Puerto Berrío, 09 de octubre de 2026

ROBINSON ALBERTO BAENA ZULUAGA
Alcalde Municipal de Puerto Berrío – Antioquia

ASUNTO: Propuesta Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión

A continuación, yo Maria Paula Lozano Gómez, identificado (a) con número de cédula 1.005.239.629, expedida en Sabaneta, expreso mi interés para: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA OFICINA DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO – ANTIOQUIA.
con las que estoy dispuesto a ejecutar las siguientes actividades:

Obligaciones:

1. Apoyar la revisión y validación de los expedientes de contratación de personal mediante contratos de prestación de servicios: Esta actividad comprende el apoyo en la revisión integral de los expedientes de contratación de personal vinculado mediante contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, verificando el cumplimiento de los requisitos legales, administrativos y documentales exigidos por la normatividad vigente y los lineamientos internos de la entidad. Incluye la comprobación de la idoneidad del contratista, la existencia y coherencia de los estudios previos, la disponibilidad y registro presupuestal, la afiliación y pago al sistema de seguridad social, así como la correcta conformación del expediente contractual, garantizando orden, completitud y trazabilidad documental.
2. Elaboración de actas de los comités de contratación y de conciliación: Implica la elaboración, organización y custodia de las actas de las sesiones de los comités de contratación y de conciliación, garantizando que estas reflejen de manera fiel, clara y cronológica las deliberaciones, recomendaciones y decisiones adoptadas. Incluye la estructuración del contenido del acta, el registro de asistentes, temas tratados y conclusiones, así como su archivo conforme a los lineamientos institucionales y archivísticos.
3. Apoyo en la proyección de actas de liquidación de procesos contractuales: Comprende el apoyo administrativo en la proyección de actas de liquidación de procesos contractuales, verificando la información contractual, financiera y documental requerida para su correcta elaboración y posterior publicación en la plataforma SECOP II. Esta actividad se desarrolla con base en la información suministrada por la entidad y bajo la orientación del supervisor del contrato, sin asumir responsabilidades de orden jurídico o decisorio.
4. Apoyo en los procesos de selección de la entidad: Brindar apoyo en los procesos de selección adelantados por la entidad, mediante la validación y verificación del cumplimiento de los requisitos establecidos en la etapa

precontractual, tales como requisitos habilitantes, documentos administrativos y soportes exigidos en los pliegos de condiciones o invitaciones. Esta actividad se limita al apoyo operativo y documental, sin sustituir las funciones del comité evaluador o de los responsables del proceso.

5. Diligenciar la matriz de contratación y descargar los anexos para la rendición en el sistema APPUI de la CGR: Esta actividad consiste en el diligenciamiento y actualización permanente de la matriz de contratación institucional, consolidando la información relevante de los contratos celebrados por la entidad. Adicionalmente, incluye la descarga, organización y preparación de los anexos requeridos para la rendición de información en el sistema APPUI de la Contraloría General de la República, asegurando coherencia, integridad y oportunidad en el reporte de la información.
6. Atención de requerimientos internos y externos: Apoyar la atención y respuesta a requerimientos de dependencias internas, organismos de control y ciudadanía, relacionados con información contractual, garantizando oportunidad, orden y soporte documental adecuado.
7. Las demás actividades que se requieran y que le sean asignadas: Comprende el desarrollo de actividades adicionales o complementarias que, guardando relación directa con el objeto del contrato y las funciones de apoyo a la gestión contractual, sean asignadas por el supervisor del contrato o el jefe de la dependencia, siempre dentro del marco de la normatividad vigente y sin desnaturalizar la naturaleza del contrato de prestación de servicios.

TIEMPO Y DURACIÓN en calidad de trabajador independiente con el propósito atender a cabalidad con el objeto del contrato como contratista: El tiempo propuesto para el desarrollo de los anteriores alcances es de dos (2) meses y diecinueve (19) días contados a partir del acta de inicio.

