Puerto Berrío, 13 de octubre de 2026

Señor

ROBINSON ALBERTO BAENA ZULUAGA

Alcalde Municipal Puerto Berrío – Antioquia

Asunto: Propuesta Prestación de Servicios

Respetado señor alcalde A continuación, yo, ADRIANA PATRICIA HENAO VELEZ, identificado (a) con número de cédula 43.652.872 de Puerto Berrio, expreso mi interés en prestar mis servicios en "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO PARA LA OPERACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ASOCIADAS A LOS TRAMITES DE TRANSITO EN LA PLATAFORMA RUNT Y RUNTPRO DE LA SECRETARIA DE MOVILIDAD TRÁNSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA". y cuento con la experiencia específica para prestarle los siguientes servicios:

Obligaciones:

a) Apoyar la realización de los siguientes trámites en el HQ-RUNT asociados al Registro Nacional de Conductor previa verificación de los requisitos de Ley: A) renovación y expedición de licencias de conducción. b) Inscripción de ciudadanos al RUNT

b) Modificación de datos del ciudadano en la plataforma HQ-RUNT

c) Realizar permisos de tránsito libre previa aprobación del trámite ante el RUNT

d) Proyectar los actos administrativos del trámite de traspaso a persona indeterminada previa aprobación del trámite ante el RUNT.

e) Organizar y proyectar oficios de las carpetas del traslado de cuentas para su envío al Organismo de tránsito de destino, previa aprobación del trámite.

f) Realizar la relación de las retenciones en la fuente de los traspasos aprobados en la plataforma RUNT de manera mensual.

g) Diligenciar las ordenes de consignación de los pagos de cada uno de los valores consignados por derechos de tránsito, señalización y demás para su remisión a la secretaria de Hacienda municipal.

h) Realizar consulta de información en el HQ-RUNT de los ciudadanos.

TIEMPO Y DURACIÓN

El tiempo propuesto para el desarrollo de los anteriores alcances es de DOS (02) MESES Y QUINCE (15) DÍAS, contados a partir del acta de inicio.

VALOR

El valor total de la prestación del servicio es: **OCHO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL CIEN PESOS ($8.378.100)**, En caso de requerir información adicional que garantice y respalde esta propuesta no dude en comunicarlo al móvil 3108444276 o al correo electrónico ahenaovelez@hotmail.com

Atentamente,

ADRIANA PATRICIA HENAO VELEZ

CC. 43.652.872 de Puerto Berrio

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.652.872**

HENAO VELEZ

APELLIDOS

ADRIANA PATRICIA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-MAY-1976**

CIMITARRA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61	**A+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

31-OCT-1994 PUERTO BERRIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0120500-00805647-F-0043652872-20160329 0049076134A 1 2653847532

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

Yadiana Patricia Hernandez identificado (@) con cédula de ciudadanía N.º 43652872 de P.to Berrio domiciliado (@) en la ciudad de P.to Berrio con dirección de residencia: Calle 10 # 7-14, 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 encuentra 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 13 días del mes de octubre del 2026.

C.C. 43652872 DE P.to Berrio

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14885246752

(415)7707212489984(8020) 000001488524675 2

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	4 3 6 5 2 8 7 2

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Puerto Berrío 5 7 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HENAO	VELEZ	ADRIANA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Puerto Berrío 5 7 9

41. Dirección principal: CL 10 7 14

42. Correo electrónico: ahenaovelez@hotmail.com

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

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 2 0 1 1 2	4 9 2 1	2 0 1 5 0 3 1 2				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	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 2022-12-28 / 10:41:10AM

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: HENAO VELEZ ADRIANA PATRICIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 25-07-2026 06:01:05PM

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
HENAO	VELEZ	ADRIANA PATRICIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 43652872	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 25 MES 05 AÑO 1976	CALLE 54 # 726 CASA CENTRO			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ANTIOQUIA
DEPTO	SANTANDER	MUNICIPIO	PUERTO BERRÍO		
MUNICIPIO	CIMITARRA	TELÉFONO	8330933	EMAIL	ahenaovelez@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	EDUCACION MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2010
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO 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)

