**Soacha, 05 de octubre de 2026**

Señores
**EMPRESA PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE SOACHA – EPUXUA E.I.C.E.**
NIT 901.511.522-4
Soacha, Cundinamarca

**Asunto:** Presentación de propuesta – Servicios de difusión en redes sociales y cubrimiento de eventos – Contrato Interadministrativo No. 3329 de 2026.

**Referencia:** Invitación a presentar propuesta.

Respetados señores:

Yo, **JULIO ALCIDES LOPEZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 19236926 de Bogotá, actuando en nombre propio / en calidad de representante legal de **CANAL MEGA TV COMUNICACIONES**, identificado(a) con NIT No. 901.688.889-1, me permito presentar propuesta para la prestación de los servicios requeridos por la Empresa Pública del Municipio de Soacha – **EPUXUA E.I.C.E.**, de conformidad con las condiciones establecidas en la invitación recibida y en los términos que se indican a continuación:

## 1. OBJETO DE LA PROPUESTA

El proponente se compromete a ejecutar la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA DIFUSIÓN EN REDES SOCIALES Y EL CUBRIMIENTO DE EVENTOS, PARA LA DIVULGACIÓN DE LOS PROGRAMAS, PROYECTOS, CAMPAÑAS, NOTICIAS, CONTENIDOS Y DEMÁS ACTIVIDADES REQUERIDAS POR LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE SOACHA, EN EL MARCO DE LA GERENCIA INTEGRAL DEL CONTRATO INTERADMINISTRATIVO No. 3329 DE 2026, SUSCRITO ENTRE EPUXUA E.I.C.E. Y LA SECRETARÍA GENERAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA"**, conforme con las condiciones técnicas, obligaciones, requerimientos y lineamientos establecidos por EPUXUA E.I.C.E. y la Alcaldía Municipal de Soacha.

## 2. IDENTIFICACIÓN DEL PROPONENTE Y DEL MEDIO

**Nombre o razón social:** JULIO ALCIDES LOPEZ
**Nombre comercial del medio: CANAL MEGA TV COMUNICACIONES**
**NIT / Cédula:** 19236926
**Representante legal: JULIO ALCIDES LOPEZ**
**Dirección:** CARRERA 12F # 19-64 SUR COMPARTIR
**Municipio: SOACHA**
**Teléfono:**3178899824
**Correo electrónico: megatvcomunicacionescolombia**@gmail.com
**Página web:** https://canalmegatv.com/

**Tipo de medio:**

[x] Medio digital
[ ] Emisora radial

## 3. CANALES Y CAPACIDAD DE DIFUSIÓN

Para la ejecución del objeto propuesto, el medio dispone de los siguientes canales de comunicación:

| Canal / plataforma | Nombre de la cuenta o medio | Seguidores / audiencia | Enlace |
|---|---|---|---|
| Página web | [canalmegatv.com] | [15.387] | [https://canalmegatv.com/] |
| Facebook | [CANAL MEGA TV COMUNICACIONES] | [15.387] | [https://www.facebook.com/canalmegatvcomunicaciones] |
| Instagram | [___N/A____] | [_____] | [_____] |
| TikTok | [___N/A____] | [_____] | [_____] |
| YouTube | [___N/A ____] | [_____] | [_____] |
| X | [___N/A ____] | [_____] | [_____] |
| Emisora / frecuencia | [___N/A ____] | [_____] | [_____] |
| Otro | [___N/A ____] | [_____] | [_____] |

El proponente declara que la información anteriormente relacionada corresponde a las condiciones actuales del medio y se compromete a aportar las métricas, estadísticas, certificaciones, capturas de pantalla y demás soportes que permitan a EPUXUA E.I.C.E. verificar la información reportada.

## 4. PROPUESTA TÉCNICA

El proponente manifiesta contar con la capacidad técnica, operativa y comunicacional necesaria para ejecutar las actividades requeridas y se compromete, durante el plazo contractual, a:

1. Realizar oportunamente el cubrimiento periodístico de las ruedas de prensa, eventos y demás actividades institucionales que sean requeridas.
2. Publicar y difundir a través de los canales del medio los contenidos institucionales suministrados o autorizados por la Alcaldía Municipal de Soacha.
3. Proponer, desarrollar, producir y difundir contenidos periodísticos e informativos relacionados con los programas, proyectos, campañas, servicios, avances, resultados y demás acciones de interés institucional.
4. Publicar y mantener activos, durante los periodos requeridos, banners, piezas digitales y demás contenidos institucionales, garantizando, cuando corresponda, el adecuado funcionamiento de los hipervínculos incorporados.
5. Redactar, ajustar y entregar boletines de prensa, notas informativas, comunicados y demás contenidos periodísticos o comunicacionales que sean requeridos.

6. Presentar mensualmente los respectivos informes de ejecución, acompañados de las evidencias de las publicaciones y contenidos desarrollados y de las métricas disponibles de alcance, interacción, visualizaciones, reproducciones y demás indicadores de los canales utilizados.
7. Atender el cronograma, requerimientos y prioridades de difusión y cubrimiento establecidos por la Alcaldía Municipal de Soacha y EPUXUA E.I.C.E.

El proponente manifiesta conocer que las actividades podrán corresponder tanto a eventos previamente programados como a requerimientos que surjan durante la ejecución, siempre que se encuentren directamente relacionados con el objeto contractual.

## 5. ACREDITACIÓN DE LAS CONDICIONES DEL MEDIO

Para acreditar las condiciones técnicas y de difusión del medio, se anexan a la presente propuesta los siguientes documentos:

[X] Reporte de métricas de Meta Business Suite.
[X] Captura o certificación que acredita la titularidad o administración de la cuenta.
[X] Capturas de pantalla que acreditan el número de seguidores.
[X] Reporte o certificado de Google Analytics.
[X] Acreditación de dominio web vigente.
[X] Reportes de alcance, interacción y reproducciones.
[ ] Licencia o autorización correspondiente para medio radial.
[ ] Certificación de audiencia.
[ ] Parrilla de programación.
[ ] Otro: _____.

## 6. PROPUESTA ECONÓMICA

De acuerdo con el alcance, obligaciones y condiciones establecidas en la invitación, presento la siguiente propuesta económica:

| **Concepto** | **Valor** |
|---|---|
| Valor mensual del servicio | $ [**2.839.807**] |
| Número de meses | [**8**] |
| **VALOR TOTAL DE LA PROPUESTA** | **$ [22.718.453]** |

**VALOR TOTAL EN LETRAS:**
**[VEINTIDÓS MILLONES SETECIENTOS DIECIOCHO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS M/CTE]**

El valor ofertado comprende la totalidad de los costos directos e indirectos necesarios para la adecuada ejecución del objeto contractual, incluidos personal, desplazamientos, equipos, conectividad, producción y edición de contenidos, publicaciones, cubrimientos, impuestos, tasas, contribuciones y demás erogaciones que legalmente correspondan al contratista.

