Manizales, 9 de octubre de 2026

Señores
INSTITUTO DE FINANCIAMIENTO, PROMOCIÓN Y DESARROLLO DE MANIZALES – INFIMANIZALES
Manizales, Caldas

Asunto: Propuesta de servicios – Proyecto RECONSTRUCCIÓN MANIZALES

Yo, **Paula Andrea Ríos Cardona**, identificada con cédula de ciudadanía No. **34.001.484** de Villamaría, actuando en nombre propio, me permito presentar propuesta para la prestación de mis servicios profesionales como Trabajadora Social en el marco de las actividades desplegadas por el Municipio de Manizales e Infimanizales para la "RECONSTRUCCIÓN MANIZALES" por las afectaciones surgidas con ocasión del sismo del 10 de agosto de 2026, de acuerdo con las necesidades y condiciones establecidas en los estudios previos.

PREPARACION ACEDEMICA Y EXPERIENCIA

Título: TRABAJADORA SOCIAL
Experiencia: 12 años en el ejercicio de la profesión.

OBJETO

"Prestación de servicios profesionales como trabajadora social para apoyar a Infimanizales en la atención, orientación y acompañamiento social a la población afectada, así como en la gestión y proyección de respuestas a las solicitudes relacionadas con los apoyos patrimoniales que se otorguen, en el marco del proceso de reconstrucción y recuperación de Manizales con ocasión del sismo del 10 de agosto de 2026".

VALOR DE LA PROPUESTA

El valor total de la presente propuesta es de OCHO MILLONES DE PESOS M/CTE ($8.000.000).

PLAZO
El plazo para la prestación de los servicios será de DOS (2) MESES, contados a partir de la legalización del contrato.

FORMA DE PAGO
Los honorarios serán cancelados de manera mensual por sumas iguales de CUATRO MILLONES DE PESOS ($4.000.000), mediando la presentación de la cuanta de cobro y el informe de actividades respectivamente revisados y avalados por quien ejerza la supervisión de este.

COMPROMISO

Manifiesto mi disponibilidad y compromiso para prestar los servicios requeridos, dando cumplimiento a las condiciones y obligaciones que sean establecidas en el respectivo contrato, y desarrollando las actividades asignadas con responsabilidad, diligencia y oportunidad.

Cordialmente,

Nombre: Paula Andrea Ríos Cardona
C.C: 34.001.484
Teléfono: 312 644 7060
Correo electrónico: rios628@hotmail.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
Ríos	Cardona	Paula Andrea

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 34001484	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 28 MES 06 AÑO 1982

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CALDAS

MUNICIPIO MANIZALES

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 24 3C 6 apartamento 201

PAÍS COLOMBIA DEPTO CALDAS

MUNICIPIO MANIZALES

TELÉFONO 3226447060 EMAIL rios628@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		TRABAJO SOCIAL	12	2010	34001484

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 CONSORCIO VIS NEIRA 2026				*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CALDAS	*MUNICIPIO* MANIZALES							*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS 3125834007	*FECHA DE INGRESO*							*FECHA DE RETIRO*				
	Día	04	*Mes*	08	*Año*	2026		*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL RESIDENTE SOCIAL - TRABAJADORA	*DEPENDENCIA* AREA DE OBRAS CIVILES							*DIRECCIÓN* CARRERA 9 13 41 INTERIOR 1				
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO IPC FASE II				*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CALDAS	*MUNICIPIO* MANIZALES							*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS 3002697851	*FECHA DE INGRESO*							*FECHA DE RETIRO*				
	Día	12	*Mes*	01	*Año*	2026		*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL RESIDENTE SOCIAL - TRABAJADORA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION OBRAS CIVILES							*DIRECCIÓN* CALLE 37A 35 100				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO VIS FILADELFIA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CALDAS	*MUNICIPIO* MANIZALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3125834007	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	21	*Mes*	10	*Año* 2025	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2026	
CARGO O CONTRATO ACTUAL RESIDENTE SOCIAL - TRABAJADORA	*DEPENDENCIA* AREA DE OBRAS CIVILES					*DIRECCIÓN* CALLE 9 13 41 INTERIOR 1						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO BOX RCM 2024			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CALDAS	*MUNICIPIO* MANIZALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3002697851	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	01	*Año* 2025	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL RESIDENTE SOCIAL	*DEPENDENCIA* AREA DE OBRAS CIVILES					*DIRECCIÓN* CALLE 37A 35 100						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO VIS MYS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CALDAS	*MUNICIPIO* SUPÍA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3125834007	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	23	*Mes*	10	*Año* 2024	*Día*	30	*Mes*	08	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL RESIDENTE SOCIAL - TRABAJADORA	*DEPENDENCIA* AREA DE OBRAS CIVILES					*DIRECCIÓN* CARRERA 9 13 41 INTERIOR 1						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD JOHN E CARDONA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CALDAS	*MUNICIPIO* MANIZALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3113228529	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	08	*Año* 2018	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL RESIDENTE SOCIAL - TRABAJADORA	*DEPENDENCIA* AREA DE OBRAS CIVILES					*DIRECCIÓN* AVENIDA CARRERA 23 70 37						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ING MARIA RUBY G			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CALDAS	*MUNICIPIO* MANIZALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3117192236	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	10	*Año* 2017	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL RESIDENTE SOCIAL - TRABAJADORA	*DEPENDENCIA* AREA DE OBRAS CIVILES					*DIRECCIÓN* CARRERA 9 9 57 CHIPRE						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO OLIVARES			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CALDAS	*MUNICIPIO* MANIZALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3012215581	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2017	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL RESIDENTE SOCIAL - TRABAJADORA	*DEPENDENCIA* AREA DE OBRAS CIVILES						*DIRECCIÓN* CARRERA 23 43 12 AVENIDA SANTANDER					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INGENIERIA EN ESTABILIZACIONES			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CALDAS	*MUNICIPIO* MANIZALES					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3128718682	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	11	*Año*	2014	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL RESIDENTE SOCIAL - TRABAJADORA	*DEPENDENCIA* AREA DE OBRAS CIVILES						*DIRECCIÓN* AUTOPISTA 1013 13 105 KM 10 VIA AL MAGDALENA					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	11
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 Manizales, Octubre 10 / 26