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*
INGLÉS	X					X			X

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO BERRIO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3108444276	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	08	*Año*	2026	*Día*	03	*Mes*	10	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE						*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 8326175	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	22	*Mes*	07	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL 10707 / AUXILIAR ADMINISTRATIV	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE TRANSITO						*DIRECCIÓN* CARRERA 5 11 PALACIO MUNICIPAL					

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 3108444276	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	12	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE TRANSITO						*DIRECCIÓN* 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 3108444276	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	17	*Mes*	07	*Año* 2025	*Día*	16	*Mes*	12	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINNISTRATIVA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE TRANSITO					*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 3108444276	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	28	*Mes*	03	*Año* 2025	*Día*	27	*Mes*	06	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE TRANSITO MUNICIPAL					*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 8326175	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	27	*Mes*	05	*Año* 2024	*Día*	26	*Mes*	12	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO AREA DE COBRO COACTIVO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE MOVILIDAD, TRANSITO Y					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 50 11 BARRIO CENTRO, PALACIO MUNICIPAL						
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 8326175	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	22	*Mes*	04	*Año* 2024	*Día*	21	*Mes*	05	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO AREA DE COBRO COACTIVO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE MOVILIDAD TRANSITO Y					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 50 11 BARRIO CENTRO, PALACIO MUNICIPAL						
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 8326175	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	14	*Mes*	02	*Año* 2024	*Día*	12	*Mes*	04	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO AREA DE COBRO COACTIVO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE MOVILIDAD, TRANSITO Y					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 50 11 BARRIO CENTRO, PALACIO MUNICIPAL						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	01	*Año* 2022	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* GESTION DE ARCHIVO DOCUMENTAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 2 - # 6-16					
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	10	*Mes*	07	*Año* 2009	*Día*	11	*Mes*	01	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA DE TRANSITO	*DEPENDENCIA* AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 - # 50-11					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION DE EDUCACION LA INMACULADA CETELI		*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3105952488	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	07	*Año* 2008	*Día*	05	*Mes*	06	*Año*	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA PRIVADA					*DIRECCIÓN* Sin dirección					

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	15	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	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 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 09/10/2026

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, 09/10/2026

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	2026-01-21 12:42

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ADRIANA	PATRICIA	HENAO	VELEZ

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	43652872

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	CIMITARRA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	PUERTO BERRÍO

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	$22.000.000,00
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	$22.000.000,00

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	$145.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MOTO	COLOMBIA	ANTIOQUIA	PUERTO BERRÍO	$12.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] 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:

26-04-09

EL SECRETARIO DE MOVILIDAD TRÁNSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que el señor (a) **ADRIANA PATRICIA HENAO VÉLEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No.43.652.872 expedida en Puerto Berrío, Antioquia, prestó sus servicios al Municipio de Puerto Berrío, Antioquia en calidad de Operadora de la Plataforma RUNT y RUNTPRO, adscrita a la Secretaría de Movilidad, Tránsito y Transporte, mediante los siguientes Contratos de Prestación de Servicios:

CONTRATO	FECHA DE INICIO (dd/mm/aa)	FECHA DE FINALIZACIÓN (dd/mm/aa)
CPS-186-2026	04/08/2026	03/10/2026

Objeto: Prestación de servicio de apoyo a la gestión de apoyo para la operación de las actividades asociadas a los trámites de tránsito en la plataforma RUNT y RUNTPRO de la Secretaría de Movilidad, Tránsito y Transporte del municipio de Puerto Berrío, Antioquia.

Duración: El contrato referido en la tabla anterior, suma un tiempo de dos (2) meses.

El presente certificado se expide, a solicitud verbal del interesado a los nueve (09) días del mes de octubre de 2026.