VALOR: El valor total de la prestación del servicio es: **ONCE MILLONES DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO PESOS MCTE ($11.239.488)**

En caso de requerir información adicional que garantice y respalde esta propuesta no dude en comunicarlo al móvil 3202157335 o al correo electrónico mariapaulalogo@outlook.com

Atentamente;

MARIA PAULA LOZANO GÓMEZ
C.C 1.005.239.629

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.005.239.629**

LOZANO GOMEZ

APELLIDOS

MARIA PAULA

NOMBRES

Maria Paula

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-OCT-2003**

BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 ESTATURA

AB+ G.S. RH

03-NOV-2021 SABANETA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0121800-01268069-F-1005239629-20211122 **00766**69127G.1 8503308732

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141008316317

(415)7707212489984(8020) 000014100831631 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 5 2 3 9 6 2 9	9	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 0 5 2 3 9 6 2 9	2 0 2 1 1 1 0 3

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Sabaneta 6 3 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOZANO	GOMEZ	MARIA	PAULA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Bello 0 8 8

41. Dirección principal: CL 37 # 45 - 200

42. Correo electrónico: Mariapaulalogo@outlook.com

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

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
8 2 1 1	2 0 2 4 0 4 1 0						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 04 - 10 / 14 : 20: 47

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 LOZANO GOMEZ MARIA PAULA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICADO DE LEGALIDAD Y VIGENCIA DEL RUT (REGISTRO UNICO TRIBUTARIO)

MARIA PAULA LOZANO GOMEZ identificado (@) con cédula de ciudadanía N.º 1.005.239.629 de SABANETA domiciliado (@) en la ciudad de BELLO con dirección de residencia CALLE 37 45 200, manifiesto bajo la gravedad del juramento **que la información suministrada en el RUT no presenta cambios ni actualizaciones,** por lo tanto, la documentación allí registrada se encuentrá vigente y es apta para contratar con el municipio de **PUERTO BERRIO** - Antioquia.

En el mismo sentido, autorizo a ser notificado en caso de requerirse al correo electrónico o dirección física allí registrados.

Dado en el Municipio de Puerto Berrío, Antioquia a los 9 días, del mes OCTUBRE de 2026.

CC 1005239629 de Sabaneta Ant.

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
[illegible]ano	Gomez	Maria Paula

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
(X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1005239629	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 22 MES 10 AÑO 2003	CALLE 23 76 54			
PAIS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ANTIOQUIA
DEPTO	SANTANDER	MUNICIPIO	PUERTO BERRÍO		
MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	TELÉFONO		EMAIL	mariapaulalogo@outlook.com

FORMACIÓN ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACION BASICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TITULO OBTENIDO	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO		
	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2020

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TE (TECNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ESP (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).

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

IDIOMAS

ESPECIFIQUE 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

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE PUERTO BERRIO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	PUERTO BERRÍO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
6048326175	Día	06	Mes	11	Año	2025	Día	31	Mes	12	Año	2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
049/2013 CONTRATISTA	4112 SECRETARIA DE GOBIERNO	CARRERA 5 50 11

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE PUERTO BERRIO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	PUERTO BERRÍO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
6048326175	Día	29	Mes	07	Año	2025	Día	28	Mes	10	Año	2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
049/2013 CONTRATISTA	4112 SECRETARIA DE GOBIERNO	CARRERA 5 50 11

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE PUERTO BERRIO	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ANTIOQUIA	PUERTO BERRÍO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
6048326175	Día	28	Mes	04	Año	2025	Día	27	Mes	07	Año	2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
049/2013 CONTRATISTA	4112 SECRETARIA DE GOBIERNO	CARRERA 5 50 11