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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

La Universidad de Caldas

en atención a que

Paula Andrea Ríos Cardona

C.C. No. 34001484 de VILLAMARÍA

ha cumplido los requisitos que los estatutos exigen, le confiere el título de

TRABAJADORA SOCIAL

y le expide el presente diploma. En testimonio de ello,
se refrenda con las firmas y registro respectivos

Rector

Fernando Duque García
Secretario General

Manizales, 13 de abril de 2012

Oficina de Registro Académico Folio *309/2101* del libro Nº *1*

Nº 26587

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

LA UNIVERSIDAD DE CALDAS

ACTA DE GRADO No. **2156** SESIÓN DE GRADO No. **1**

Facultad de CIENCIAS JURÍDICAS Y SOCIALES

Fecha Viernes, 13 de Abril de 2012

En ceremonia presidida por el Rector **Ricardo Gómez Giraldo** y el Secretario General **Fernando Duque García**, la UNIVERSIDAD DE CALDAS, en nombre de la República de Colombia y con autorización del Ministerio de Educación Nacional, le confirió el título profesional de **TRABAJADORA SOCIAL**, al exalumno(a) **PAULA ANDREA RÍOS CARDONA** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. **34001484** de **VILLAMARÍA** quien acreditó en debida forma el título de bachiller, expedido por el Colegio **NUEVO COLEGIO DEL SAGRADO CORAZÓN** de **MANIZALES** en el año 1998 cumpliendo así con todos los requisitos legales de conformidad con la Resolución de Decanatura No. **52** del **Martes, 28 de Febrero de 2012** y previo el juramento prestado, mediante el cual el graduando se comprometió a cumplir fiel y lealmente la Constitución y las Leyes de la República de Colombia y a ejercer los deberes de su profesión con estricta sujeción a la ética.

Para optar al título cumplió con los siguientes requisitos académicos:

TRABAJO DE GRADO: "LA ATENCIÓN EN SALUD DE LAS FAMILIAS EN SITUACIÓN DE DESPLAZAMIENTO, PERTENECIENTES A LA FUNDACIÓN SIERVOS SIN TIERRA DE LA CIUDAD DE MANIZALES". CALIFICACIÓN: APROBADO.

El Rector hizo entrega del diploma y del acta de grado que lo acreditan y habilitan para el ejercicio de la profesión de **TRABAJADORA SOCIAL**

Para su constancia se firma en la ciudad de Manizales hoy Viernes, 13 de Abril de 2012

Oficina de Admisiones y Registro Académico, Folio **309/2101** Del Libro de Registro No. **1**

EL RECTOR

EL SECRETARIO GENERAL

Universidad de Caldas

EGRESADO

TRABAJADORA SOCIAL

PAULA ANDREA
RÍOS CARDONA



Doc.: 34001484

Calle 65 No. 26-10 Tel. (6) 8781500 Manizales - Colombia

http://www.ucaldas.edu.co/

Alcaldía de Manizales

SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS

CERTIFICA QUE:

El CONSORCIO INGEPROYECT MANIZALES, identificado con NIT 901.524.734-5, integrado por el ingeniero civil NELSON IDARRAGA SANCHEZ identificado con cédula de ciudadanía No 10.072.111 con un porcentaje de participación del 50% y el ingeniero civil NELSON ANDRES IDARRAGA V identificado con cédula de ciudadanía No 9.862.147 con un porcentaje de participación del 50%, ejecutó para la secretaria de Obras Publicas el contrato de Obra No 2110070904 cuyo objeto fue "MEJORAMIENTOS DE VIVIENDA EN LAS COMUNAS SAN JOSE, LA ESTACIÓN, CIUDADELA DEL NORTE, ECOTURISTICO CERRO DE ORO Y LA COMUNA 12 DE LA ZONA URBANA DEL MUNICIPIO DE MANIZALES".

Contrato No:	2110070904
Contratista:	CONSORCIO INGEPROYECT MANIZALES
Valor del Contrato:	$383.221.730
Fecha de Inicio:	20 de octubre de 2021
Plazo Inicial:	Hasta el 20 de diciembre de 2021
Prorroga:	Desde el 21 de diciembre de 2021 al 31 de diciembre de 2021
Fecha Terminación final:	31 de diciembre de 2021
Director de Obra:	NELSON ANDRES IDARRAGA V
Residente de Obra:	EDUARDO OROZCO LOPEZ
Interventor:	ELIZALDE DISEÑOS Y CONSTRUCCIONES SAS
Supervisor del Municipio:	CLAUDIA MARIA SALAZAR VELASQUEZ
Profesional SISO:	ANGELICA MARIA LONDOÑO ROMERO
Profesional Social:	PAULA ANDREA RIOS CARDONA

Mejoramientos ejecutados cincuenta y cinco (55)

Se anexa copia del acta de liquidación del Contrato de Obra Publica No 2110070904, la cual hace parte integral del presente certificado

Para constancia se firma en Manizales el 27 de julio de 2022.

JAVIER MAURICIO GARCIA CHIQUITO
Secretario de Despacho
Secretaria de Obras Públicas

CLAUDIA MARIA SALAZAR VELASQUEZ
directora técnica
Unidad de Gestión de Vivienda
Secretaria de Obras Públicas

Anexo: Seis (6) folios

Aguas de Manizales S.A. E.S.P. / Subgerencia Técnica de Operaciones

Hace constar que

La Trabajadora Social, Paula Andrea Rios Cardona, identificada con documento de identidad No. 30.336.660 de Manizales y matricula profesional 233943404-1, ha estado vinculada al Proyecto de Acompañamiento Social a obras civiles urbanas del municipio de Manizales, que desarrolla Aguas de Manizales S.A. E.S.P., mediante contrato con los ingenieros civiles responsables de la ejecución de las mismas, en modalidad de prestación de servicios, en intervalos acordes con los cronogramas de obras desde el año 2013 hasta marzo de 2018.