Cordialmente,

JOSE HAROL LÓPEZ GUTIÉRREZ
Secretario de Movilidad, Tránsito y Transporte

Proyectó:	Revisó:	Aprobó:
Jose Luis Rodríguez Rodríguez Secretario	Jose Harol López Gutiérrez Secretario de Movilidad, Tránsito y Transporte	Jose Harol López Gutiérrez Secretario de Movilidad, Tránsito y Transporte

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

26-04-09

EL SECRETARIO DE MOVILIDAD TRÁNSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que el señor (a) **ADRIANA PATRICIA HENAO VÉLEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No.43.652.872 expedida en Puerto Berrío, Antioquia, prestó sus servicios al Municipio de Puerto Berrío, Antioquia en calidad de Operadora de la Plataforma RUNT y RUNTPRO, adscrita a la Secretaría de Movilidad, Tránsito y Transporte, mediante los siguientes Contratos de Prestación de Servicios:

CONTRATO	FECHA DE INICIO (dd/mm/aa)	FECHA DE FINALIZACIÓN (dd/mm/aa)
CPS-035-2026	23/01/2026	22/07/2026

Objeto: Prestación de servicio de apoyo a la gestión de apoyo para la operación de las actividades asociadas a los trámites de tránsito en la plataforma RUNT y RUNTPRO de la Secretaría de Movilidad, Tránsito y Transporte del municipio de Puerto Berrío, Antioquia.

Duración: El contrato referido en la tabla anterior, suma un tiempo de seis (06) meses días.

El presente certificado se expide, a solicitud verbal del interesado a los veintisiete (27) días del mes de julio de 2026.

Cordialmente,

JOSE HAROL LÓPEZ GUTIÉRREZ
Secretario de Movilidad, Tránsito y Transporte

Proyectó:	Revisó:	Aprobó:
Jose Luis Rodríguez Rodríguez Secretario	Jose Harol López Gutiérrez Secretario de Movilidad, Tránsito y Transporte	Jose Harol López Gutiérrez Secretario de Movilidad, Tránsito y Transporte

Powered by CamScanner

26-04-09

EL SECRETARIO DE MOVILIDAD TRÁNSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que el señor (a) **ADRIANA PATRICIA HENAO VELEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No.**43.652.872** expedida en Puerto Nare, Antioquia, prestó sus servicios al Municipio de Puerto Berrío, Antioquia en calidad de **AUXILIAR DE COBRO COACTIVO Y PERSUACIVO** adscrita a la Secretaría de Movilidad, Tránsito y Transporte, mediante los siguientes Contratos de Prestación de Servicios:

CONTRATO	FECHA DE INICIO (dd/mm/aa)	FECHA DE FINALIZACIÓN (dd/mm/aa)
CPS-458-2025	20/12/2025	31/12/2025

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS DIFERENTES ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS DEL PROCESO DEL COBRO COACTIVO Y PERSUASIVO POR MULTAS DE TRÁNSITO DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD TRÁNSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA

Obligaciones Específicas:

1. Apoyar la elaboración y proyección de los documentos en la etapa persuasiva como en la etapa de proceso coactivo propiamente dicho, como notificaciones, resoluciones, los requerimientos de mandamientos de pago, acuerdos de pago, certificaciones, resoluciones de cobro, resoluciones de embargo, autos de terminación, levantamiento de medidas cautelares, citaciones por vía persuasiva, oficios de notificación a los contribuyentes y demás documentos propios del proceso coactivo, previo requerimiento de la Secretaría de Tránsito.

2. Archivar los documentos del proceso de cobro persuasivo y coactivo como evidencia de los procesos adelantados en cada uno de los expedientes.

3. Atender al público en cuestiones concernientes y resultantes del proceso de cobro persuasivo y coactivo.

4. Remitir la información que le suministre la secretaria de tránsito con destino al infractor ya las entidades bancarias y demás entidades que lo requieran.