En consecuencia, durante la ejecución contractual no se generarán reconocimientos adicionales por conceptos inherentes o necesarios para el cumplimiento integral de las

obligaciones asumidas, salvo que exista modificación contractual expresa y jurídicamente procedente.

**7. PLAZO DE EJECUCIÓN**

El proponente acepta que el plazo de ejecución será de **CUATRO (4) MESES**, contado a partir de la suscripción del acta de inicio, de conformidad con las condiciones establecidas por EPUXUA E.I.C.E.

**8. FORMA DE PAGO**

El proponente manifiesta aceptar la forma de pago establecida por EPUXUA E.I.C.E. en la invitación a presentar propuesta, previa presentación de los correspondientes informes de actividades, soportes de ejecución, documentos requeridos para el trámite de pago y certificación de cumplimiento y recibo a satisfacción expedida por el supervisor del contrato.

**9. MANIFESTACIONES DEL PROPONENTE**

Con la presentación de esta propuesta manifiesto que:

a) Conozco y acepto integralmente las condiciones establecidas en la invitación a presentar propuesta.

b) He examinado el objeto, alcance, obligaciones, plazo, lugar de ejecución y demás condiciones técnicas y contractuales y cuento con la capacidad necesaria para su ejecución.

c) La información y documentación aportadas son veraces y podrán ser verificadas por EPUXUA E.I.C.E.

d) El medio cuenta con la disponibilidad de los canales y plataformas informados en esta propuesta para ejecutar las actividades ofrecidas.

e) Me comprometo a conservar y suministrar las evidencias de las publicaciones, cubrimientos y demás productos realizados durante la ejecución contractual.

f) Me comprometo a presentar las métricas y estadísticas disponibles en las respectivas plataformas que permitan verificar el alcance y ejecución de los contenidos difundidos.

g) El valor económico ofrecido comprende todos los costos necesarios para la adecuada y completa ejecución del objeto contractual.

h) No me encuentro incurso(a), ni la persona jurídica que represento se encuentra incursa, en causal constitucional o legal de inhabilidad, incompatibilidad, conflicto de interés o prohibición que impida contratar.

i) Me encuentro en capacidad de aportar los documentos jurídicos, financieros y técnicos requeridos por EPUXUA E.I.C.E. para la celebración y ejecución del contrato.

j) Autorizo a EPUXUA E.I.C.E. para verificar la información contenida en la presente propuesta y en sus anexos.

**10. VIGENCIA DE LA PROPUESTA**

La presente propuesta tendrá una vigencia de **treinta (30) días calendario** contados a partir de la fecha de su presentación, término durante el cual permanecerán vigentes las condiciones técnicas y económicas aquí ofrecidas.

**11. ANEXOS**

Se anexan a la presente propuesta los documentos técnicos, jurídicos, financieros y demás soportes requeridos en la invitación a presentar propuesta.

Atentamente,

**[NOMBRE DEL PROPONENTE O REPRESENTANTE LEGAL] JULIO ALCIDES LOPEZ**
C.C. No. [x] **de [19236926]**

**[NOMBRE DEL MEDIO / RAZÓN SOCIAL CANAL MEGA TV COMUNICACIONES]**
**NIT: 901.688.889-1**

**Teléfono: [3178899824-3167671528]**
**Correo electrónico: [**megatvcomunicacionescolombia@gmail.com]

j) Autorizo a EPUXUA E.I.C.E. para verificar la información contenida en la presente propuesta y en sus anexos.

**10. VIGENCIA DE LA PROPUESTA**

La presente propuesta tendrá una vigencia de **treinta (30) días calendario** contados a partir de la fecha de su presentación, término durante el cual permanecerán vigentes las condiciones técnicas y económicas aquí ofrecidas.

**11. ANEXOS**

Se anexan a la presente propuesta los documentos técnicos, jurídicos, financieros y demás soportes requeridos en la invitación a presentar propuesta.

Atentamente,



**[NOMBRE DEL PROPONENTE O REPRESENTANTE LEGAL] JULIO ALCIDES LOPEZ**
C.C. No. [x] **de [19236926]**

**[NOMBRE DEL MEDIO / RAZÓN SOCIAL CANAL MEGA TV COMUNICACIONES]**
**NIT: 901.688.889-1**

**Teléfono: [3178899824-3167671528]**
**Correo electrónico: [**megatvcomunicacionescolombia@gmail.com]

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 |
|---|---|---|
| LOPEZ | | JULIO ALCIDES |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 19236926 | F ( ) M (X) NB ( ) | COL. (X) EXTRANJERO ( ) | COLOMBIA |

| LIBRETA MILITAR | | | |
|---|---|---|---|
| PRIMERA CLASE ( ) | SEGUNDA CLASE (X) | NÚMERO 19236926 | D.M. |

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 17 MES 02 AÑO 1954 | CARRERA 12F 19 64 SUR | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | CUNDINAMARCA |
| DEPTO | BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO | SOACHA | | |
| MUNICIPIO | BOGOTÁ. D.C. | TELÉFONO | | EMAIL | construassit2525@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 | EDUCACION MEDIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 11 | AÑO | 2016 |
| | | | | | | | | | | X | | | | |

***EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

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

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

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

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

## 3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

***EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO***

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

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 4 IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

| *IDIOMA* | *LO HABLA* | | | *LO LEE* | | | *LO ESCRIBE* | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | *R* | *B* | *MB* | *R* | *B* | *MB* | *R* | *B* | *MB* |
| | | | | | | | | | |

## 5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>FORMODELS AGENCY SAS | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>SOACHA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3167671528 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | |
| | *Día* | 04 | *Mes* | 09 | *Año* | 2000 | *Día* | | *Mes* | | *Año* |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>COMUNICADOR | *DEPENDENCIA*<br>A.1.4 PRENSA Y COMUNICACIONES | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 12F 19 64 | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>EMPRESA PUBLICA EPUXUA AVANZA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>SOACHA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3178899824 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | |
| | *Día* | 28 | *Mes* | 08 | *Año* | 2025 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* 2025 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>1659-2017 PERIODISTA | *DEPENDENCIA*<br>A.1.4 PRENSA Y COMUNICACIONES | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 6 BIS null null 11-20 | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>EMPRESA PUBLICA EPUXUA AVANZA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>SOACHA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3167671528 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 26 | *Mes* | 09 | *Año* 2024 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2024 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA CONTRATO 124 DE 20 | *DEPENDENCIA*<br>A.1.4 PRENSA Y COMUNICACIONES | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 6 BIS 11 20 BARRIO LA UNION | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>COADSECOMSO CANAL 10 | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>SOACHA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>5774330 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 04 | *Mes* | 02 | *Año* 2004 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2023 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>¨PERIODISTA | *DEPENDENCIA*<br>A.1.4 PRENSA Y COMUNICACIONES | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 16 4C 11 | | | | | | |