Acompañamiento social a:

- Construcción del Interceptor 20 de julio tramo 2
- Construcción del Interceptor Chachafruto
- Construcción Interceptor El Perro
- Construcción Barreras de Protección al colector Olivares, de la 9 a la 14
- Obras de rehabilitación del interceptor Quebrada Textil, Sector Bajo Andes
- Construcción de la red de alcantarillado en el Barrio Colseguros, Etapa III
- Construcción box coulvert villa Carmenza, desde la abscisa 380 hasta la 470 en la ciudad de Manizales, departamento de caldas- convenio 159 de 2014 con Corpocaldas"
- Optimización y variación de las redes de acueducto y alcantarillado Barrio Los Nogales, Fase II
- Optimización de las redes de acueducto y alcantarillado en el Barrio La Asunción
- Optimización de las redes de acueducto y alcantarillado en el Barrio Campo Hermoso
- Optimización de la red de acueducto en los Barrios Villa Carmenza, Andes y Camilo Torres y construcción de red de alcantarillado Barrio Andes
- Optimización de la red de acueducto y alcantarillado en el Barrio Fátima
- Optimización y variación de las redes de acueducto y alcantarillado en el Barrio San Joaquín
- Optimización y variación de las redes de acueducto y alcantarillado en el Barrio Chipre

Dentro de las funciones desempeñadas en los diferentes momentos de la obra civil, están:

- Socialización y sensibilización de Obra
- Elaboración actas de vecindad
- Capacitación en instituciones educativas y comunidad en general (población beneficiada directa e indirectamente de cada proyecto)
- Elaboración actas del debido proceso
- Recorridos de obra con los comités de apoyo comunitario

- Asistencia a Comités de Obra
- Elaboración Informes semanales y consolidados de P.Q.R.S
- Recepción y atención de P.Q.R.S (peticiones, quejas, reclamos y/o sugerencias) en las diferentes comunidades vinculadas a cada proyecto
- Asistencia a grupos de estudio y capacitaciones del equipo de Profesionales Sociales de la empresa Aguas de Manizales S.A E.S.P
- Elaboración Informes Finales
- Capacitación al personal de Obra

La profesional social se ha desempeñado con excelente compromiso y responsabilidad, aunado a unas altas competencias humanas.

Para constancia se firma el día 13 de Junio de 2018

DANIEL GIRALDO OSPINA
Director de Redes
Aguas de Manizales S.A.E.S.P

JOHN ESNEIDRE CARDONA G.
INGENERO CIVIL.

CERTIFICA.

Que la profesional social PAULA ANDREA RIOS CARDONA identificada con la cc 30.001.484 de Villanería, Y Matricula Profesional No 233943404-1. Se desempeñó como RESIDENTE SOCIAL en el contrato de obra No 20160227 "OPTIMIZACION DE LA RED DE ALCANTARILLADO EN BARRIO COLSEGUROS ETAPA III DE LA CIUDAD DE MANIZALES DEPARTAMENTO DE CALDAS" celebrado entre AGUAS DE MANIZALES S.A E.S.P, Y JOHN ESNEIDER CARDONA GUTIERREZ, durante el 11 de enero del 2017 y el 10 de marzo del 2017.

Se caracteriza por su alta responsabilidad y buen desempeño en su área de trabajo.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el día 11 de mayo del año 2017.

Atentamente.

CONSORCIO CARDONA BORRERO
ING JOHN E CARDONA G –REP-LEGAL

ING JOHN E CARDONAG
CC 15.3963.050
MAT-PRO 17202169231 CLD
JOHNECARDONAING@GMAIL.COM
CARRERA 23 No 19 47 0F 502A

HECTOR JAIME GIRALDO JARAMILLO
Ingeniero Civil

CERTIFICADO LABORAL

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Yo Héctor Jaime Giraldo Jaramillo identificado con cedula de ciudadanía Nº 10.251.459 de Manizales-Caldas, certifico que la profesional en trabajo Social **PAULA ANDREA RIOS CARDONA** identificada con cedula de ciudadanía Nº 34.001.484 Manizales Caldas, laboró para nuestra Empresa en el contrato suscrito con Alcaldía de Manizales No. **1908230660** cuyo objeto es: A) "MEJORAMIENTOS DE VIVIENDA EN LA ZONA RURAL NORTE (CORREGIMIENTOS COLOMBIA -LA CRISTALINA -MANANTIAL Y RIO BLANCO) DEL MUNICIPIO DE MANIZALES".

Cargo: Trabajadora social

Funciones: acompañamiento social en obra civil de mejoramientos de vivienda para la Alcaldía de Manizales (Unidad de Gestión de vivienda) Elaboración de actas de vecindad, diseño y ejecución del plan de gestión social, asistencia a comités de obra

Fecha: Agosto 2019 a Enero 2020

Para constancia se firma en Manizales a los 28 días del mes de noviembre de 2024



Héctor Jaime Giraldo Jaramillo
CC 10.251.459. Manizales

Calle 64A # 21-50. Edificio Portal del Cable. Torre empresarial. Oficina 10-05
Tel. 8901550 Cel. 310-8960284. Email: jgiraldo88@gmail.com. Manizales.

MILTON RICARDO HERRERA POSADA
INGENIERO CIVIL

CERTIFICA QUE

La Profesional en Trabajo Social PAULA ANDREA RÍOS CARDONA, identificada con cedula de ciudadanía No 34'001.484 de Villamaría Caldas y matrícula Profesional 2334943404-1, expedida por el Consejo Nacional de Trabajo Social, se desempeñó desde el mes de enero de 2022 hasta el 30 de Julio de 2022 como Residente Social en el contrato N°2021-0156, cuyo objeto fue "CONSTRUCCIÓN INTERCEPTORES GUAMAL, SAN MARCEL E INTERCEPTOR SUR SECTOR TOPTEC EN LA CIUDAD DE MANIZALES, DEPARTAMENTO DE CALDAS", para la entidad contratante AGUAS DE MANIZALES S.A E.S.P.

Cabe resaltar que sus funciones han sido cumplidas a cabalidad.

Para constancia se firma a los 29 días del mes de Enero de 2024.