5. Apoyar la proyección de los acuerdos de pago.

Powered by CamScanner

6. Las demás que sean asignadas por la supervisión y que tengas relación con el objeto contractual.

7. Apoyar los eventos de la administración municipal y acompañar el desarrollo de las demás actividades que se deriven de la normatividad en tránsito y transporte. Así mismo, aquellas que sean delegadas por el supervisor.

Duración: El contrato referido en la tabla anterior, suman un tiempo de once (11) días

El presente certificado se expide, a solicitud verbal del interesado a los dieciséis (16) días del mes de enero de 2026.

Cordialmente,

JOSE HAROL LÓPEZ GUTIÉRREZ
Secretario de Movilidad, Tránsito y Transporte

Proyectó:	Revisó:	Aprobó:
Jose Luis Rodríguez Rodríguez Secretario	Jose Harol López Gutiérrez Secretario de Movilidad, Tránsito y Transporte	Jose Harol López Gutiérrez Secretario de Movilidad, Tránsito y Transporte

26-04-09

EL SECRETARIO DE MOVILIDAD TRÁNSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que el señor (a) **ADRIANA PATRICIA HENAO VELEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No.**43.652.872** expedida en Puerto Nare, Antioquia, prestó sus servicios al Municipio de Puerto Berrío, Antioquia en calidad de AUXILIAR DE COBRO COACTIVO Y PERSUACIVO adscrita a la Secretaría de Movilidad, Tránsito y Transporte, mediante los siguientes Contratos de Prestación de Servicios:

CONTRATO	FECHA DE INICIO (dd/mm/aa)	FECHA DE FINALIZACIÓN (dd/mm/aa)
CPS-247-2025	17/07/2025	16/12/2025

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS DIFERENTES ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS DEL PROCESO DEL COBRO COACTIVO Y PERSUASIVO POR MULTAS DE TRÁNSITO DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD TRÁNSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA

Obligaciones Específicas:

1. Apoyar la elaboración y proyección de los documentos en la etapa persuasiva como en la etapa de proceso coactivo propiamente dicho, como notificaciones, resoluciones, los requerimientos de mandamientos de pago, acuerdos de pago, certificaciones, resoluciones de cobro, resoluciones de embargo, autos de terminación, levantamiento de medidas cautelares, citaciones por vía persuasiva, oficios de notificación a los contribuyentes y demás documentos propios del proceso coactivo, previo requerimiento de la Secretaría de Tránsito.

2. Archivar los documentos del proceso de cobro persuasivo y coactivo como evidencia de los procesos adelantados en cada uno de los expedientes.

3. Atender al público en cuestiones concernientes y resultantes del proceso de cobro persuasivo y coactivo.

4. Remitir la información que le suministre la secretaria de tránsito con destino al infractor ya las entidades bancarias y demás entidades que lo requieran.

5. Apoyar la proyección de los acuerdos de pago.

Powered by CamScanner

6. Las demás que sean asignadas por la supervisión y que tengas relación con el objeto contractual.

7. Apoyar los eventos de la administración municipal y acompañar el desarrollo de las demás actividades que se deriven de la normatividad en tránsito y transporte. Así mismo, aquellas que sean delegadas por el supervisor.

Duración: El contrato referido en la tabla anterior, suman un tiempo de cinco (5) meses.

El presente certificado se expide, a solicitud verbal del interesado a los dieciséis (16) días del mes de enero de 2026.

Cordialmente,

JOSE HAROL LÓPEZ GUTIÉRREZ
Secretario de Movilidad, Tránsito y Transporte

Proyectó:	Revisó:	Aprobó:
Jose Luis Rodríguez Rodríguez Secretario	Jose Harol López Gutiérrez Secretario de Movilidad, Tránsito y Transporte	Jose Harol López Gutiérrez Secretario de Movilidad, Tránsito y Transporte

