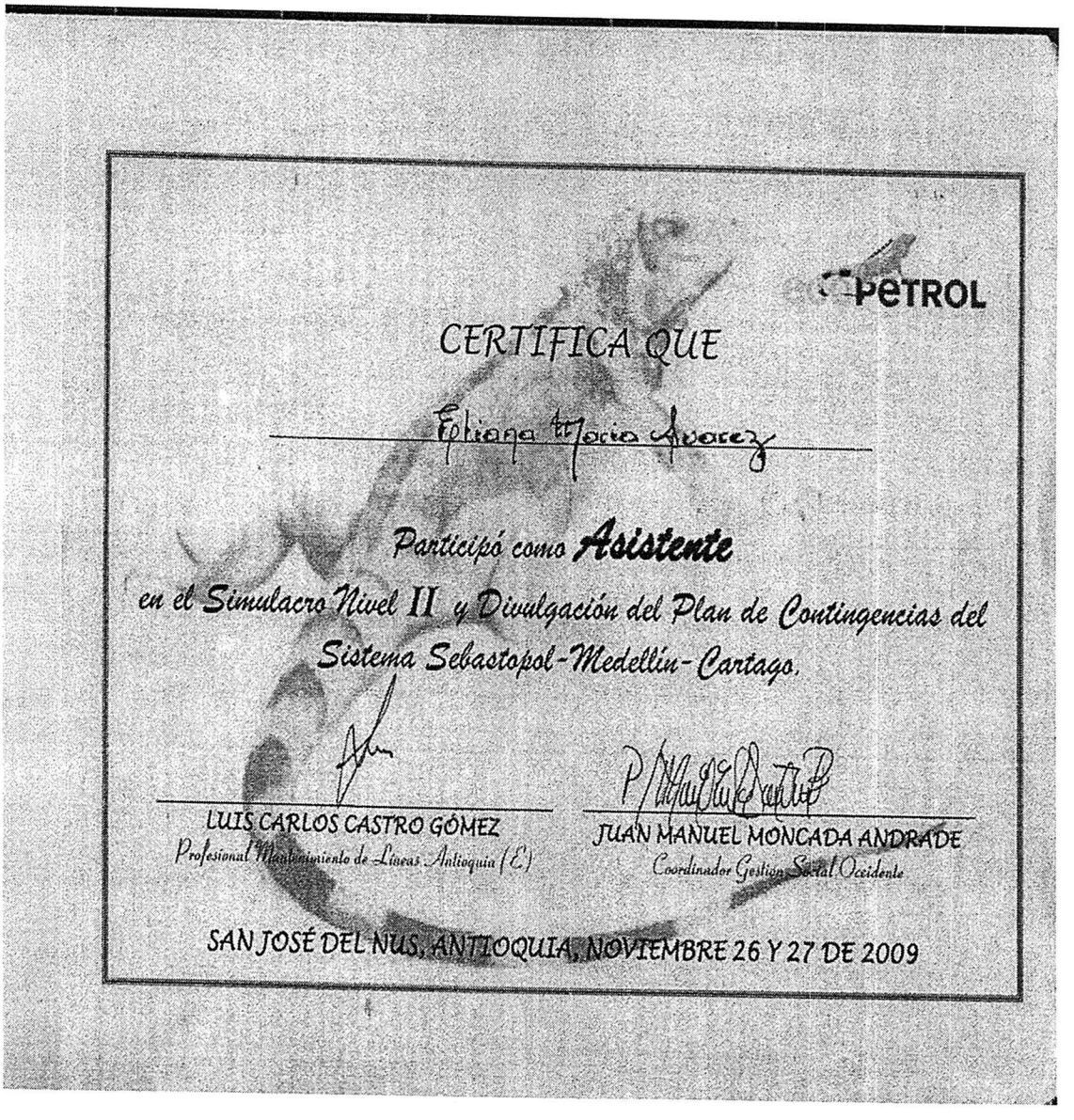
En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Maceo, a los tres (3) días del mes de mayo de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
- COLOMBIA

JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA
SUBDIRECTOR
COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

8628181 - 03/05/2012
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 950200346155CC1037368146C.