ING.MILTON RICARDO HERRERA POSADA
C.C 10.281.092
T.P. 1720241576 CLD

CARRERA 24 No. 22-02 OF. 504 EDIFICIO PLAZA CENTRO MANIZALES CELULAR: 300 857 4554
318 775 9021 EMAIL: asistenterhmanizales@hotmail.com miltonherrera@hotmail.com

Manizales, 22 de Septiembre de 2016

A QUIEN PUEDA A INTERESAR:

Por medio de la presente certificamos que la señora **PAULA ANDREA RIOS CARDONA** identificada con **C.C. 30.001.484,** labora con nuestra compañía desde el 24 de Noviembre de 2014, en el cargo de Residente Social con una dedicación del 50% (Medio tiempo) en las obras civiles de mitigación de sitios inestables que se ejecutan para la entidad contratante Concesionaria Panamericana S.A.S, encargada de la reparación vial en el tramo comprendido entre Cambao-Chuguacal de Cundinamarca, con un contrato por Obra o Labor.

La anterior información puede ser confirmada en el teléfono: (056)8747520 o el celular 3103831547.

Se firma en la ciudad de Manizales a los veintidós (22) días del mes de Septiembre del año 2016.

Atentamente,

CLAUDIA MILENA CARDONA T.
Administradora

CATALINA CALDERON ESPINOSA.
INGENERO CIVIL.

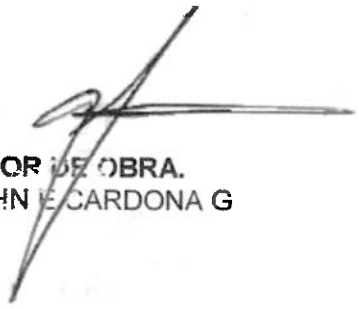
CERTIFICA.

Que la profesional social PAULA ANDREA RIOS CARDONA identificada con la cc 30.001.484 de Villanería Y Matricula Profesional No 233943404-1. Se desempeñó como RESIDENTE SOCIAL en el contrato de obra No 20170290 "OBRAS DE REHABILITACIÓN DEL INTERCEPTOR QUEBRADA TEXTIL, SECTOR BAJO ANDES EN LA CIUDAD DE MANIZALES DEPARTAMENTO DE CALDAS." celebrado entre AGUAS DE MANIZALES S.A E.S.P, Y CATALINA CALDERON ESPINOSA, durante el 04 de Diciembre del 2017 y el 28 de Febrero del 2018.

Se caracteriza por su alta responsabilidad y buen desempeño en su área de trabajo.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el día 13 de marzo del año 2018.

Atentamente.



DIRECTOR DE OBRA.
ING JOHN E CARDONA G

CATALINA CALDERON ESPINOSA
CC 1.053.782.882 DE MANIZALES
ING CIVIL
ICATACALDERON8@GMAIL.COM
TRANSVERSAL 72 N 20-29 502 INT 5
3206675946

ACTIVA INGENIERIA E.U.
NIT. 810.003.288-6

CERTIFICA:

Que en cabeza del ingeniero **Jaime Antonio Marín Loaiza,** como **Director de Obra,** la señora **PAULA ANDREA RIOS CARDONA** identificada con cédula de ciudadanía No. 34.001.484, laboró para la empresa realizando las labores como **PROFESIONAL EN GESTIÓN SOCIAL,** en los siguientes contratos:

CONTRATO DE OBRA No	2306080888
OBJETO:	MANTENIMIENTO Y REHABILITACIÓN DE VÍAS URBANAS, MEDIANTE LA REPARACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTOS Y PEATONALES EN LA COMUNA 1 ATARDECERES Y COMUNA 2 SAN JOSÉ, EN LA CIUDAD DE MANIZALES, POR MONTO AGOTABLE.
FECHA DE INICIO:	JUNIO 27 DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	OCTUBRE 11 DE 2023

CONTRATO DE OBRA No	2308251219
OBJETO:	MANTENIMIENTO Y REHABILITACIÓN DE VÍAS URBANAS, MEDIANTE LA REPARACIÓN Y CONSTRUCCIÓN DE PAVIMENTOS Y PEATONALES EN LA COMUNA 6 – ECOTURISTICO CERRO DE ORO Y COMUNA 7 – TESORITO, EN LA CIUDAD DE MANIZALES, POR EL SISTEMA DE MONTO AGOTABLE.
FECHA DE INICIO:	SEPTIEMBRE 14 DE 2023
FECHA DE TERMINACIÓN:	DICIEMBRE 07 DE 2023

La presente constancia se expide a solicitud del interesado, en Manizales a los 29 dias del Mes de enero de 2024.

Atentamente,

ACTIVA INGENIERIA E.U.
NIT 810.003.288-6
REP. LEGAL: JULIANA LONDOÑO VALENCIA
EMPLEADOR

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 34001484

RIOS CARDONA
APELLIDOS

PAULA ANDREA
NOMBRES

Paula Andrea Rios C
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-JUN-1982

MANIZALES
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

04-JUL-2000 VILLAMARIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-0913000-35084301-F-0034001484-20010426 01567 01115A 02 091887294

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	2026-10-06 19:48

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
PAULA	ANDREA	RIOS	CARDONA

Documento de identificación

Tipo	Número
CEDULA DE CIUDADANIA	34001484

Lugar de nacimiento

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CALDAS	MANIZALES

Lugar de domicilio

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CALDAS	MANIZALES

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	INSTITUTO DE FINANCIAMIENTO, PROMOCION Y DESARROLLO DE MANIZALES - INFIMANIZALES

Lugar de sede

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CALDAS	MANIZALES

Dirección	["Cra 22 No. 18-09 Piso 2"]
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	$52.000.000,00
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	$52.000.000,00

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
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$19.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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:

CONSEJO NACIONAL DE
TRABAJO SOCIAL

El **Consejo Nacional de Trabajo Social (CNTS)** otorga el presente:

Certificado de Registro Profesional

A favor de

Paula Andrea Riosa Cardona

Identificado(a) con el número de registro profesional y documento de **identificación:**

N° 34001484

Quien ha cumplido con los requisitos establecidos en la Ley 53 de 1977 y el Decreto 2833 de 1981 para ejercer legalmente en la República de Colombia como profesional de:

Trabajo Social

Otorgado con base al título universitario expedido por:

UNIVERSIDAD DE CALDAS

Fecha de Grado:

Ene. 1, 2012

Autenticidad, Verificación y Vigencia

Inscripción expedida y aprobada por el CNTS mediante la Resolución No.