Powered by CamScanner

26-04-09

EL SECRETARIO DE MOVILIDAD TRÁNSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que el señor (a) **ADRIANA PATRICIA HENAO VELEZ**, identificado con la cédula de ciudadanía No.**43.652.872** expedida en Puerto Nare, Antioquia, prestó sus servicios al Municipio de Puerto Berrío, Antioquia en calidad de **AUXILIAR DE COBRO COACTIVO Y PERSUACIVO** adscrita a la Secretaría de Movilidad, Tránsito y Transporte, mediante los siguientes Contratos de Prestación de Servicios:

CONTRATO	FECHA DE INICIO (dd/mm/aa)	FECHA DE FINALIZACIÓN (dd/mm/aa)
CPS-115-2025	28/03/2025	27/06/2025

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS DIFERENTES ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS DEL PROCESO DEL COBRO COACTIVO Y PERSUASIVO POR MULTAS DE TRÁNSITO DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD TRÁNSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA

Obligaciones Específicas:

1. Apoyar la elaboración y proyección de los documentos en la etapa persuasiva como en la etapa de proceso coactivo propiamente dicho, como notificaciones, resoluciones, los requerimientos de mandamientos de pago, acuerdos de pago, certificaciones, resoluciones de cobro, resoluciones de embargo, autos de terminación, levantamiento de medidas cautelares, citaciones por vía persuasiva, oficios de notificación a los contribuyentes y demás documentos propios del proceso coactivo, previo requerimiento de la Secretaría de Tránsito.

2. Archivar los documentos del proceso de cobro persuasivo y coactivo como evidencia de los procesos adelantados en cada uno de los expedientes.

3. Atender al público en cuestiones concernientes y resultantes del proceso de cobro persuasivo y coactivo.

4. Remitir la información que le suministre la secretaria de tránsito con destino al infractor ya las entidades bancarias y demás entidades que lo requieran.

5. Apoyar la proyección de los acuerdos de pago.

Powered by CamScanner

6. Las demás que sean asignadas por la supervisión y que tengas relación con el objeto contractual.

7. Apoyar los eventos de la administración municipal y acompañar el desarrollo de las demás actividades que se deriven de la normatividad en tránsito y transporte. Así mismo, aquellas que sean delegadas por el supervisor.

Duración: El contrato referido en la tabla anterior, suman un tiempo de tres (3) meses.

El presente certificado se expide, a solicitud verbal del interesado a los dieciséis (16) días del mes de enero de 2026.

Cordialmente,

JOSE HAROL LÓPEZ GUTIÉRREZ
Secretario de Movilidad, Tránsito y Transporte

Proyectó:	Revisó:	Aprobó:
Jose Luis Rodríguez Rodríguez Secretario	Jose Harol López Gutiérrez Secretario de Movilidad, Tránsito y Transporte	Jose Harol López Gutiérrez Secretario de Movilidad, Tránsito y Transporte

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

23.04.09
Puerto Berrio, 16 de enero de 2025

LA SECRETARIA DE MOVILIDAD, TRANSITO Y TRANSPORTE
MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO
NIT: 890.980.049 - 3

CERTIFICA:

Que **ADRIANA PATRICIA HENAO VELEZ,** identificada con la cédula de ciudadanía número 43.652.872 expedida en Puerto Berrío, prestó sus servicios al municipio de Puerto Berrio – Antioquia a través de los contratos que tuvieron por objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LAS DIFERENTES ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS DEL PROCESO DEL COBRO COACTIVO Y PERSUASIVO POR MULTAS DE TRÁNSITO DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD TRÁNSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO.