## 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 | 7 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 5 | 10 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO 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* Soacha octubre 2026

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

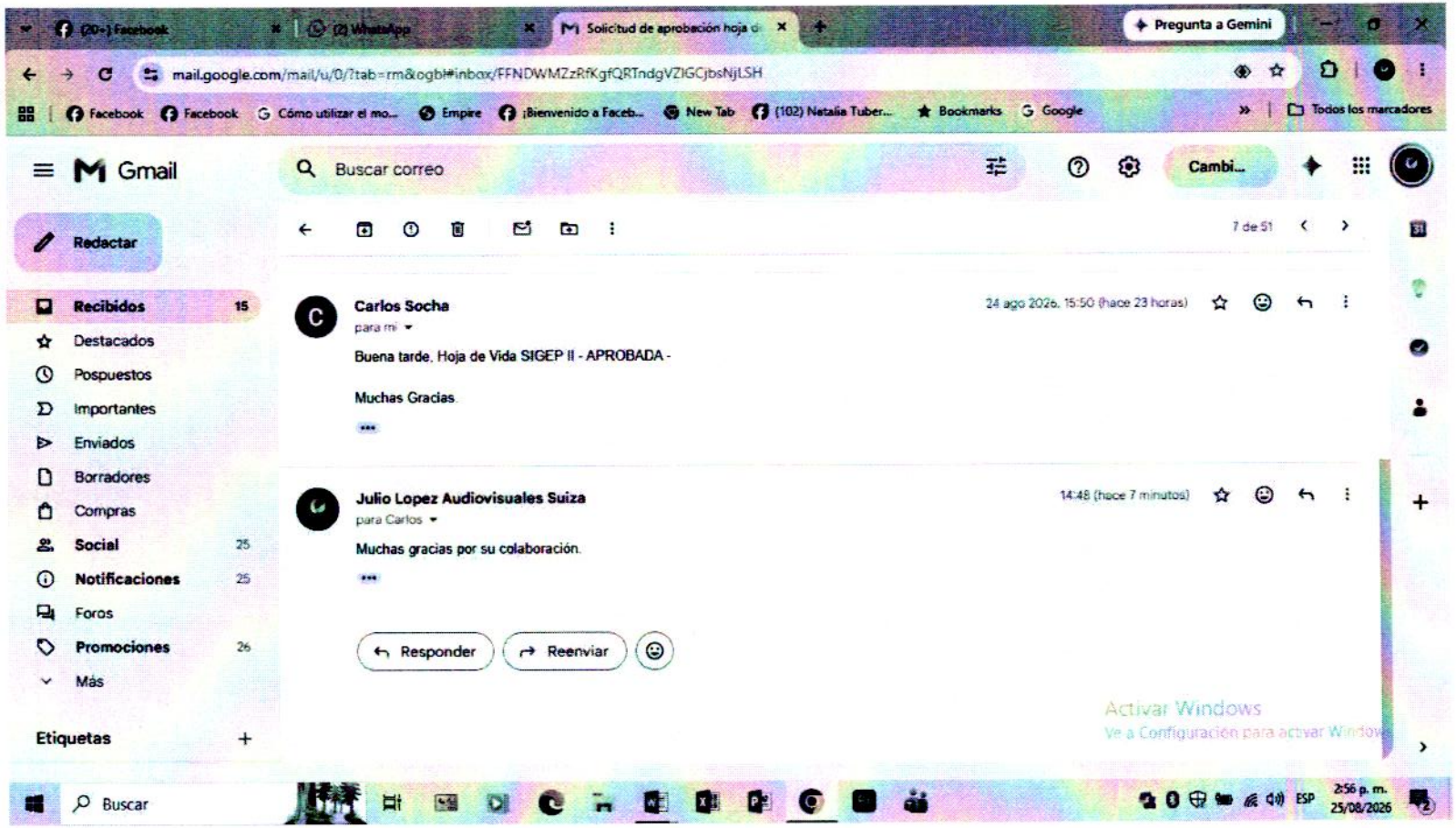
## 9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Soacha, Octubre 2026

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*


Solicitud de aprobación hoja
Pregunta a Gemini
mail.google.com/mail/u/0/?tab=rm&ogbl#inbox/FFNDWMZzRfKgfQRTndgVZlGCjbsNjLSH
Gmail
Buscar correo
Redactar
Recibidos 15
Destacados
Pospuestos
Importantes
Enviados
Borradores
Compras
Social 25
Notificaciones 25
Foros
Promociones 26
Más
Etiquetas
7 de 51
Carlos Socha
para mí
24 ago 2026, 15:50 (hace 23 horas)
Buena tarde. Hoja de Vida SIGEP II - APROBADA -
Muchas Gracias.
Julio Lopez Audiovisuales Suiza
para Carlos
14:48 (hace 7 minutos)
Muchas gracias por su colaboración.
Responder
Reenviar
Activar Windows
Ve a Configuración para activar Windows
Buscar
ESP
2:56 p. m.
25/08/2026

Facebook Facebook Cómo utilizar el mo... Empire ¡Bienvenido a Faceb... New Tab (102) Natalia Tuber... Bookmarks Google Silvana Sin Lana | C... Como Hacer Una M... CÓMO HACER UN... (7) Las 5 Escalofrian... Todos los favoritos

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste UTC -5 20:33:50 Canal mega tv com...

Búsqueda Mis procesos Menú Ir a

Buscar...



## Información del usuario

Editar



| | |
|---|---|
| Carga | |
| Título | Sr. |
| Nombre | Julio Alcides |
| Apellidos | López |
| Fecha de Nacimiento | 17/02/1954 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| Nivel Educativo | Toda la secundaria |
| Género | Hombre |
| ¿Tiene alguna discapacidad? | Si No |
| Nombre y apellido | Julio Alcides López |
| Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía |
| Número de documento | 19236926 |
| Dirección | carrera 12 f # 19-64 sur Soacha |
| Código postal | 250052 |
| Estrato | 2 |
| Ubicación | Soacha |
| País | COLOMBIA |
| Correo electrónico | construassit2525@gmail.com |
| Teléfono | |
| Celular | 3178899824 |

## Configuración

| | |
|---|---|
| Zona horaria | (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito |
| Idioma | Español (Colombia) |
| Configuración regional | Español (Colombia) |

## Seguridad de la información

Buscar 08:33 p. m. 13/08/2026

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 | 2026-08-13 23:13 |
|---|---|---|---|

Nombres y apellidos completos

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| JULIO | ALCIDES | LOPEZ | |

Documento de identificación

| Tipo | Número |
|---|---|
| CEDULA DE CIUDADANIA | 19236926 |

Lugar de nacimiento

| País | Departamento | Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA | CUNDINAMARCA | SOACHA |