0342 - 21 de Diciembre de 2013 - Bogotá D.C.

El registro ante el CNTS como profesional no vence. Debe verificar antecedentes o la autenticidad de los datos, escanee el código QR o visite la web: cnts.gov.co/validarregistro con el NUIP o Número de Identificación.

Elaborado automáticamente por Ejerzo Legalmente
cnts.gov.co/ejerzo

CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL - NIT 800005991
Dir.: Calle 78 # 12 A 15, Barrio Espartillal - Localidad Chapinero
Bogotá, D. C. - Colombia
correogeneral@cnts.gov.co
(+57) 320 304 80 20 - (+57) 320 304 8933

Este certificado se expide junto con una copia digital de:



CNTS CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

PAULA ANDREA RIOSA CARDONA

UNIVERSIDAD DE CALDAS

PROFESIONAL EN:
TRABAJO SOCIAL

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:
TP. 34001484

FECHA DE REGISTRO: Dic. 4, 2013

FECHA DE GRADO: Ene. 1, 2012

TARJETA EXPEDIDA Y APROBADA MEDIANTE

Resolución N°. 0342 - 21 de Diciembre de 2013 - Bogotá

a) Esta tarjeta digital es una representación oficial del certificado de registro profesional expedido por el Consejo Nacional de Trabajo Social.

b) Se expide en cumplimiento con lo establecido en la Ley 53 de 1977, el Decreto 2833 de 1981 y el Decreto 2106 de 2019.

c) El registro profesional otorgado no vence. Esta tarjeta conserva su validez mientras el registro se mantenga actualizado y vigente o no sea revocado por autoridad competente

d) Puede verificar la autenticidad del registro escaneando el código QR o ingresando el número de identificación en: cnts.gov.co/validarregistro

CNTS CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

Calle 78 N° 12A - 15 TEL: (601) 257 6129 ejecutivo@cnts.gov.co

IMPORTANTE:

El registro ante el **Consejo Nacional de Trabajo Social (CNTS)** como profesional no vence.

VERIFICACIÓN LEGAL:

Pasos

1. Escanear el código QR del certificado digital o visite la web: cnts.gov.co/validarregistro
2. Digitar el NUIP o Número de Identificación del Profesional.
3. Comparar la información entre la web y el certificado.

Para verificar:

- Autenticidad del certificado.
- Vigencia o estado de registro profesional.
- Antecedentes disciplinarios.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

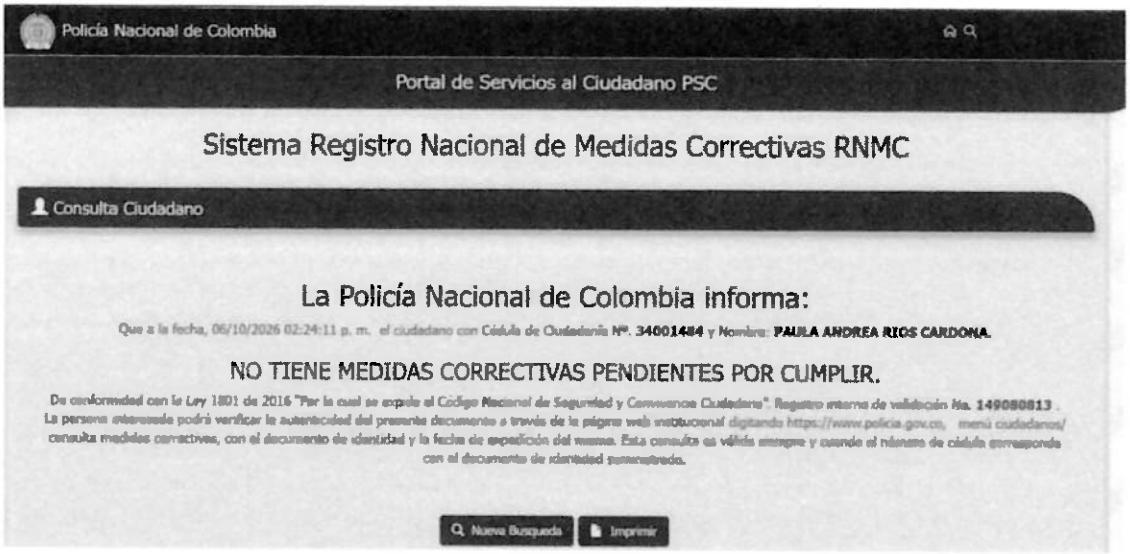
La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 02:13:34 PM horas del 06/10/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **34001484**
Apellidos y Nombres: **RIOS CARDONA PAULA ANDREA**

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.


Policía Nacional de Colombia
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, 06/10/2026 02:24:11 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. 34001484 y Nombre: PAULA ANDREA RIOS CARDONA.
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. 149080813 .
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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 304343061

PIB
13:43:59

Bogotá DC, 06 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) PAULA ANDREA RIOS CARDONA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 34001484:

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 Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 06 de octubre de 2026, a las 13:52:18, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	34001484
Código de Verificación	34001484261006135218

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Policía Nacional

Inicio | Preguntas frecuentes | Contacto | Normatividad

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 14:30:13 horas del 06/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **34001484,**
Apellidos y Nombres **RIOS CARDONA PAULA ANDREA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Paula Andrea Rios Cardona**, con NIT **340014840-0** 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 vertora frente al tratamiento de datos.