No. CONTRATO	PERIODO	PLAZO EJECUCIÓN	VALOR TOTAL
016	14 de febrero de 2024 al 12 de abril de 2024	Dos (2) meses	$5.000.000
096	22 de abril de 2024 al 21 de mayo de 2024	Un (1) mes	$2.500.000
138	27 de mayo de 2024 al 26 de diciembre	Siete (7) meses	$ 17.500.000

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS: a. Apoyar la elaboración y proyección de los documentos en la etapa persuasiva como en la etapa de proceso coactivo propiamente dicho, como notificaciones, resoluciones, los requerimientos de mandamientos de pago, acuerdos de pago, certificaciones, resoluciones de cobro, resoluciones de embargo, autos de terminación, levantamiento de medidas cautelares, citaciones por vía persuasiva, oficios de notificación a los contribuyentes y demás documentos propios del proceso coactivo, previo requerimiento de la Secretaría de Tránsito b. Archivar los documentos del proceso de cobro persuasivo y coactivo como evidencia de los procesos adelantados en cada uno de los expedientes c. Atender al público en cuestiones concernientes y resultantes del proceso de cobro persuasivo y coactivo d. Remitir la información que le suministre la secretaria de tránsito con destino al infractor ya las entidades bancarias y demás entidades que lo requieran e. Apoyar la proyección de los acuerdos de pago f. Las demás que sean asignadas por la supervisión y que tengas relación con el objeto contractual.

Las demás obligaciones que, con relación directa con el objeto del contrato y sin que impliquen desequilibrio de la ecuación económica del contrato, sean asignadas por el alcalde Municipal o el Supervisor del contrato.

Dado en el municipio de Puerto Berrio – Antioquia a los dieciséis (16) días del mes de enero de 2025.

Cordialmente,

LADY VANESA OSORIO VELASQUEZ
Secretaria de movilidad, transito y transporte

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO
La guardia de la fe pública

MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO

LA DIRECTORA DE CONTRATACION DE LA SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

CERTIFICA QUE:

Revisados los archivos que reposan en la Dirección de Contratación, se ha verificado que el (la) Señor(a) **ADRIANA PATRICIA HENAO VELEZ**, identificado(a) con número de cedula No **43.651.872**, suscribió con la **SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO**, con Nit. **899999007-0** el siguiente contrato:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 509 DEL 19 DE ENERO DE 2022	
OBJETO	Prestar con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios como AUXILIAR ADMINISTRATIVO, para el apoyo en el levantamiento de inventarios documentales descriptivos, para los asuntos de acuerdo con los periodos históricos de la Superintendencia de Notariado y Registro
PLAZO DE EJECUCIÓN	Once (11) meses
FECHA DE INICIO	Veintiocho (28) de Enero de 2022
FECHA DE TERMINACIÓN	Veintisiete (27) de Diciembre de 2022
VALOR DEL CONTRATO	$ 22.512.600

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

El CONTRATISTA, adquiere para con LA SUPERINTENDENCIA las siguientes obligaciones específicas: 1. Concertar previo inicio de actividades con la Coordinación del Grupo de Gestión Documental, el cronograma de actividades a desarrollar en cada ORIP. 2. Adelantar las actividades de clasificación, organización y levantamiento de Inventario documental de los archivos administrativos de la oficina de Registro. 3. Realizar selección, ordenación, identificación de fondos acumulados documentales, y procesos de eliminación. 4. Realizar inventario descriptivo de acuerdo con los periodos y asuntos identificados de la SNR. 5. Asistir a las sensibilizaciones y capacitaciones ofrecidas por la entidad sobre los temas relacionados con el objeto del contrato. 6. Cumplir con los planes de trabajo y entrega de los productos en los tiempos establecidos. 7. Reportar oportunamente las dificultades, novedades o cualquier otra situación que se genere en la intervención de archivos o revisión de inventarios. 8. Cuidar, proteger y guardar la reserva de los documentos que sean manipulados, seleccionados, organizados y puestos en recepción para disposición final en razón de las actividades de gestión documental encomendadas, bajo los principios de la ética profesional. 9. Atender de forma oportuna, los requerimientos solicitados por la Supervisión del contrato, entregando informes con resultados, que permitan hacer el seguimiento a las actividades en marco del Programa de Gestión

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D. C. , - Colombia http://www.supernotariado.gov.co
correspondencia@supernotariado.gov.co

Documental. 10. Adelantar las labores diarias de control de calidad sobre cada una de las actividades a su cargo. 11. Las demás que el supervisor le asigne para la debida ejecución de su contrato.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en Bogotá D. C., Primero (01) de Junio de 2023.