Lugar de domicilio

| País | Departamento | Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA | CUNDINAMARCA | SOACHA |

| | |
|---|---|
| Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje | EMPRESA PUBLICA EPUXUA AVANZA |

Lugar de sede

| País | Departamento | Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA | CUNDINAMARCA | SOACHA |

| | |
|---|---|
| Dirección | ["CALLE 12 8 A 36 "] |
| 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 | $25.000.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | $0,00 |
| Gastos de representación | $0,00 |
| Arriendos | $0,00 |
| Honorarios | $0,00 |
| Otros ingresos y rentas | $0,00 |
| TOTAL | $25.000.000,00 |

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 |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 [ ] 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 [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| | | | |

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

| |
|---|
| |

## 2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí [ ] No [X]

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:

| |
|---|
| |

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **19.236.926**

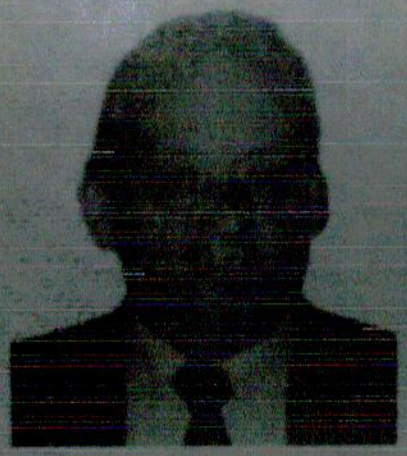
**LOPEZ**

APELLIDOS

**JULIO ALCIDES**

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **17-FEB-1954**

**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.68** | **O+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**08-AGO-1975 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500150-00932123-M-0019236926-20170815 **0057**80047A 1 9910109216

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES LEY 2455 / 2025 "LEY ÁNGEL

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 10:24:28 AM horas del 03/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **19236926**

Apellidos y Nombres: **LOPEZ JULIO ALCIDES**

**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.

Volver al Inicio

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, 03/10/2026 10:29:32 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **19236926** y Nombre: **JULIO ALCIDES LOPEZ .**

## 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. **148905966** . 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 11:06:47 horas del 03/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **19236926,** Apellidos y Nombres **LOPEZ JULIO ALCIDES**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE SOACHA**, con NIT **800094755-7** 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.

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 sábado 03 de octubre de 2026, a las 10:33:29, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 19236926 |
| Código de Verificación | 19236926261003103329 |

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 304203943

PIB
10:15:03


Bogotá DC, 03 de octubre 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) JULIO ALCIDES LOPEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 19236926:

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.**

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 19236926 **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 03/10/2026 11:01 AM

Código Verificación: **GPEAQWCF8S**

Válida hasta: **03/01/2027**

---

## Dirección de Gobierno Digital

## MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 141266574699

(415)7707212489984(8020) 000014126657469 9

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

## 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 9 2 3 6 9 2 6 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LOPEZ | | JULIO | ALCIDES |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| CANAL MEGATV COMUNICACIONES | MTVC |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | Soacha 7 5 4 |

41. Dirección principal: CR 12 F 19 64 SUR

| 42. Correo electrónico | 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|---|
| construassit2525@gmail.com | | 3 1 7 8 8 9 9 8 2 4 | 3 0 2 5 6 9 0 5 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 |
| 9 0 0 4 | 2 0 2 0 0 6 2 5 | 5 9 1 1 | 2 0 0 7 0 8 0 2 | 6 3 9 1 | 5 9 1 2 | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | |

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

| 55. Forma | 56. Tipo | Servicio 1 | 2 | 3 |
|---|---|---|---|---|
| | | 57. Modo | | |
| | | 58. OPC | | |

**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: 2026-08-07 / 07:55:23PM

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: LOPEZ JULIO ALCIDES

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-08-2026 07:58:24PM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Bogotá 12 de agosto del 2026

# A QUIEN INTERESE

SERVER APP MOBILE, Certifica que el Señor JULIO ALCIDES LÓPEZ, identificado con número de Cedula de Ciudadanía No. 19.236.926 de Bogotá, es el dueño o usuario de la página web https://canalmegatv.com/ y es cliente activo con el número 1258 desde el 08/04/2023 teniendo los dominios necesarios para su excelente funcionamiento de su medio de comunicación.

Este Certificado se expide a los 12 días del mes de agosto de 2026 a solicitud del interesado.