ECOPETROL

CERTIFICA QUE

Epliana María Álvarez

Participó como **Asistente**

en el Simulacro Nivel II y Divulgación del Plan de Contingencias del Sistema Sebastopol-Medellín-Cartago.

LUIS CARLOS CASTRO GÓMEZ
Profesional Mantenimiento de Líneas Antioquia (E.)

JUAN MANUEL MONCADA ANDRADE
Coordinador Gestión Social Occidente

SAN JOSÉ DEL NUS, ANTIOQUIA, NOVIEMBRE 26 Y 27 DE 2009

POLITÉCNICO DEL NORDESTE
INSTITUCIÓN TÉCNICA LABORAL

Republica de Colombia
Departamento de Antioquia Vegachi

En cumplimiento del Decreto 1075 del 2015, Artículo 2.6.6.8

HACE CONSTAR QUE:

ELIANA MARÍA SUÁREZ CASTRILLÓN

Con Documento de Identidad No. 1037368146

Curso y aprobó la acción de formacion

PRIMER RESPONDIENTE PARA PRIMEROS AUXILIOS

Con una duración de 40 horas
Registrado en el libro de Actas N° 001, folio 070
Vegachi, 29 de noviembre de 2021

POLITÉCNICO DEL NORDESTE

Luis Eduardo Morales Arias
Representante Legal

Licencia de Funcionamiento N° 5201806035784 1 de agosto 30 del 2018
Secretaria de Educación Departamental de Antioquia. Municipio de Vegachi – Antioquia.
La autenticidad de este documento puede ser verificado en el correo electrónico info@polinordeste.edu.co, bajo el número del libro y folio

Republica de Colombia



GIROMA S.A.

HACE CONSTAR QUE

ELIANA MARIA SUAREZ CASTRILLON

Con Cédula de Ciudadanía No. 1,037,368,146

RECIBE EL CERTIFICADO NÚMERO NBO15067
PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS NIVEL BÁSICO

Por haber cursado y aprobado la acción de formación del curso Teórico- Práctico

Trabajo Seguro en Alturas Nivel Básico Operativo

Con una intensidad de 8 Horas Teórico – Prácticas

Se Firma En Medellín a los Días 04 Del Mes De Octubre Del 2019

JUAN CAMILO CARDONA FERNADEZ
Instructor Certificado SENA
LICENCIA SO 67784 DSSA
Autorizado GIROMA S.A emitir certificados

NATALIA HOYOS GOMEZ.
Instructor Certificado SENA
LICENCIA S.O. 010111 DSSA
Gerente y Auditor Certificación Trabajos en Alturas

El presente Certificado se expide con base en lineamientos del Artículo 14 de la Resolución 1409 de 2012 y del Parágrafo Único del Artículo 3 de la Resolución 1903 de 2013 del Ministerio de Trabajo y en virtud de la Resolución 0051 de 2009 y 0094 de 2013 Modificadas por la Resolución 2698 de 2015 por medio de la cual el SENA autoriza a GIROMA S.A para orientar Formación en Trabajo Seguro en Alturas en los Niveles Básico Administrativo, Básico Operativo, Avanzado, Coordinador y Reentrenamiento

Resolución Sena N°2698 del 08/05/2015 para certificación en alturas/Certificados en ISO9001:ISO 14001:OHSAS 18001/Marca registrada GIROMA ®
Calle 34 # 43-66 Oficina 1031 CCH San Diego Medellín – Pbx (4) 4820037-Tel(s) 3206750-Fax(s) 2612607-Movil 3103666816



POLITÉCNICO COLOMBIANO JAIME ISAZA CADAVID | SENA | CORANTIOQUIA | CORAZÓN | GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA | UNIDOS

Certifican que:

Eliana María Suárez Castrillón

Identificado(a) con C.C 1037368146,
Aprobó el

DIPLOMADO EN CONSERVACIÓN DEL PATRIMONIO NATURAL PARA GUARDABOSQUES

Realizado en Medellín, con una intensidad de 120 horas desde el 18 de agosto hasta el 15 de septiembre de 2020.