En caso de requerir información adicional o verificar la contenida en la presente certificación, podrá solicitarla al correo certificaciones. contratos@supernotariado. gov.co.

MARIA JOSE MUÑOZ GUZMAN
DIRECTORA DE CONTRATACION

Proyectó: Marcela Camacho - Dirección de Contratación
Revisó: Héctor Suarez Betancur – Dirección de Contratación
Revisó y Aprobó: Ramiro Alejandro Cardona Aguirre – Asesor Despacho

Superintendencia de Notariado y Registro
Calle 26 No. 13 - 49 Int. 201
PBX 57 + (1) 3282121
Bogotá D. C. , - Colombia http://www.
supernotariado. gov. co
correspondencia@supernotariado. gov. co

21-3-04-07

LA PROFESIONAL UNIVERSITARIA – GESTIÓN DE TALENTO HUMANO DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA

HACE CONSTAR:

Que la señora ADRIANA PATRICIA HENAO VÉLEZ, identificada con la cédula de ciudadanía No. 43.652.872 expedida en Puerto Berrío, laboró al servicio del Municipio de Puerto Berrío, en el siguiente cargo:

Secretaria: desde el 10 de julio de 2009 hasta el 11 de enero de 2022.

El presente certificado se expide en la Alcaldía de Puerto Berrío, Antioquia, Área Talento Humano, a los 7 días del mes de marzo de 2023, a solicitud verbal de la interesada.

Cordialmente,

ROSA EDITH RÚA BENJUMEA
Profesional universitaria -Área de Talento Humano
E-mail: jefepersonal@puertoberrio-antioquia.gov.co
Teléfono :8326175 ext. 121-135

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:
Luz Emilia Atehortúa Jaramillo	Rosa Edith Rúa Benjumea	Rosa Edith Rúa Benjumea

CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN LA INMACULADA
"CETELI"
Nit 900.277.736-6 Resolución 4777 de la Secretaría de Educación de Antioquia

EL DIRECTOR DE LA CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN LA INMACULADA "CETELI"

Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano con Resolución 4777 de la Secretaría de Educación de Antioquia

HACE CONSTAR:

Que, **ADRIANA PATRICIA HENAO VÉLEZ**, identificada con cédula de ciudadanía 43.652.872 de Puerto Berrío, Antioquia, prestó sus servicios en esta Corporación como Auxiliar Administrativa desde el 14 de julio de 2008 hasta el 5 de junio de 2009.

Resaltamos en estos más de 10 meses su responsabilidad y dedicación en los proyectos desarrollados, así como profesionalismo, respeto y empatía.

Estuvo al frente de los procesos de archivo, correspondencia, redacción, atención al cliente, nómina, difusión de nuestros programas, entre otros.

Se expide a los 17 días del mes de diciembre de 2021 y en testimonio de lo anterior se firma la presente en el municipio de Puerto Berrío, Antioquia.

CÉSAR AUGUSTO CALLEJAS SALAZAR
director
CORPORACIÓN DE EDUCACIÓN LA INMACULADA
"CETELI"
Dirección. Carrera 54 entre Carreras 9 y 10 (Colegio La Inmaculada)
Puerto Berrío, Antioquia
Tels. 3054722051 – 3054722052
Email. corpoceteli@gmail.com - ceteli2007@hotmail.com
Facebook e Instagram. @Ceteli La Inmaculada

Elaboró: Laura V

Powered by CamScanner

36

La República de Colombia
y en su nombre el

IDEM "Antonio Nariño"

Puerto Berrío, Antioquia

Aprobada por la Secretaría de Educación y Cultura de Antioquia, según Resolución No. 1868950 del 11 de Abril de 1994 correspondiente a la jornada diurna.

Confiere a:

Adriana Patricia Henao Vélez

Identificado (a) con C.C. No. 43.652.872 de Puerto Berrío

El Título de:

Bachiller Pedagógico

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes.