***WILLIAM FERNANDO OTAVO PRIETO***
GERENTE GENERAL
C.C.79.664.842

Todas las visualizaciones | Reels | Publicaciones | Historias

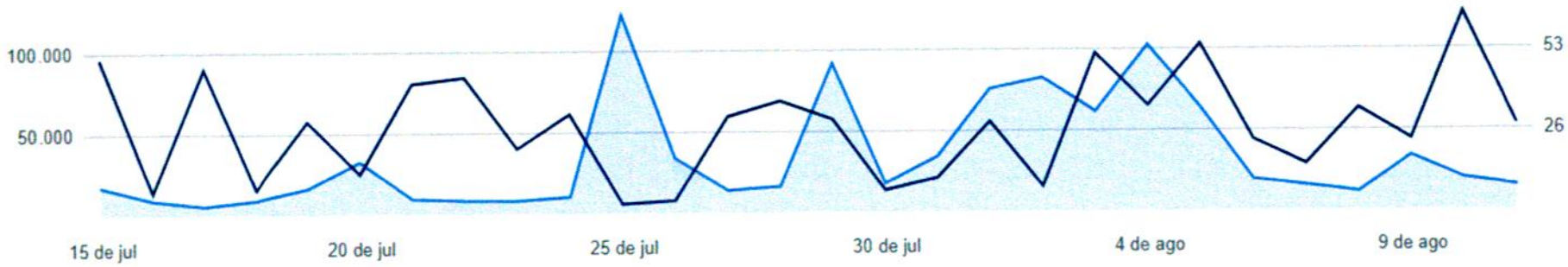
Últimos 28 días: 15 de jul - 11 de ago

**949.623** ↓ -25%
Visualizaciones

**138.926** ↑ 33%
Reproducciones de 3 segundos

**14.618** ↑ 1,018%
Reproducciones de 1 minuto

**54 d 4 h** ↑ 106%
Tiempo de reproducción



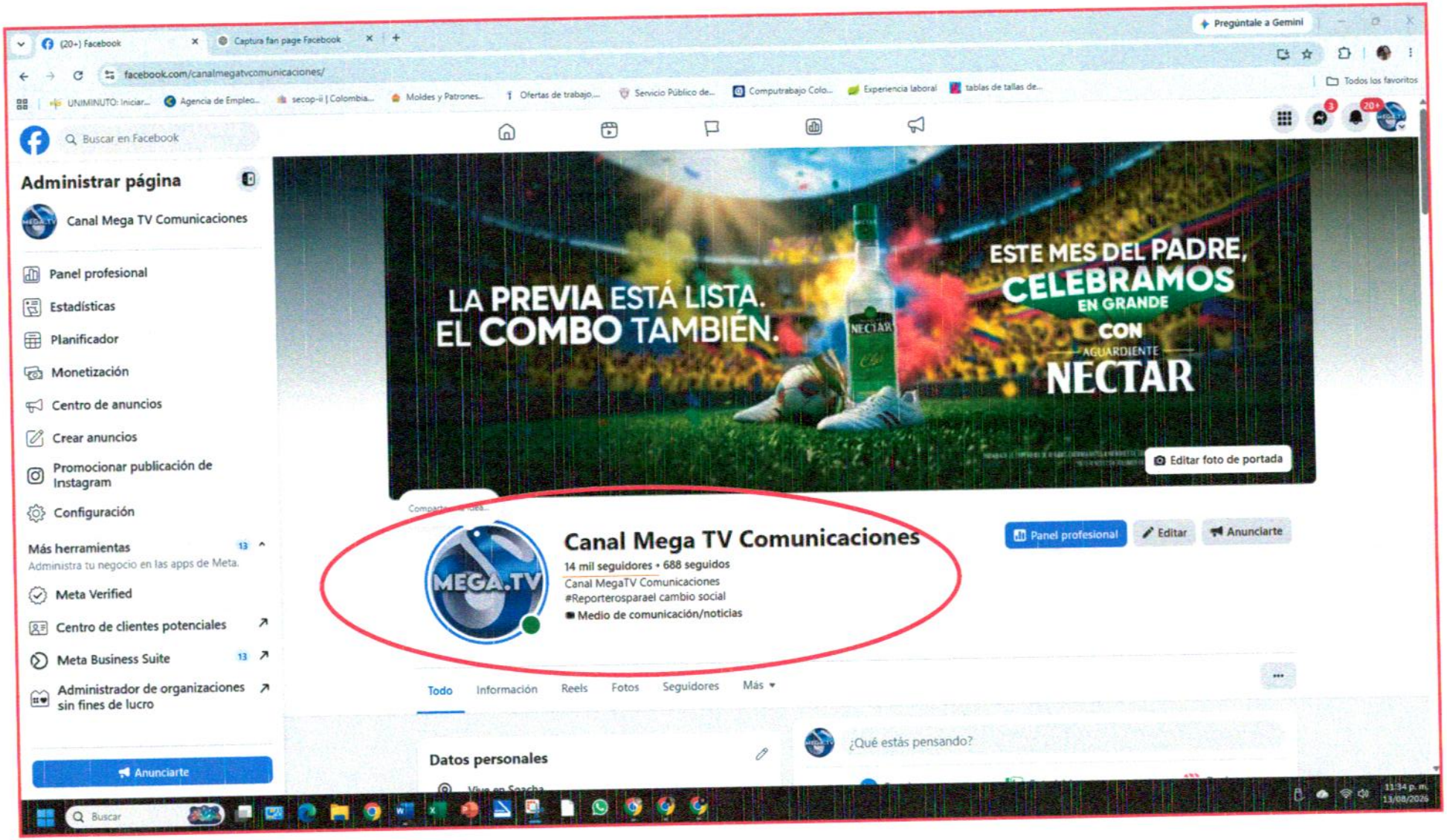

Actividad de publicaciones

## Visualizaciones por tipo de contenido




## Visualizaciones de seguidores y no seguidores




(20+) Facebook
Captura fan page Facebook
facebook.com/canalmegatvcomunicaciones/
Pregúntale a Gemini
Buscar en Facebook
Administrar página
Canal Mega TV Comunicaciones
Panel profesional
Estadísticas
Planificador
Monetización
Centro de anuncios
Crear anuncios
Promocionar publicación de Instagram
Configuración
Más herramientas
Administra tu negocio en las apps de Meta.
Meta Verified
Centro de clientes potenciales
Meta Business Suite
Administrador de organizaciones sin fines de lucro
Anunciarte
LA PREVIA ESTÁ LISTA.
EL COMBO TAMBIÉN.
ESTE MES DEL PADRE,
CELEBRAMOS
EN GRANDE
CON
AGUARDIENTE
NECTAR
Editar foto de portada
Canal Mega TV Comunicaciones
14 mil seguidores • 688 seguidos
Canal MegaTV Comunicaciones
#Reporterosparael cambio social
Medio de comunicación/noticias
Panel profesional
Editar
Anunciarte
Todo
Información
Reels
Fotos
Seguidores
Más
Datos personales
¿Qué estás pensando?
Buscar
11:34 p. m.
11/08/2026

11:46 ···

Acceso a la página

**Con el acceso a Facebook, Julio Lopez puede administrar lo siguiente:**

**Contenido**
Crear, administrar o eliminar publicaciones, historias y otro contenido en nombre de la página.

**Mensajes y llamadas**
Responde mensajes directos y realiza llamadas en nombre de la página.

**Actividad de la comunidad**
Revisar y responder comentarios, eliminar contenido no deseado y reportar actividades.

**Anuncios**
Crear, administrar y eliminar anuncios de la página.

**Estadísticas**

11:48 ···

Configuración y privacidad

## Cuenta

Actualiza tu información para mantener la seguridad de tu cuenta.

**Cambia a tu perfil principal para modificar esta configuración.**

Cambiar de perfil

## Preferencias

Personaliza tu experiencia en Facebook.

**Preferencias de contenido**

En este pantallazo se encuentra el nombre del contratista y la foto del medio de comunicación, debidamente subrayados

EPS

sura

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**EPS SURAMERICANA S.A.** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

## CERTIFICA

Que **JULIO ALCIDES LOPEZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **19236926** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 19236926 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | JULIO ALCIDES LOPEZ |
| TIPO DE AFILIADO | BENEFICIARIO |
| PARENTESCO | PADRE/MADRE |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | COBERTURA INTEGRAL |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 01/08/2026 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
**Fecha de generación:** **05/10/2026**

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

Colpensiones

Hoy y mañana BEPS

Bogotá D.C., 24 de Marzo de 2021

GRI-2021-004426

| | |
|---|---|
| Señor (a): | **JULIO ALCIDES LOPEZ** |
| Identificación: | Cédula de Ciudadanía - 19.236.926 |
| Dirección: | KR 12 F # 19 - 64 SUR |
| Correo Electrónico: | construassit2525@gmail.com |
| Celular: | 3178899824 |
| Teléfono: | 7324466 |
| Ciudad – Dpto: | SOACHA - CUNDINAMARCA |

**Asunto:** Respuesta Solicitud de Destinación BEPS alternativa "Anualidad Vitalicia" – Radicado No. 2020_9943694.

Respetado (a) Señor (a):

En atención a su solicitud de Destinación de Recursos, alternativa "Anualidad Vitalicia", y conforme a lo establecido en el artículo 87 de la Ley 1328 de 2009, los artículos 2.2.13.5.1 y 2.2.13.5.2 del Decreto 1833 de 2016, damos respuesta en los siguientes términos:

De acuerdo con su documento de identificación número **19.236.926**, su fecha de nacimiento es **17 de febrero de 1954** y actualmente cuenta con **67** años, cumpliendo la edad determinada para la Destinación solicitada.