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO BERRIO			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO PUERTO BERRÍO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3008326175	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	28	Mes	01	Año 2025	Día	27	Mes	04	Año	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CPS 2013 CONTRATISTA	DEPENDENCIA 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO					DIRECCIÓN CARRERA 5 50 11						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO BERRIO			PUBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO PUERTO BERRÍO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	30	Mes	07	Año 2024	Día	29	Mes	12	Año	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CPS 2013 CONTRATISTA	DEPENDENCIA 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO					DIRECCIÓN CARRERA 5 50 11						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO BERRIO			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO PUERTO BERRÍO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	17	Mes	05	Año 2024	Día	16	Mes	07	Año	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CPS 2013 CONTRATISTA	DEPENDENCIA 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO					DIRECCIÓN CARRERA 5 50 11						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HAMER ESTIT DIAZ RIVERA ABOGADO			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO BARRANCABERMEJA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3053011008	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	04	Mes	03	Año 2022	Día	01	Mes	02	Año	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR JURIDICA	DEPENDENCIA 01 OFICINA JURIDICA					DIRECCIÓN CALLE 50 8B 37 OFICINA 202 EDIFICIO VILLAFAÑE						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7. TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

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 INCOMPATIBILIDAD 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 María Paula Pto Berrío

09/01/2026.

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.

Pto Berrío, 09/01/2026

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-01-08 09:55

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MARIA	PAULA	LOZANO	GOMEZ

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1005239629

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	BARRANCABERMEJA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	BELLO

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 PUERTO BERRIO

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	PUERTO BERRÍO

Dirección	["carrera 5ª Nº 50-11"]
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	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$47.424.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$47.424.000,00

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
MOTO	COLOMBIA	ANTIOQUIA	BELLO	$16.500.000,00

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 [ ] 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, sègundo 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:

EL SECRETARIO DE DESPACHO
DE LA SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO
MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA
NIT. 890.980.049-3

CERTIFICA

Que la señora MARIA PAULA LOZANO GOMEZ identificada con cédula de ciudadanía No. 1.005.239.629 de SABANETA, celebró con **EL MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO** los siguientes contratos de prestación de servicios personales regulados por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus demás Decretos o normas reglamentarias, como se describe a continuación:

Número y Fecha del Contrato:	**CPS-017-2025** del 27 de enero de 2025.
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA OFICINA DE CONTRATACIÓN EN EL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA
Plazo de ejecución:	TRES (03) MESES contados a partir de la fecha de inicio del contrato.
Fecha de Inicio de Ejecución:	28 de enero de 2025.
Fecha de Terminación de Contrato:	27 de abril de 2025.
Término de ejecución:	TRES (03) MESES.
Valor:	El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales se fijó en la suma ***ONCE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE*** **($11.256.000).**

Número y Fecha del Contrato:	**CPS-132-2025** del 28 de abril de 2025.
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA OFICINA DE CONTRATACIÓN EN EL MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO, ANTIOQUIA.
Plazo de ejecución:	TRES (03) MESES contados a partir de la fecha de inicio del contrato.
Fecha de Inicio de Ejecución:	28 de abril de 2025.

Fecha de Terminación de Contrato:	27 de julio de 2025.
Término de ejecución:	TRES (03) MESES.
Valor:	El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales se fijó en la suma ***ONCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE*** **($11.856.000).**
Número y Fecha del Contrato:	**CPS-262-2025** del 28 de julio de 2025.
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA OFICINA DE CONTRATACIÓN EN EL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA
Plazo de ejecución:	TRES (03) MESES contados a partir de la fecha de inicio del contrato.
Fecha de Inicio de Ejecución:	29 de julio de 2025.
Fecha de Terminación de Contrato:	28 de octubre de 2025.
Término de ejecución:	TRES (03) MESES.
Valor:	El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales se fijó en la suma ***ONCE MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA Y SEIS MIL PESOS M/CTE*** **($11.856.000).**
Número y Fecha del Contrato:	**CPS-390-2025** del 06 de noviembre de 2025.
Objeto:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA OFICINA DE CONTRATACIÓN EN EL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA
Plazo de ejecución:	UN (01) MES y VEINTISEIS (26) DÍAS contados a partir de la fecha de inicio del contrato.
Fecha de Inicio de Ejecución:	06 de noviembre de 2025.
Fecha de Terminación de Contrato:	31 de diciembre de 2025.
Término de ejecución:	UN (01) MES y VEINTISEIS (26) DÍAS.
Valor:	El valor del contrato para todos los efectos legales y fiscales se fijó en la suma ***SIETE***

MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA
ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT 890980049-3

***MILLONES QUINIENTOS OCHO MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE* ($7.508.800).**

La anterior certificación, se expide a solicitud del interesado(a), a los ocho (08) días del mes de enero de 2026.