ANA LIGIA MORA MARTÍNEZ
Directora General Corantioquia

CARLOS IGNACIO URIBE TIRADO
Secretario de Medio ambiente
Gobernación de Antioquia

ANDRÉS FELIPE RUIZ MÁRQUEZ
Subdirector del Centro de Recursos Renovables La Salada del SENA

LUIS GONZAGA MARTÍNEZ SIERRA
Vicerrector de Extensión
Politécnico Colombiano Jaime Isaza Cadavid

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
DIVISIÓN DE TALENTO HUMANO

CERTIFICADO OFICIAL

Medellín, 3 de octubre de 2024

EL GESTOR ADMINISTRATIVO DE GESTIÓN DE LA INFORMACION LABORAL

CERTIFICA:

Que ELIANA MARIA SUAREZ CASTRILLON, con cédula 1.037.368.146, prestó sus servicios a la Universidad en la siguiente forma:

Como contratista, por contrato de prestación de servicios, en VICERRECTORÍA DE EXTENSIÓN para desarrollar las siguientes actividades:" realizar mínimo catorce (14) recorridos de campo mensuales dentro del área protegida o las áreas protegidas (según el caso) en catorce días diferentes cada uno de los recorridos, desarrollando básicamente labores de control, vigilancia y levantamiento de información de acuerdo a las necesidades específicas y orientadas por la corporación corantioquia y de acuerdo a especificaciones técnicas que defina la universidad de acuerdo al convenio udea-corantioquia. realizar al menos dos (2) recorridos mensuales a los corredores de conectividad, predios rurales corporativos con destinación ambiental ubicados en el correspondiente municipio y los ecosistemas estratégicos priorizados de su competencia, incluidos en los 14 mensuales del punto anterior. entregar reporte de seguimiento a áreas protegidas, predios rurales corporativos con destinación ambiental ubicados en el correspondiente municipio, los corredores de conectividad y los ecosistemas estratégicos priorizados y todos los recorridos de campo dentro de los formatos establecidos y se describirán en el informe de actividades mensuales con los respectivos soportes o anexos (formatos diligenciados). la información física y/o digital levantada en campo y registrada en los formatos seguirá su flujo hasta hacer parte del archivo correspondiente de la corporación y la universidad. hacer inspección de los bienes públicos materiales, tales como viviendas, caminos, vallas, estacones de

UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA

cercos, maderas, etc., que hacen parte de la infraestructura; en caso de observar deterioro de los mismos deberá hacer el reporte oportuno con la supervisión en el formato dispuesto para estos registros en los predios rurales corporativos con destinación ambiental ubicados en el correspondiente municipio, los guardabosques, además del reconocimiento general técnico-ambiental, deberán. acompañar y apoyar a funcionarios de la universidad de antioquia, corantioquia y de las administraciones municipales de donde ejerzan sus funciones, en. Durante el periodo comprendido del 1 de agosto de 2023 al 3 de diciembre de 2023.

Como contratista, por contrato de prestación de servicios, en VICERRECTORÍA DE EXTENSIÓN para desarrollar las siguientes actividades:lo constituye la prestación de servicios personales por parte de el contratista, en su calidad de bachiller, para desarrollar actividades de guardabosque.. Durante el periodo comprendido del 1 de noviembre de 2022 al 10 de julio de 2023.

El presente certificado se expide para trámites personales.