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 34001484 **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 06/10/2026 02:55 PM

Código Verificación: **1MU2GT5FZ3**

Válida hasta: **06/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14954302743

(415)7707212489984(8020) 000001495430274 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 4 0 0 1 4 8 4	1	Impuestos y Aduanas de Manizales 1 0	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	34001484	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Caldas 1 7	Villamaría 8 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RIOS	CARDONA	PAULA	ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caldas 1 7	Manizales 0 0

41. Dirección principal
CR 23 74 43

42. Correo electrónico rios628@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 2 2 0	2 0 1 2 0 4 0 3						3 4 6 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	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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. 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 2023-10-05 / 05:47:19PM

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 RIOS CARDONA PAULA ANDREA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 **PAULA ANDREA RIOS CARDONA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **34001484** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 34001484
NOMBRES Y APELLIDOS	PAULA ANDREA RIOS CARDONA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/11/2017
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **06/10/2026**

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

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

PAULA ANDREA RIOS CARDONA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **34.001.484**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 6 de Octubre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

CLÍNICA FAME IPS SA
NIT: 900009347
Código Prestador: 170010173801
Ciudad Manizales
Carrera 21 # 23-26 MANIZALES CALDAS
clinicafameips@hotmail.com
Tel: 8821222
Cel: 3213788012

CERTIFICADO

Fecha y hora: 13-01-2026 04:50 PM
Identificación: CC 34001484
Paciente: PAULA ANDREA RIOS CARDONA
Entidad: Eps Y Medicina Prepagada Suramericana S.A. - Subsidiado

Certificado:
CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

CONCEPTO DE APTITUD: Aplica para EXAMEN DE INGRESO CONSORCIO IPC FASE 2
CARGO: PROFESIONAL SOCIAL

Sin limitaciones para el cargo: X
Con limitaciones para el cargo:

CONCEPTO DE APTITUD APOYADO EN EL PERFIL PARA EL CARGO:SI_X__ NO___

EL CONCEPTO DE APTITUD SE EMITIO A PARTIR DE: (Marcar con un equis (x) los que aplique)

EXAMEN MEDICO:
Tamizaje de Audiometría: SATISFACTORIO
Tamizaje de Espirometría:
Tamizaje de Visiometría: SATISFACTORIO
Examen Optométrico:
Electrocardiograma:
Evaluación Osteomuscular: SATISFACTORIO
Evaluación Dermatológica: SATISFACTORIO
Evaluación Trabajo en Alturas:
Evaluación Manipulación de alimentos:
Evaluación Cardiovascular: SATISFACTORIO
Evaluación Abdominal: SATISFACTORIO

Secuela Accidente laboral no reportado: NO
Enfermedad Profesional: NO
Enfermedad común agravada por el trabajo: NO
SE ENTREGA REMISIÓN PARA LA EPS: NO
SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGÍCA SUGERIDOS: NINGUNO

CLÍNICA FAME IPS SA
NIT: 900009347
Código Prestador: 170010173801
Ciudad Manizales
Carrera 21 # 23-26 MANIZALES CALDAS
clinicafameips@hotmail.com
Tel: 8821222
Cel: 3213788012

OBJETO:
NOMBRE:

CERTIFICADO

EXAMEN LABORAL DE: INGRESO
SATISFACTORIO PARA REALIZAR TRABAJO ASIGNADO
RECOMENDACIONES USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL,CUMPLIR CON LOS REGLAMENTOS DE SST, INFORMAR CAMBIOS DE SALUD Y ACCIDENTES LABORALES, NO SE EVIDENCIAN HERNIAS NI EVENTRACCIONES EN ESTE ESTUDIO, HIGIENE POSTURAL. ACATAR NORMAL DE SEGURIDAD, PAUSAS ACTIVAS.

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: autorizo al (a/el)Doctor(a) abajo mencionado (a) a realizar en mi, examen y/o paraclinico(s) ocupacional(es), registro en este documento, (el) (la)Doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza, el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y los riesgos para el exámen médico y/o paraclinico(s) ocupacional (es) a partir de la respectiva historia clinica antes de la respectiva toma de pruebas.Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que realizara el (los) exámenes.Fui informado de las medidas que tomará la institución para proteger la confidencialidad de los resultados, las respuestas dadas por éstas son veridicas y son completas, autorizo a la entidad para que suministre a mi empresa donde trabajo y/o entidades contempladas en la legislación vigente para que suministre éste documento para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional y para las situaciones que lo ameritan.

Observaciones:
EXAMEN MEDICO LABORAL DE INGRESO APTO PARA REALIZAR TRABAJO

Profesional que realizó el certificado:

Dr. Juan de J. Ospina A
Especialista en Gerencia de Salud Ocupacional
Reg Opta: L179 Reg Val 8740

34.001.484

Juan de Jesus Ospina Aguirre
CC: 10084706 **RM:** 8440
SALUD OCUPACIONAL

Trámite	Vinculación	Categoría de Vinculación	Proveedor	Fecha de Diligenciamiento DD-MM-AA	6/10/2026		

Este formato se debe diligenciar completamente de forma digital y no manual, a excepción de la firma. Lo anterior en virtud del cumplimiento de las disposiciones contenidas en el Capítulo IV Título IV Parte I de la Circular Externa Básica Jurídica No. 006 de 2025 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia y de las políticas internas del Instituto. En caso de que no le aplique la sección 2 marcar "NA" en todas las casillas.

1. DATOS PERSONALES

Nombres	Apellidos	Género
PAULA ANDREA	RIOS CARDONA	Mujer

Tipo de ID: Seleccione una opción	Número de Identificación	Fecha de Expedición	Ciudad de Expedición	Fecha de Nacimiento
Cédula	34001484	4/07/2000	VILLAMARIA	28/06/1982

País de Nacimiento	Departamento de Nacimiento	Ciudad de Nacimiento
Colombia	CALDAS	MANIZALES

Dirección de Residencia	Municipio	Departamento
CARRERA 24 nº 3 C 06	Manizales	Caldas

Barrio	Tel. Residencia	Celular	Correo electrónico:
LOS ALCAZARES		3226447060	rios628@hotmail.com

Estado Civil	Nivel de estudios	Profesión	Ocupación	Tipo de vivienda	Nº de personas a cargo
Soltero(a)	Profesional	trabajadora social	trabajadora social	Arrendada	1

1.1. Marque con una (X), según corresponda, por su perfil, cargo o profesión:

¿Maneja recursos públicos?	SI		NO	x	¿Tiene reconocimiento público?		SI		NO	x
¿Ejerce algún grado de poder público?	SI		NO	x	¿Es familiar de una persona públicamente expuesta?		SI		NO	x
Parentesco		Nombre				Cargo				
¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de países? (marcar con una X)							SI		NO	x
Según el Decreto 830 de 2021, ¿es usted una persona expuesta políticamente – PEP ? (marcar con una X)							SI		NO	x
Según el Decreto 830 de 2021, ¿usted como persona expuesta políticamente – PEP ya se encuentra registrado en el SIGEP del Departamento Administrativo de la Función Pública? (marcar con una X)					No Aplica		SI		NO	x