Una vez validados los requisitos establecidos se procede a destinar el Beneficio Económico Periódico - Anualidad Vitalicia BEPS, el cual se contratará con la Compañía de Seguros POSITIVA S.A.

Conforme al valor correspondiente de los ahorros acreditados en su cuenta individual BEPS, se liquida el Beneficio Económico Periódico – BEP, como se describe a continuación:

| | |
|---|---|
| Fecha de liquidación: | 24 de marzo de 2021 |
| (1) Aportes Red de Recaudo: | $ 27.705.326,73 |
| (2) Aporte de Terceros: | $0,00 |
| (3) Traslado SGP: | $6.436.480,00 |
| (4) = (1) + (2) + (3) Total Aportes: | $34.141.806,73 |
| (5) Incentivo periódico del 20%: | $1.293.596,00 |
| (6) Rendimientos: | $606.472,28 |
| (7) Garantía del poder adquisitivo: | $0,00 |
| (8) = (4) + (5) + (6) + (7) TOTAL: | **$36.041.875,01** |
| **(9) Valor del BEP:** | **$545.697,00** |

**VALOR DEL BEP: QUINIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS M/CTE**

REPUBLICA DE COLOMBIA

ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

RESOLUCIÓN NÚMERO SUB 174300
RADICADO No. 2020_7631349 13 AGO 2020

POR MEDIO DE LA CUAL SE RECONOCE UNA INDEMNIZACIÓN SUSTITUTIVA DE LA PENSIÓN DE VEJEZ.

EL SUBDIRECTOR DE DETERMINACION DE LA DIRECCION DE PRESTACIONES ECONOMICAS DE LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES, en uso de las atribuciones inherentes al cargo y,

**CONSIDERANDO**

Que el (la) señor(a) **LOPEZ JULIO ALCIDES,** identificado(a) con CC No. 19,236,926, solicita el 6 de agosto de 2020 el reconocimiento y pago de una indemnización sustitutiva de una pensión de vejez, radicada bajo el No 2020_7631349.

Que el (la) peticionario(a) ha cotizado los siguientes tiempos de servicio:

| ENTIDAD LABORO | DESDE | HASTA | NOVEDAD | DIAS |
|---|---|---|---|---|
| JULIO ALCIDES LOPEZ | 20020701 | 20020930 | TIEMPO SERVICIO | 90 |
| COADSECOMSO | 20100601 | 20101231 | TIEMPO SERVICIO | 210 |
| COADSECOMSO | 20110101 | 20111231 | TIEMPO SERVICIO | 360 |
| COADSECOMSO | 20120101 | 20120126 | TIEMPO SERVICIO | 26 |
| COADSECOMSO | 20120201 | 20120930 | TIEMPO SERVICIO | 240 |
| COADSECOMSO | 20121001 | 20121231 | TIEMPO SERVICIO | 90 |
| COADSECOMSO | 20130101 | 20130531 | TIEMPO SERVICIO | 150 |
| COADSECOMSO | 20130601 | 20130603 | TIEMPO SERVICIO | 3 |
| COADSECOMSO | 20140101 | 20141231 | TIEMPO SERVICIO | 360 |
| COADSECOMSO | 20150101 | 20151226 | TIEMPO SERVICIO | 356 |
| COADSECOMSO | 20160101 | 20160229 | TIEMPO SERVICIO | 60 |
| COADSECOMSO | 20160301 | 20160316 | TIEMPO SERVICIO | 16 |

Que conforme lo anterior, el interesado acredita un total de 1,961 días laborados, correspondientes a 280 semanas.

Que nació el 17 de febrero de 1954 y actualmente cuenta con 66 años de edad.

Que obra declaración juramentada extrajuicio en la que el(a) solicitante manifiesta su imposibilidad de continuar cotizando al sistema general de pensiones.

Que respecto a la solicitud presentada por el(a) peticionario(a) es necesario hacer las siguientes consideraciones de orden legal:

SUB 174300
13 AGO 2020

| ENTIDAD LABORO | DESDE | HASTA | NOVEDAD | DIAS |
|---|---|---|---|---|
| JULIO ALCIDES LOPEZ | 20020701 | 20020930 | TIEMPO SERVICIO | 90 |
| COADSECOMSO | 20100601 | 20101231 | TIEMPO SERVICIO | 210 |
| COADSECOMSO | 20110101 | 20111231 | TIEMPO SERVICIO | 360 |
| COADSECOMSO | 20120101 | 20120126 | TIEMPO SERVICIO | 26 |
| COADSECOMSO | 20120201 | 20120930 | TIEMPO SERVICIO | 240 |
| COADSECOMSO | 20121001 | 20121231 | TIEMPO SERVICIO | 90 |
| COADSECOMSO | 20130101 | 20130531 | TIEMPO SERVICIO | 150 |
| COADSECOMSO | 20130601 | 20130603 | TIEMPO SERVICIO | 3 |
| COADSECOMSO | 20140101 | 20141231 | TIEMPO SERVICIO | 360 |
| COADSECOMSO | 20150101 | 20151226 | TIEMPO SERVICIO | 356 |
| COADSECOMSO | 20160101 | 20160229 | TIEMPO SERVICIO | 60 |
| COADSECOMSO | 20160301 | 20160316 | TIEMPO SERVICIO | 16 |

Que conforme a lo anterior, el interesado acredita un total de 1,961 días laborados, correspondientes a 280 semanas Colpensiones.

Que el Acto Legislativo 01 de 2005 que adicionó el artículo 48 de la Constitución Política de 1991, consagró la posibilidad de determinar los casos en que se puedan conceder beneficios económicos periódicos inferiores al salario mínimo mensual legal vigente, a personas de escasos recursos que no cumplan con las condiciones requeridas para tener derecho a una pensión.

Que la Ley 1328 de 2009, en su artículo 87, señaló los requisitos para acceder al Servicio Social Complementario de Beneficios Económicos Periódicos-BEPS, determinó la posibilidad de establecer incentivos periódicos y puntuales y/o aleatorios y estableció que el Gobierno Nacional debe reglamentar dicho mecanismo, siguiendo las recomendaciones del Conpes Social.

Que mediante CONPES 156 de 2012, se estableció el diseño e implementación de los Beneficios Económicos Periódicos BEPS y se recomendó al Gobierno Nacional la expedición de la reglamentación, como parte de los Servicios Sociales Complementarios para aumentar la protección y así generar mejores condiciones de vida en la Vejez.