OSCAR GONZALO MONTOYA CASTRO
Autorizado para firmar certificaciones laborales mediante Resolución Rectoral 34283 de 2012

Codigo certificado: 823582-V1TZVG85NA

Direccion de validacion:https://asone.udea.edu.co/tramites/validar

Vigilada Mineducación

UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA



https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/WaterMarkmethod?CertificateNumber=053728-0746787%20CLD

Maceo,30 de septiembre de 2026

LA SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE MACEO-ANTIOQUIA

CERTIFICA:

La señora **ELIANA MARIA SUAREZ CASTRILLON** identificada con cédula de ciudadanía número **1.037.368.146**, se desempeñó dentro de la administración municipal en el desarrollo de los siguientes contratos:

Contrato	Objeto	Plazo
CPSA-SA-071-2025	Prestación de servicios de apoyo a la secretaría de agricultura y medio ambiente del municipio de maceo, para "fortalecer las capacidades de los actores de las juntas administradoras de acueductos y juntas de acción comunales para la participación en la gestión ambiental y la planificación del patrimonio hídrico" de acuerdo al convenio interadministrativo 040-cov2409-88 celebrado con Corantioquia.	46 días

Cualquier información adicional será atendida en los teléfonos 860-209 Extención-105-311-720-6741 o al correo gobierno@maceo-antioquia.gov.co

Esta certificación se expide a solicitud de los interesados a los treinta (30) días del mes de septiembre de 2026.

YENIFER MARCELA MADRID CATAÑO
Secretaria General y de Gobierno

Prestador: 053211270201
No. Identificación 71738933
Dirección: Carrera 21 # 18 -04
Telefono: 3118249465
Email: preventivaocupacionalips@gmail.com

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL con enfasis en ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

Información General



Fecha impresión:	MEDELLÍN - 2026/09/30	Nro Ingreso:	2026093002053
Paciente:	ELIANA MARIA SUAREZ CASTRILLON	CC:	1037368146
Edad:	40 años	Nombre Cliente:	INDEPENDIENTE - EXAMEN OCUPACIONAL
Género:	Femenino	Tipo Evaluación:	Preingreso
Cargo:	CONTRATISTA	Convenio:	INDEPENDIENTE - EXAMEN OCUPACIONAL
Fecha Atención:	2026-09-30 10:38:50		
Sede:	SEDE MEDELLIN		

Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS **LABORATORIO CLINICO** **COMPLEMENTARIOS** **VACUNAS**

Certificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN PREINGRESO:	SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	DE ACUERDO CON LA EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE PREINGRESO REALIZADA, LA PERSONA EVALUADA NO PRESENTA RESTRICCIONES MÉDICO-LABORALES PARA EL DESEMPEÑO DEL CARGO VALORADO, POR LO CUAL PUEDE DESARROLLAR LAS FUNCIONES INHERENTES AL MISMO, TENIENDO EN CUENTA LAS RECOMENDACIONES GENERALES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
ENFASIS - ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR:	SIN RESTRICCIONES AL CARGO
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	AL REALIZAR EL EXAMEN FÍSICO DE COLUMNA Y DE LOS DIFERENTES SEGMENTOS OSTEOMUSCULARES NO SE EVIDENCIARON ALTERACIONES DE IMPORTANCIA CLÍNICA QUE CONTRAINDIQUEN EL DESEMPEÑO DEL CARGO; SIN EMBARGO, SE IDENTIFICAN CONDICIONES QUE AMERITAN RECOMENDACIONES MÉDICO-LABORALES ORIENTADAS A LA PREVENCIÓN DE LESIÓN OSTEOMUSCULAR, TALES COMO HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, CONTROL DE CARGAS, TÉCNICAS ADECUADAS DE LEVANTAMIENTO Y ALTERNANCIA DE POSTURAS. EL TRABAJADOR NO REPORTA SÍNTOMAS INCAPACITANTES AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN. NO OBSTANTE, BAJO EXPOSICIÓN CONTINUA A MOVIMIENTOS REPETITIVOS, SOBRECARGA BIOMECÁNICA O JORNADAS PROLONGADAS, PODRÍAN PRESENTARSE MANIFESTACIONES DOLOROSAS O LESIONES POR SOBREUSO, POR LO CUAL SE RECOMIENDA ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS INDICADAS.