2. DATOS LABORALES (Diligenciar únicamente para el producto de crédito de consumo por descuento de libranza)

Nombre de la empresa dónde labora	Fecha de Vinculación (DD-MM-AA)			Cargo
N/A	NA	NA	NA	NA

Tipo de salario	Tipo de Vinculación	Dirección de empresa
NA	NA	N/A

Teléfono empresa	Ext.	Municipio	Departamento	Correo electrónico empresa
	NA	NA	NA	NA

Tipo de empresa Seleccione una opción	Nombre del pagador o tesorero	Teléfono	Extensión
	NA	NA	NA

3. AUTORIZACIÓN DE ENVÍO DE INFORMACIÓN Y CORRESPONDENCIA

Gracias por considerar el medio ambiente. Los estados de cuenta o cualquier notificación, ***serán puestos a su disposición a través del correo electrónico que usted relacionó en este formulario.***

SI usted prefiere otro medio marque con una X la opción.	Dirección residencia		Dirección Laboral		Otra, cual?	N/A

Autorizo el envío de información comercial, financiera, de productos y servicios a mi terminal móvil, correo electrónico, aplicaciones de mensajería para teléfonos inteligentes (smartphone en inglés) o cualquier otro mecanismo de contacto	SI	x	NO	

4. DATOS FINANCIEROS (cifras en pesos colombianos, con separador de miles y sin decimales)

Ingresos mensuales promedio	Otros ingresos mensuales (marcar "0" si no aplica)	Descripción otros ingresos mensuales	Total Ingresos mensuales	Total egresos mensuales
4.335.000,00	$ -	0	$ 4.335.000	$ 2.500.000
Total Activos	**Total Pasivos**	**Total Patrimonio**	**Fecha de la información financiera (DD-MM-AA)**	**Descripción bienes en fiducia (marcar "NA" si no aplica)**
$ -	$ -	-	31/12/2025	NA

5. OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza transacciones en Moneda Extranjera? (marcar con una X)	SI		NO	X	¿Cúal?	
¿Posee productos Financieros en el Exterior? (marcar con una X)	SI		NO	X	¿Cúal?	

6. OPERACIONES CON ACTIVOS VIRTUALES

¿Realiza operaciones con activos virtuales?	SI		NO	X	¿Cúal?	
¿Es Usted un proveedor de PSAV?	SI		NO	X	¿Cúal?	

7. ORIGEN DE BIENES Y/O FONDOS

Mis recursos económicos provienen de las siguientes fuentes: (Detalle de la ocupación, oficio, profesión, actividad, ETC) :	NA

8. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES CON FINES DE DEBIDA DILIGENCIA

En mi calidad de contraparte (cliente, usuario, proveedor, administrador o empleado) de INFIMANIZALES, de manera libre, voluntaria e informada, declaro y autorizo lo siguiente:

1. Veracidad y Actualización de la Información
Me comprometo a suministrar información veraz, completa y verificable, y a actualizar mis datos personales, comerciales y financieros como mínimo una vez al año, o cuando INFIMANIZALES lo requiera, aportando todos los soportes documentales exigidos.
Entiendo que el incumplimiento de esta obligación facultará a INFIMANIZALES para tomar las siguientes acciones, según mi tipo de vinculación:
•Clientes y Usuarios: Terminar de forma unilateral e inmediata la relación contractual.
•Proveedores: Aplicar las sanciones estipuladas en el contrato.
•Administradores y Empleados: Remitir el caso al Comité de Gobierno Corporativo para definir las medidas a tomar según el Código de Ética y Buen Gobierno.

2. Declaración de Origen de Fondos
Bajo la gravedad de juramento, declaro que:
•Los fondos y/o bienes relacionados con mi actividad provienen de operaciones lícitas, enmarcadas en el giro ordinario de mis negocios.
•No permitiré que terceros usen mi relación con INFIMANIZALES para transacciones con fondos de actividades ilícitas, según lo define el Código Penal Colombiano o normas que lo modifiquen.
•Autorizo a INFIMANIZALES a tomar las acciones contractuales y legales pertinentes en caso de infringir esta declaración, y la eximo de toda responsabilidad derivada de información falsa o inexacta que yo haya proporcionado.

3. Autorización para el Tratamiento de Datos Personales
De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, autorizo a INFIMANIZALES para recolectar, almacenar, usar, procesar y, en general, dar tratamiento a mis datos personales.La finalidad de este tratamiento incluye la gestión de nuestra relación, el cumplimiento de obligaciones legales y la prevención del riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo (SARLAFT). Declaro conocer mis derechos como titular de los datos (conocer, actualizar, rectificar, suprimir y revocar la autorización) y que la política de tratamiento de datos de la entidad está disponible para mi consulta.

4. Autorización para Consulta en Listas de Riesgo
Autorizo expresamente a INFIMANIZALES, o a quien represente sus derechos, para consultar mi información en listas restrictivas y vinculantes, tanto nacionales como internacionales.
Esta autorización se otorga para dar cumplimiento a las disposiciones del Sistema de Autocontrol y Gestión del Riesgo Integral de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (SARLAFT), en línea con lo establecido en la Circular Externa 006 de 2025 (Circular Básica Jurídica) de la Superintendencia Financiera de Colombia y sus posteriores modificaciones.

Firma	Huella
N° de Identificación: 34.001.484	El formato debe imprimirse, posteriormente firmar y colocar la huella

9. AUTORIZACIÓN PARA CONSULTA Y REPORTE EN CENTRALES DE RIESGO

Autorización para Consulta y Reporte en Centrales de Riesgo
En cumplimiento de la Ley 1266 de 2008 y la Ley 2157 de 2021 (Ley de Borrón y Cuenta Nueva), autorizo de manera voluntaria, expresa e irrevocable a INFIMANIZALES, o a quien represente sus derechos, para:
•Consultar, reportar y procesar mi información financiera, crediticia y comercial ante los operadores de información (centrales de riesgo) como TransUnion-CIFIN, Datacrédito Experian y otras entidades autorizadas.
•Utilizar esta información para fines de evaluación de riesgo, gestión de cobranza, análisis estadísticos y la prevención de delitos como el fraude y el lavado de activos.
•Mantener esta autorización vigente durante toda la relación comercial y extender sus efectos a cualquier tercero en caso de que mis obligaciones sean cedidas o vendidas.
Declaro que conozco mis derechos y obligaciones como titular de la información, así como las reglas sobre la permanencia de mis datos, conforme a la legislación vigente.