Que mediante Decreto 604 del 1 de abril de 2013, el cual fue modificado parcialmente por los Decretos 1872 de 2013 y 2983 de 2013, se reglamentó el acceso y operación del Servicio Social Complementario de Beneficios Económicos Periódicos – BEPS, que hace parte del Sistema de Protección a la Vejez y constituye una alternativa para la protección a largo plazo de las personas, uniendo el esfuerzo de ahorro que realicen por medio de este mecanismo, con el subsidio o incentivo entregado por parte del Estado, materializándose así los principios de participación y solidaridad.

Que el numeral 5° del artículo 16 del Decreto 604 de 2013, el cual fue modificado por el artículo 8 del Decreto 2983 de 2013 establece : " Si la persona se encuentra afiliada al Sistema General de Pensiones en cualquiera de sus regímenes y no logra cumplir los requisitos para obtener la pensión, si lo decide voluntariamente, los recursos por concepto de devolución de saldos o indemnización sustitutiva, según aplique, podrán destinarse como ahorro al

mecanismo BEPS, con el fin de obtener o incrementar la suma periódica que la persona planea SUB 174300 recursos de la indemnización sustitutiva o la devolución de 13 AGO 2020 rán en cuenta para el cálculo del incentivo periódico y el valor de los títulos que pagará Colpensiones a los tres años siguientes de haber otorgado el Beneficio Económico Periódico contarán con el respaldo presupuestal de la Nación teniendo en cuenta lo contemplado en el Marco de Gasto de Mediano Plazo del Sèctor. En todo caso, el incentivo periódico se calculará propendiendo por estimular la permanencia y el ahorro de largo plazo para la vejez buscando mejorar las anualidades vitalicias BEPS a obtener como protección a la vejez. Para el efecto, los Ministerios de: Hacienda y Crédito Público y del Trabajo y el DNP podrán definir las condiciones, teniendo en cuenta que el incentivo es del 20% sobre el monto de la devolución de saldos o indemnización sustitutiva.

Que obra en el expediente pensional autorización voluntaria y expresa para que los recursos que le correspondan por concepto de Indemnización Sustitutiva de Pensión de Vejez, sean trasladados al programa de Beneficios Económicos Periódicos – BEPS, de acuerdo con lo señalado en el numeral 5 del artículo 16 del Decreto 604 de 2013, el cual fue modificado por el artículo 8 del Decreto 2983 de 2013.

Que es pertinente indicar que en el caso en el que usted haya autorizado el giro del subsidio otorgado por el Estado a BEPS, debe tener en cuenta lo siguiente:

Que de conformidad con lo señalado en el **Artículo 2.2.14.5.6 y Artículo 2.2.14.5.7.** del Decreto 387 del 26 de febrero de 2018:

**"Artículo 2.2.14.5.6. Porcentaje del Subsidio de Aporte para Pensión que se trasladará a BEPS.** A las personas que han pertenecido o se encuentran como beneficiarias del Subsidio al Aporte para Pensión y decidan voluntariamente vincularse a BEPS, se les autoriza el traslado del 100% del subsidio otorgado a través del Fondo de Solidaridad Pensional y que ha sido transferido a la administradora del Régimen de Prima Media con Prestación Definida, para que éste se asuma como parte del ahorro en BEPS.

**Artículo 2.2.14.5.7. Plazo para el traslado.** Las personas de las que trata el artículo 2.2.14.5.2. del presente capítulo tendrán el plazo de un (1) año contado a partir de la finalización del término previsto en el artículo 2.2.14.5.11. de este capítulo, para solicitar su vinculación a BEPS y el traslado del Subsidio de Aporte para Pensión otorgado por el Fondo de Solidaridad Pensional; pasado este plazo, y durante el año siguiente se autoriza el traslado del 50% del subsidio otorgado a través del Fondo de Solidaridad Pensional. Superado los plazos descritos no se realizará traslado de subsidios."

Por lo tanto, si los recursos correspondientes a las cotizaciones que realizó el afiliado a través del Programa de Subsidio al Aporte en Pensión — PSAP fueron trasladadas a petición del(a) ciudadano(a) a su cuenta individual BEPS, las mismas NO serán tenidas en cuenta para la liquidación de la Indemnización

Sustitutiva de la Pensión de Vejez, toda vez que los recursos ya reposan en su cuenta individual SUB 174300 13 AGO 2020 , las reglas planteadas en los artículos antes citados.

Que se procede a efectuar la siguiente liquidación conforme a la normatividad anteriormente mencionada y 280 semanas así:

| AÑO | FACTOR | VALOR ACUMULADO | VALOR IBL | VALOR ACTUALIZADO |
|---|---|---|---|---|
| 2002 | IBC | 927,000.00 | 927,000.00 | 2,065,997.00 |
| 2010 | IBC | 3,605,000.00 | 3,605,000.00 | 5,256,784.00 |
| 2011 | IBC | 6,432,000.00 | 6,432,000.00 | 9,090,909.00 |
| 2012 | IBC | 6,827,400.00 | 6,827,400.00 | 9,302,769.00 |
| 2013 | IBC | 3,126,200.00 | 3,126,200.00 | 4,158,188.00 |
| 2014 | IBC | 7,644,000.00 | 7,644,000.00 | 9,973,862.00 |
| 2015 | IBC | 7,642,133.00 | 7,642,133.00 | 9,619,359.00 |
| 2016 | IBC | 1,574,267.00 | 1,574,267.00 | 1,855,926.00 |

Indemnización = $6,436,480.00

SON: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE.

Son disposiciones aplicables: Ley 100 de 1993, y C.C.A.

En merito de lo expuesto,

**R E S U E L V E:**

**ARTÍCULO PRIMERO:** Reconocer y ordenar el pago de una Indemnización Sustitutiva de la Pensión de Vejez por una sola vez, a favor del (a) señor(a) **LOPEZ JULIO ALCIDES,** ya identificado, en cuantía de $6,436,480.00 SEIS MILLONES CUATROCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA PESOS M/CTE de conformidad con lo expuesto en la parte motiva de la presente resolución.

**ARTÍCULO SEGUNDO:** El presente pago único será ingresado en la nómina del periodo 202009 que se paga en el periodo 202010 en la central de pagos del banco FONDO BEPS de COLPENSIONES FONDO BEPS.

**ARTÍCULO TERCERO:** La presente Indemnización Sustitutiva de pensión Vejez es incompatible con las pensiones de vejez y de invalidez. Salvo lo dispuesto en el artículo 53 del decreto 1295 de 1994.