Recomendaciones Generales

- [x] Examen Periodico Ocupacional
- [x] Realizacion Pruebas Complementarias
- [x] Continuar Manejo Medico
- [x] Pausas Activas
- [x] Uso de E.P.I.
- [x] Higiene Postural
- [ ] Remitir a EPS

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular:	Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo
Visual:	Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.
Auditiva:	Control de exposición a ruido en la fuente; protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido; reposo auditivo extralaboral

Nota del Concepto / Restricciones / Pruebas Realizadas

Tipo Limitación: ninguna

Observación: - se recomienda cambios en el estilo de vida de hábitos no saludables por saludables -se recomienda mantener un peso saludable, realizar ejercicio de manera regular, por lo menos 3 veces a la semana y una dieta balanceada que incluya frutas, verduras y agua. -asistir cumplidamente a controles de programa de riesgo cardiovascular para evitar complicaciones y ausentismos laborales. -se recomienda continuar control y seguimiento en su entidad de salud por condición osteomuscular.

Remisiones Ordenadas

890301	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL	1
890380	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGIA	1

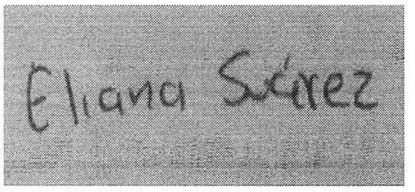
Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de JUAN DAVID VELEZ VILLA.



Profesional Ocupacional: ARIEL ENRIQUE HERNANDEZ REYES

Registro M.D: 1065588825

Licencia S.O: 2024060020934



Firma del Paciente: ELIANA MARIA SUAREZ CASTRILLON

Identificacion: CC. - 1037368146

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

SALUD EPS

No. De Radicado	Fecha de Radicado
	D D M M A A A A

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de trámite	2. Tipo de afiliación	3. Régimen	4. Contribución solidaria
A. Afiliación ☐ B. Reporte de Novedades ☐	A. Individual: - Cotizante o Cabeza de Familia ☐ - Beneficiario o afiliado adicional ☐ B. Colectiva ☐ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐	A. Contributivo ☐ B. Subsidiado ☐	si ☐ no ☐

5. Tipo de afiliado	6. Tipo de cotizante	7. Código
A. Cotizante ☐ B. Cabeza de familia ☐ C. Beneficiario ☐ D. Afiliado adicional ☐	A. Dependiente ☐ B. Independiente ☐ C. Pensionado ☐	(a registrar por la EPS)

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

8. Apellidos y nombres			
Primer apellido: Suarez	Segundo apellido: Castrillon	Primer nombre: Eliana	Segundo nombre: Maria

9. Tipo de documento de identidad	10. Número del documento de identidad	11. Sexo biológico	12. Sexo identificación	13. Nacionalidad
C.C.	1037368146	Femenino X Masculino ☐	F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual	Colombiana

14. Lugar de nacimiento						15. Fecha de nacimiento								
País	Col	Departamento	Ant	Municipio	Maceo	D	2	9	M	0	4	A	1	9	8	6

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	Categoría de discapacidad
		SI ☐ NO ☐	

19. Tiene encuesta SISBÉN	20. Clasificación SISBÉN	21. Grupo de población especial
SI X NO ☐	Nivel 2 Grupo D	

22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensiones	24. Ingreso base de cotización - IBC	25. Tarifa Contribución Solidaria
Colmena	Colpensiones	1.750.000	

26. Residencia			
Dirección: Vereda La Brecha	Teléfono Fijo	Teléfono celular: 3008255729	Correo electrónico: joguresse@gmail.com

Departamento	Municipio/ Distrito	Localidad/Comuna	Zona: Cabecera Municipal ☐ Centro Poblado ☐ Rural Disperso ☒ Resto Rural ☐

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero (a) permanente del cotizante

27. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

28. Tipo de documento de identidad	29. Número del documento de identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo identificación	32. Nacionalidad	33. Lugar de nacimiento	34. Fecha de nacimiento
		Femenino ☐ Masculino ☐	F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual		País / Departamento / Municipio	D D M M A A A A