GUSTAVO ADOLFO PINEDA ROJAS
Secretario General y de Gobierno

EL SECRETARIO DE DESPACHO
DE LA SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO
MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA
NIT. 890.980.049-3

CERTIFICA

Que la señora MARIA PAULA LOZANO GÓMEZ identificada con cédula de ciudadanía No 1.005.239.629 de Sabaneta, celebró con **EL MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO** los siguientes contratos de prestación de servicios personales regulados por la Ley 80 de 1993 (Estatuto General de Contratación de la Administración Pública), modificada por la Ley 1150 de 2007, Decreto 1082 de 2015 y sus demás Decretos o normas reglamentarias, como se describe a continuación.

Número y Fecha del Contrato: 127 del 16 de mayo de 2024

Objeto: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la oficina de contratación en el municipio de Puerto Berrío, Antioquia.

Plazo de ejecución: Dos (2) meses

Fecha de Inicio de Ejecución: 17 de mayo de 2024

Fecha de Terminación de Contrato: 16 de julio de 2024

Término de ejecución: Dos (2) meses

Valor: Siete millones de pesos m/cte ($7.000.000)

Obligaciones Especificas del Contrato:

a) Apoyar en la proyección de respuestas de derechos de petición concernientes a la contratación de la entidad.
b) Elaboración de actas de los comités de contratación.
c) Organización y custodia de los expedientes contractuales en físico.
d) Apoyo en la proyección de actas de liquidación de los procesos contractuales de las vigencias 2020 a 2023 que deban ser publicadas en SECOP I.
e) Participar en las audiencias de asignación de riesgos y precisión de pliego de condiciones, adjudicación y subasta inversa entre otras.
f) Para proyectar las actas que se requieran en los procesos de selección.
g) Las demás actividades se requieran que le sean asignadas

Número y Fecha del Contrato: 201 del 29 de julio de 2024

Objeto: Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la oficina de contratación en el municipio de Puerto Berrío, Antioquia

Plazo de ejecución: Cinco (5) meses

Fecha de Inicio de Ejecución: 30 de julio de 2024

MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA
ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT 890980049-3

Fecha de Terminación de Contrato: 29 de diciembre de 2024

Término de ejecución: Cinco (5) meses

Valor: Diecisiete millones quinientos mil pesos m/cte ($17.500.000)

Obligaciones Especificas del Contrato:

a) Apoyar en la proyección de respuestas de derechos de petición concernientes a la contratación de la entidad.
b) Elaboración de actas de los comités de contratación.
c) Organización y custodia de los expedientes contractuales en físico.
d) Apoyo en la proyección de actas de liquidación de los procesos contractuales de las vigencias 2020 a 2023 que deban ser publicadas en SECOP I.
e) Participar en las audiencias de asignación de riesgos y precisión de pliego de condiciones, adjudicación y subasta inversa entre otras.
f) Para proyectar las actas que se requieran en los procesos de selección.
g) Las demás actividades se requieran que le sean asignadas

Se expide este certificado el día 14 de enero de 2025

GUSTAVO ADOLFO PINEDA ROJAS
Secretario General y de Gobierno.

newtrip
SAFE ROUTE

CERTIFICA:

Que la Señorita **MARIA PAULA LOZANO GOMEZ**, identificada con cédula de ciudadanía Nº **1.005.239.629 de Sabaneta**, prestó sus servicios a nuestra Empresa desde el día 20 de Enero de 2023 hasta el día 5 de Abril de 2024 bajo un contrato por Prestación de Servicios como **AUXILIAR ADMINISTRATIVA**, entre sus funciones resaltamos: realizar contratos, manejar caja menor, alimentar CRM, facturar, brindar atención y servicio al cliente, entre otros.

Se expide en la ciudad de Medellín a los dieciocho (18) días del mes de abril (04) de dos mil veinticuatro (2024).