**ARTÍCULO CUARTO:** Notifíquese al (la) Señor (a) **LOPEZ JULIO ALCIDES** haciéndole saber que en caso de inconformidad contra la presente resolución, puede interponer por escrito los recursos de Reposición y/o Apelación. De estos recursos podrá hacerse uso dentro de los diez (10) días siguientes a la notificación, manifestando por escrito las razones de inconformidad, según el C.C.A.

Dada en Bogotá, SUB 174300
13 AGO 2020

COMUNIQUESE NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE

INGRID CAROLINA ARIZA CRISTANCHO
SUBDIRECTORA DE DETERMINACION III
COLPENSIONES

LIQUIDADOR
ANALISTA COLPENSIONES

ANGELICA MARIA SAENZ SAAVEDRA

COL-ISV-03-501,1

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

**HACE CONSTAR:**

Que el (los) cliente(s)

JULIO ALCIDES LOPEZ Identificado con CC 19236926

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina VENTURA TERREROS, con las siguientes características:

**Cuentamiga**

| | |
|---|---|
| **Número:** | 24111211054 |
| **Fecha de apertura:** | 19 de Enero de 2022 |
| **Condiciones de uso:** | Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector |
| **Estado:** | Cuenta activa |

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Viernes, 07 de Agosto de 2026.

Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

**CLINICA IPS EUGENIO DIAZ SAS**
Nit. 900810768 - 8
Dirección: CL 12 A # 9 -914
Tel: 8822218

# INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

**Tipo certificación:** Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Post incapacidad ( ) Caso ocupacional ( )
Control ( ) Reubicación ( ) Ingreso al SVE ( ) Trabajo en alturas ( )



## DATOS DEL PACIENTE

Fecha 23/08/2024 10:09:00 Empresa PARTICULAR

Nombre JULIO ALCIDES LOPEZ -

Cargo PERIODISTA Doc. Identidad CC 19236926

## SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

| | | |
|---|---|---|
| 1 ESFASIS OSTEOMUSCULAR | 2 | 3 |
| 4 | 5 | 6 |
| 7 | 8 | 9 |

| EXAMEN DE INGRESO | SI | NO | NO APLICA | FALTA INFORMACIÓN |
|---|---|---|---|---|
| Apto para el cargo | (X) | ( ) | ( ) | ( ) |
| Aplazado | ( ) | ( ) | ( ) | ( ) |
| Apto con restricciones | ( ) | (X) | ( ) | ( ) |
| Apto para trabajar en alturas | ( ) | ( ) | (X) | ( ) |
| Apto para trabajar en espacios confinados | ( ) | ( ) | (X) | ( ) |
| Apto para Trabajar con equipos de suministro de aire o autocontenido | ( ) | ( ) | (X) | ( ) |
| Apto para participar en la brigada | ( ) | ( ) | (X) | ( ) |
| Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista | (X) | ( ) | ( ) | ( ) |

| EXAMEN PERIÓDICO | SI | NO |
|---|---|---|
| Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones | ( ) | ( ) |
| Requiere restricciones de actividades | ( ) | ( ) |
| Requiere reubicación laboral temporal | ( ) | ( ) |
| Requiere reubicación laboral permanente | ( ) | ( ) |
| Apto para trabajar en alturas | ( ) | ( ) |
| Apto para trabajar en espacios confinados | ( ) | ( ) |
| Apto para trabajar en alturas | ( ) | ( ) |

| EXAMEN DE RETIRO | SI | NO |
|---|---|---|
| Sospecha de enfermedad Profesional | ( ) | ( ) |
| Secuelas de Accidentes de Trabajo | ( ) | ( ) |
| Enfermedad Común | ( ) | ( ) |

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**
Visual (X) Auditivo ( ) Respiratorio ( ) Cardiovascular ( ) Psicosocial ( ) Ergonómico ( ) Otros ( )

**REMISIÓN** SI ( ) NO (X) ARL SI ( ) NO ( ) EPS SI ( ) NO ( )

RIESGO CARDIOVASCULAR: Bajo
1. Pausas activas 5 min por cada 4 horas de trabajo
2. Higiene postural

Monica Alejandra Perez Navarrete
MEDICO GENERAL Y EN SEGURIDAD Y SALUD DE TRABAJO
C.C. 1030583036

MONICA PEREZ NAVARRETE
Especialidad: MEDICINA DEL TRABAJO Y MEDICINA LABORAL
CC: 130583036 RM: RES 11741 DE 09/10/2017

Trabajador: JULIO ALCIDES LOPEZ -
CC 19236926
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura Biometrica

| EPUXUA E.I.C.E | DECLARACIÓN DE INHABILIDADES | Código: | SOACHA |
|---|---|---|---|
| | | Versión: | |
| | | Fecha: | |
| | | Página 1 de 1 | |

Soacha, 14 de agosto de 2026

Señores
**EPUXUA E.I.C.E.**
Ciudad

**ASUNTO:** Declaración bajo juramento.

Yo, Julio Alcides Lopez, identificado (a) como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento que se entiende prestado con mi firma, que a la fecha arriba señalada:

1. SI ( ) NO (x) me encuentro desempeñando cargo público en el Municipio de Soacha (Cundinamarca) o en otra entidad del Estado.
2. SI ( ) NO (x) soy cónyuge o compañero (a), o tengo parentesco con servidores públicos del nivel gerencial, directivo, asesor o de control interno de la Empresa Pública de Soacha – EPUXUA E.I.C.E., dentro del segundo grado de consanguinidad, afinidad o civil.
3. SI ( ) NO (x) tengo parentesco dentro del primer grado de consanguinidad, afinidad o civil con ex servidores públicos del nivel gerencial, directivo, asesor o de control interno de la Empresa Pública de Soacha – EPUXUA E.I.C.E.
4. SI ( ) NO (x) he sido servidor público de la Empresa Pública de Soacha – EPUXUA E.I.C.E., o Concejal o Edil, dentro de los dos (2) años anteriores a la fecha, para el primer caso, desempeñando funciones iguales o similares a las del presente contrato.
5. Como Profesional en Salud SI ( ) NO ( ) NO APLICA (x) me encuentro ejerciendo cargo público en el área administrativa de una entidad del Estado.
6. SI ( ) NO (x) he sido con 5 o más multas o con 2 multas y un incumplimiento o con incumplimiento en dos (2) contratos estatales durante una misma vigencia fiscal dentro de los tres (3) años anteriores.
7. SI ( ) NO (X ) soy y/o he sido miembro de una Junta Directiva de entidad descentralizada del Municipio de Soacha (Cundinamarca), dentro del año inmediatamente anterior a la fecha.
8. SI ( ) NO (x) me encuentro incurso en causal de inhabilidad, incompatibilidad, conflicto de interés o prohibición para contratar con la Empresa Pública de Soacha – EPUXUA E.I.C.E., distinto (a) a los (las) antes señalados (as).

Cordialmente,

Firma: _____

Nombre: Julio Alcides Lopez

Número de Identificación: 19236 926