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

35. Apellidos y nombres	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	36. Tipo de documento de identidad	37. Número del documento de identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico		40. Sexo identificación						41. Lugar de nacimiento			42. Fecha de nacimiento
				Femenino	Masculino	F	M	T	NB	otro	cual	País	Departamento	Municipio	
B1															D D M M A A A A
B2															D D M M A A A A
B3															D D M M A A A A
B4															D D M M A A A A
B5															D D M M A A A A

Datos complementarios del Beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBÉN		48. Clasificación SISBÉN		49. Discapacidad			50. Incapacidad permanente	
					SI	NO	Nivel	Grupo	SI	NO	Categoría de discapacidad	SI	NO
B1													
B2													
B3													
B4													
B5													

51. Datos de residencia

	Departamento	Municipio/ Distrito	Zona: Cabecera Municipal	Centro Poblado	Rural disperso	Resto Rural	Teléfono fijo y/o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	Dirección	Localidad/Comuna	Correo Electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS		54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)
C		
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, OE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DEL PAGO

55. Nombre o razón social	56. Tipo de documento de identificación	57. Número del documento de identificación	58. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)

59. Ubicación				
Dirección	Teléfono fijo o Celular	Correo electrónico	Departamento	Municipio/Distrito

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

- ☐ 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- ☐ 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- ☐ 3. Actualización del documento de identificación.
- ☐ 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- ☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código ☐
- ☐ 6. Reporte de pago a través de un tercero Código ☐
- ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- ☐ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- ☐ 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando.
- ☐ 11. Inscripción EPS retorno al país.
- ☐ 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ 14. Movilidad: ☐ A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado
- ☐ 15. Traslado: ☐ A. Mismo Régimen ☐ B. Diferente Régimen
- ☐ 16. Reporte de fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia.
- ☐ 17. Reporte del trámite de protección al cesante. 18. Reporte de la calidad de Pre- pensionado. 19. Reporte de la calidad de Pensionado. 20. Ingreso a Contribución Solidaria.
- ☐ 21. Retiro de Contribución Solidaria.

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	62. Sexo biológico	63. Sexo identificación	64. Fecha de nacimiento
		Femenino ☐ Masculino ☐	F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual	D D M M A A A A

65. EPS anterior	66. Fecha de novedad	67. Motivo de traslado	68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
	01-10-26	Código ☐	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- ☐ 69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
- ☐ 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
- ☐ 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
- ☐ 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
- ☐ 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.
- ☐ 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- ☐ 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- ☐ 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
- ☐ 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
- ☐ 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente.

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad

IX. FIRMAS

Eliana Suárez

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional

81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio

X. ANEXOS

- ☐ 82. Anexo copia del documento de identidad

CN	RC	TI	CC	PA	CE	CD	SC	PT
Cantidad de documentos de identidad anexos:									

- ☐ 83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ 84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital.
- ☐ 85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- ☐ 86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- ☐ 87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- ☐ 88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.
- ☐ 89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016.
- ☐ 90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ 91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

Total Anexos ☐

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial		93. Nombre de la Institución
Codigo del municipio	Código del departamento	

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y nombres

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad	Número del documento de identidad	95. Firma del funcionario

96. fecha de radicación	97. Fecha de validación
D D M M A A A A	D D M M A A A A

OBSERVACIONES:

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capitulo VII del formulario

YULIANA C
30-04-26

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ELIANA MARIA SUAREZ CASTRILLON** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1037368146,** se encuentra afiliado/a desde **23/06/2009** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 29 de septiembre de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

NOMBRE:	SUAREZ CASTRILLON ELIANA MARIA
IDENTIFICACIÓN:	CC 1037368146
INICIO VIGENCIA TRABAJADOR:	06/10/2026
FECHA INICIO CONTRATO:	06-10-2026
FECHA FIN CONTRATO:	21-12-2026
TIPO DE TRABAJADOR:	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUPERIOR A 1 MES.
CLASE:	2
TASA:	1,044
CONTRATO TRABAJADOR:	302494631
INGRESO MENSUAL:	$2.500.000
ESTADO ACTUAL TRABAJADOR:	VIGENTE
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL TRABAJADOR:	2750001
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades veterinarias, incluye las actividades de atención médica y control de animales en establecimientos agropecuarios y control de animales domésticos, asistentes veterinarios u otro personal a (Decreto 768 de 2022)