Atentamente,

MARIA ALEJANDRA VELEZ HENAO
Directora Administrativa
NIT.900856501

+57 317 668 8781
(4) 267 8281 - (4) 2397971
contacto@newtrip.com.co

HANER ESTIT DIAZ RIVERA

HANER ESTIT DIAZ RIVERA
ABOGADO

Barrancabermeja, marzo 02 del 2024

A quien pueda interesar, a petición de la solicitante y solo para efectos laborales y comportamentales.

CERTIFICA:

HANER ESTIT DIAZ RIVERA, mayor de edad, identificado civil y profesionalmente con la cedula de ciudadanía No. 1.096.229.689 de Barrancabermeja y tarjeta Profesional No. 362.270 del Consejo Superior de la Judicatura, en mi calidad de Abogado Litigant, por medio de la presente me permito CERTIFICAR que la señora **MARIA PAULA LOZANO GOMEZ**, identificado con la cédula No. 1.005.219.629, se desempeñó como AUXILIAR JURIDICA, durante el periodo comprendido del 04 de marzo de 2022 a 01 Febrero del 2024, cumpliendo cada una de las gestiones encomendadas con honestidad y perseverancia en las actividades desarrolladas teniendo en cuenta el objeto social de la firma de abogados.

Así mismo se deja constancia que cada una de las funciones fueron realizadas bajo las directrices, acompañamiento y coordinación de este servidor, participando en las Áreas de Derecho Público y Derecho Administrativo, colaborando en la proyección y revisión de los documentos necesarios para la actividad Pre y Post contractual de empresas del sector Público y Privado, en las que interviene este servidor como Asesor Legal.

También participa como apoyo jurídico en las siguientes actividades: Revisión y verificación de requisitos habilitantes para los contratos de licitaciones públicas, apoyó al área técnica en el análisis de estudios previos y de conveniencia, así como la evaluación de precios del sector presentados por los diferentes lanto en sector privado como público.

Además, apoyó al área administrativa con el cargue y actualización de documentos en el sistema SECOP.

Aclarando que el suscrito era la responsable de la labor contratada y la solicitante realizo acompañamiento dentro de los conocimientos con los que cuenta, dado su estado actual del conocimiento como Estudiante de una Facultad de Derecho legalmente reconocida.

Atentamente:

HANER ESTIT DIAZ RIVERA
C.C. 1.096.229.689 de Barrancabermeja
T.P: 362.270 del C.S de la J.

haner.estit@gmail.com - Haner.diaz.rivera@hotmail.com
305 301 1008
Barrancabermeja, Santander

UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA

Acreditación Institucional MULTICAMPUS DE ALTA CALIDAD

Personería Jurídica
Resolución Nº 1326 del 25 de Marzo de 1975
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

VIGILADA MINEDUCACIÓN
Resolución 12220 del 20 de junio de 2016
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Medellín, 07 de octubre de 2026

EL SECRETARIO DE LA UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA MEDELLÍN Y EL JEFE DE REGISTRO ACADÉMICO

CERTIFICAN

Que **MARIA PAULA LOZANO GOMEZ,** identificado(a) con cédula de ciudadanía 1005239629, se encuentra matriculado(a) en el nivel 10 del programa de **DERECHO** en la **FACULTAD DE DERECHO**, para el segundo semestre académico de 2026.

El período académico 2026/02 inició el 27 de julio de 2026 y finaliza el 28 de noviembre de 2026.

Se expide a solicitud del (la) interesado (a).

Fray Francisco Lotero Matiz O.F.M
Secretario.

SECRETARÍA

Luis Fernando Londoño López
Jefe Registro académico.

UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA
Registro Académico

Salud Integral Preventiva IPS

NIT. 901157413-1
(+) 8330595
Carrera 5 # 48-03 Barrio El Hoyo
Puerto Berrio Antioquia



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 21.601

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL
17 DIA	04 MES	2024 AÑO	PUERTO BERRÍO (ANTIOQUIA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARA O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES	PARTICULARES

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Sexo	Edad	Documento de Identificación	
LOZANO GOMEZ MARIA PAULA	FEMENINO	20 AÑOS 5 MESES 25 DÍAS	CC Tipo	1005239629 Número
Cargo: CONTRATISTA	Teléfonos: 3202157335			

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

Observaciones: *APTO PARA EL CARGO*

NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) N/A

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	✓	EXAMEN OCUPACIONAL ENFASIS OSTEOMUSCULAR	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SE ENTREGA AL TRABAJADOR LA INFORMACIÓN DE LOS RESULTADOS, PRUEBA O VALORACIONES COMPLEMENTARIAS OCUPACIONALES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen, he comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: CARMONA CASTRILLON RAMIRO ALEXANDER

R. M.: 5-7187-11 L.S.C.: 20210601306887

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: LOZANO GOMEZ MARIA PAULA

CC. 1005239629

Puerto Berrío, 09 de octubre de 2026

Señor
ROBINSON ALBERTO BAENA ZULUAGA
Alcalde Municipal
Municipio de Puerto Berrío

Asunto: Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad

Respetado señor:

El (la) suscrito(a) MARIA PAULA LOZANO GOMEZ identificada con C.C. No. 1005239629 expedida el 03/11/2021 autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018, reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Alcaldía Municipal de Puerto Berrío con NIT. 890980049-3, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación contractual y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Firma: 

Nombre: Maria Paula Lozano Gómez

C.C. 1.005.239.629

CERTIFICADO DE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

MARIA PAULA LOZANO GOMEZ identificada con cédula de ciudadanía Nº. 1005239629 de SABANETA Antioquia domiciliado en la ciudad de BELLO manifiesto bajo la gravedad del juramento **no estar incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad** establecidas en la Constitución y la Ley, para celebrar contrato de prestación de servicios con el municipio de **PUERTO BERRIO** - Antioquia.

Dado en el Municipio de Puerto Berrío, Antioquia a los 09 días, del mes octubre de 2026.

C.C 1005239629 de Sabaneta

CIUDAD: PUERTO BERRÍO
FECHA: octubre 9 de 2026

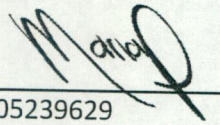
AUTORIZACIÓN PARA PAGOS ELECTRONICOS	TIPO DE NOVEDAD		
	1	INSCRIPCIÓN INICIAL	X
	2	CAMBIO Nº DE CUENTA	
	3	MODIFICACIÓN OTROS DATOS	

IDENTIFICACIÓN: CC		
CC/NIT 1005239629	DV	**ÑOMBRE**: MARIA PAULA LOZANO GOMEZ

DIRECCIÓN: CALLE 37 45 200	**TELEFONO**: 3202157335	**º FAX**	**EMAIL:** Mariapaulalogo@outlook.com

IDENTIFICACIÓN DE LA CUENTA EN LA CUAL AUTORIZA EL PAGO			
ENTIDAD FINANCIERA	**CUENTA DE AHORROS**	X	**NUMERO DE LA CUENTA:**
BBVA	CUENTA CORRIENTE		**200001378**

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA



C.C. 1005239629

ANEXOS 1) CERTIFICADO DE LA CUENTA BANCARIA AUTORIZADA PARA PAGO, EXPEDIDA POR LA ENTIDAD FINANCIERA.

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **MARIA PAULA LOZANO GOMEZ** identificado(a) con cédula ciudadanía número **1005239629** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON** No. **200001378** aperturada el **13** de **septiembre** de **2024** cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **8** días del mes de **julio** del año **2026**.

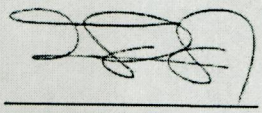
Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta 10 dígitos **0200001378**

Cuenta 16 dígitos **0241000200001378**

Cuenta 20 dígitos **00130241000200001378**

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

nueva eps

CERTIFICA

El(La) Señor(a) MARIA PAULA LOZANO GOMEZ identificado(a) con CC 1005239629 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**16/11/2023**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**VIVA 1A IPS BELLO**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 9 días del mes de octubre del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **LOZANO GOMEZ MARIA PAULA** identificado(a) con **CC** número **1.005.239.629** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 05 de diciembre de 2021 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 09 de octubre de 2026.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**