Acepto: Seleccione Si o No	SI	Firma del cliente o usuario	

10. DEFINICIONES

Cliente : Es toda persona natural o jurídica, con la cual la entidad establece y mantiene una relación contractual o legal para el suministro de cualquier producto propio de su actividad.
Proveedor: Son aquellas personas naturales o jurídicas que proveen o abastecen de bienes o servicios necesarios a una entidad vigilada, para el desarrollo de su actividad y funcionamiento, a través de la celebración de un
Usuarios: Son aquellas personas naturales o jurídicas a las que, sin ser clientes la entidad les presta un servicio.
Empleado : Son aquellas personas naturales que se obligan a prestar un servicio a otra persona, natural o jurídica, bajo la continuada dependencia o subordinación de la segunda y mediante remuneración.
Administrador: Son administradores, el representante legal, el liquidador, el factor, los miembros de juntas o consejos directivos y quienes de acuerdo con los estatutos ejerzan o detenten esas funciones.
PSAV: Proveedor de Servicios de Activos Virtuales

"ARTICULO 2.1.4.2.3. Personas Expuestas Políticamente. Se considerarán como Personas Expuestas Políticamente (PEP) los servidores públicos de cualquier sistema de nomenclatura y clasificación de empleos de la administración pública nacional y territorial, cuando tengan asignadas o delegadas funciones de: expedición de normas o regulaciones, dirección general, formulación de políticas institucionales y adopción de planes, programas y proyectos, manejo directo de bienes, dineros o valores del Estado, administración de justicia o facultades administrativo sancionatorias, y los particulares que tengan a su cargo la dirección o manejo de recursos en los movimientos o partidos políticos.
Estas funciones podrán ser ejercidas a través de ordenación de gasto, contratación pública, gerencia de proyectos de inversión, pagos, liquidaciones, administración de bienes muebles e inmuebles. Se considerarán como Personas Expuestas Políticamente (PEP), de manera enunciativa, las siguientes:
1. Presidente de la República, Vicepresidente de la República, consejeros, directores y subdirectores de departamento administrativo, ministros y viceministros.
2. Secretarios Generales, Tesoreros, Directores Financieros de (i) los Ministerios, (ii) los Departamentos Administrativos, y (iii) las Superintendencias o quien haga sus veces.
3. Presidentes, Directores, Gerentes, Secretarios Generales, Tesoreros, Directores Financieros de: (i) los Establecimientos Públicos, (ii) las Unidades Administrativas Especiales, (iii) las Empresas Públicas de Servicios Públicos Domiciliarios, (iv) las Empresas Sociales del Estado, (v) las Empresas Industriales y Comerciales del Estado y (vi) las Sociedades de Economía Mixta.
4. Superintendentes y Superintendentes Delegados.
5. Generales de las Fuerzas Militares y de la Policía Nacional, Inspectores de la Policía Nacional. Así como los Oficiales y Suboficiales facultados para ordenar el gasto o comprometer recursos de las instituciones públicas.
6. Gobernadores. Alcaldes, Diputados, Concejales, Tesoreros, Directores Financieros y Secretarios Generales de: (i) gobernaciones, (ii) alcaldías, (iii) concejos municipales y distritales, y (iv) asambleas departamentales.
7. Senadores, Representantes a la Cámara, Secretarios Generales, secretarios de las comisiones constitucionales permanentes del Congreso de la República y Directores Administrativos del Senado y de la Cámara de Representantes.
8. Gerente y Codirectores del Banco de la República.
9. Directores y ordenadores del gasto de las Corporaciones Autónomas Regionales.
10. Comisionados Nacionales del Servicio Civil, Comisionados de la Comisión de Regulación de Energía y Gas, de la Comisión de Regulación de Agua Potable y Saneamiento Básico y, de la Comisión de Regulación de Comunicaciones.
11. Magistrados, Magistrados Auxiliares de Altas Cortes y Tribunales, jueces de la República, Fiscal General de la Nación, Vicefiscal General de la Nación, Delegados y directores de la Fiscalía General de la Nación.
12. Contralor General de la República, Vicecontralor General de la República, Contralores Delegados, Contralores territoriales, Contador General de la Nación, Procurador General de la Nación, Viceprocurador General de la Nación, Procuradores Delegados, Defensor del Pueblo, Vicedefensor del Pueblo, Defensores Delegados y Auditor General de la República.
13. Tesoreros y ordenadores del gasto de la Altas Cortes y Tribunales, Fiscalía General de la Nación, Contraloría General de la República, Procuraduría General de la Nación, Defensoría del Pueblo, Contaduría General de la Nación y Auditoría General de la República.
14. Magistrados del Consejo Nacional Electoral, Registrador Nacional del Estado Civil y Registradores Delegados.
15. Notarios y Curadores Urbanos.
16. Ordenadores del gasto de universidades públicas.
17. Representantes legales, presidentes, directores y tesoreros de partidos y movimientos políticos, y de otras formas de asociación política reconocidas por la ley.
18. Los fideicomitentes de patrimonios autónomos o fideicomisos que administren recursos públicos.

Aviso de Privacidad: Al registrar, entregar y/o consignar sus datos personales en este formato, usted declara que conoce nuestra política de tratamiento de datos personales la cual se encuentra disponible en: www.politicadeprivacidad.co/politica/infimanizales, también declara que conoce sus derechos como titular de la información y que autoriza de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca al INSTITUTO DE FINANCIAMIENTO PROMOCIÓN Y DESARROLLO DE MANIZALES con NIT 890801099 para gestionar sus datos personales bajo los parámetros indicados en dicha política de tratamiento.