DATOS COTIZANTE

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MACEO
CC /NIT:	NI 890980958
CONTRATO:	73775
SEDE:	PRINCIPAL
CENTRO DE TRABAJO:	CLASE 2
INICIO VIGENCIA CONTRATO:	01/11/2005
ESTADO ACTUAL CONTRATO:	VIGENTE
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO:	2931201
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de clubes deportivos, incluye clubes deportivos de bolos, billares, salones de patinaje, juegos de mesa como ajedrez. (Decreto 768 de 2022)

La presente se expide a los 05 días del mes de octubre del año 2026.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 4010447 en Bogotá.

Cordialmente,

Gerente de Servicio

Colmena Seguros

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 05/10/2026 12:26:25. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 29 de septiembre de 2026, a las 09:45:57, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1037368146
Código de Verificación	1037368146260929094557

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

Consulta de antecedentes

Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.

Tipo de Identificación: Cédula de ciuda

Número Identificación: 1037368146

¿ Cual es la Capital del Vallle del Cauca? 9

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) ELIANA MARIA SUAREZ CASTRILLON identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 1037368146.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el pais.
Fecha de consulta: martes, septiembre 29, 2026 - Hora de consulta: 09:47:54

El certificado de antecedentes ordinario, contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. (Inciso 3, artículo 238 de la ley 1952 de 2019 modificada por la Ley 2094 de 2021)

El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en la base de datos, y se expide para acreditar requisitos de cuya elección, designación o nombramiento y posesión exige ausencia total o parcial de antecedentes.

Para ver este documento necesita Acrobat Reader. Si no lo tiene, haga clic aquí para descargarlo gratis.

Copyright © 2013. Procuraduría General de la Nación / Todos los derechos reservados
Desarrollado por: CDI Software Colombia
V.1.0.1

Por Robert Pinedo para CDI Software 2013

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:54:01 AM horas del 29/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1037368146**

Apellidos y Nombres: **SUAREZ CASTRILLON ELIANA MARIA**

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.

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, 29/09/2026 09:55:52 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1037368146** y Nombre: **ELIANA MARIA SUAREZ CASTRILLON.**

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. **148593188** . 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

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:59:07 horas del 29/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1037368146,** Apellidos y Nombres **SUAREZ CASTRILLON ELIANA MARIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **alcaldia maceo**, con NIT **890980958-3** 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

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 1037368146 **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 30/09/2026 08:04 AM

Código Verificación: **BQMVJ67FE5**

Válida hasta: **30/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8o. y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 núm. 7o. y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 núm. 1o. de la misma norma y, declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en Maceo - Ant a los 29 días del mes de septiembre del 2026

Eliana Suárez

Firma
NOMBRE: ELIANA MARIA SUAREZ CASTRILLÓN
C.C. No 1.037.368.146

Certificación
Bancaria

Martes, 29 de septiembre de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que ELIANA MARIA SUAREZ CASTRILLON identificado(a) con CC 1037368146, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	16390361991	2012-11-15	Activo	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

MUNICIPIO DE MACEO

Municipio de Maceo Antioquia Alcaldía
Nit: 890980958-3
Teléfono: 864 02 09 / **Fax:** 864 0506

Maceo Incluyente

CERTIFICADO

LA AUXILIAR ADMINISTRATIVA DE LA TESORERIA

MUNICIPAL DE MACEO ANTIOQUIA

CERTIFICA:

*Que **ELIANA MARIA SUAREZ CASTRILLÓN** con CC 1037368146 se encuentra a **PAZ Y SALVO,** por todo concepto, con el Fisco Municipal.*

Esta certificación se expide a solicitud del interesado.

Dada en Maceo Antioquia el día 30 de septiembre de 2026.

DANIELA GIRALDO RINCÓN