COLOMBIA ANTIOQUIA
SECRETARIA DE EDUCACION
I.D.E.M. "ANTONIO NARIÑO"
RECTOR(A)
PUERTO BERRIO

Secretaría de Educación
IDEM Antonio Nariño
SECRETARIA

Inscrito en el Acta de Grado No. 01

Folio 69 Número 15 Libro No. 1

Dado en Puerto Berrío, el 2 de Diciembre de 1995

La República de Colombia

Departamento de Antioquia
y en su nombre el

Instituto Centro de Sistemas

Instituto de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano aprobado mediante Resolución No. 4188
del 2 de Junio de 2004 de la Secretaria de Educación para la Cultura de Antioquia

Confiere a:

Henao Velez Adriana Patricia

C.C. 43,652,872 de Pto. Berrio (Ant.)

Por haber terminado satisfactoriamente y cumplido con todos
los requisitos establecidos en la normas legales y reglamentarias,
el certificado de aptitud ocupacional como técnico en:

Administración Microempresarial Sistematizada

De acuerdo con lo expuesto en el artículo 14 del Decreto 114
del 15 de Enero de 1.996 del Ministerio de Educación Nacional.

Anotado al Folio No. 131

Del Libro de Registro No. 003

Dado en Puerto Berrio Antioquia a los 18 días del mes de Diciembre de 2010

[redacted]

Director Academico

Secretaria

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"

CERTIFICA:

La Aptitud Profesional de:

ADRIANA PATRICIA HENAO VÉLEZ

C.C. No. 43.652.872 de Puerto Berrío - Antioquia

Como: SECRETARIA GENERAL

FIRMA Y SELLO AUTORIZADOS

REGISTRO Y CERTIFICACION

CENTRO DE FORMACION

Pto. Berrío, noviembre 15 de 1998

CIUDAD Y FECHA DE TERMINACION

La República de Colombia

Departamento de Antioquia
y en su nombre el

Instituto Centro de Sistemas

Instituto de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano aprobado mediante Resolución No. 4188
del 2 de Junio de 2004 de la Secretaria de Educación para la Cultura de Antioquia

Confiere a:

Henao Velez Adriana Patricia

C.C.43,652,872 de Pto. Berrio (Ant.)

Por haber terminado satisfactoriamente y cumplido con todos los requisitos establecidos en la normas legales y reglamentarias, el certificado de aptitud ocupacional como técnico en:

Contabilidad Empresarial Sistematizada

De acuerdo con lo expuesto en el articulo 14 del Decreto 114
del 15 de Enero de 1.996 del Ministerio de Educación Nacional.

Anotado al Folio No. 068

Del Libro de Registro No. 004

Dado en Puerto Berrio Antioquia a los 18 dias del mes de Diciembre de 2010

Director Academico

Secretaria

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ADRIANA PATRICIA HENAO VELEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 43652872

Cursó y aprobó la acción de Formación

ETIQUETA Y PROTOCOLO EMPRESARIAL

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Puerto Berrio. a los cuatro (4) dias del mes de octubre de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

FERNANDO CANO GOMEZ
Subdirector
COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

79091735 - 04/10/2021
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9502002414190CC43652872C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ADRIANA PATRICIA HENAO VELEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 43652872

Cursó y aprobó la acción de Formación

APLICACION DE NORMAS Y REGLAS ORTOGRAFICAS EN LA REDACCION DE DOCUMENTOS EMPRESARIALES

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Puerto Berrío. a los cuatro (4) dias del mes de octubre de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

Fernando Cano

FERNANDO CANO GOMEZ
Subdirector
COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

79091785 - 04/10/2021
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9502002414206CC43652872C.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace Constar que

ADRIANA PATRICIA HENAO VELEZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 43.652.872

Cursó y aprobó la acción de Formación

ACTUALIZACIÓN SECRETARIAL

Con una duración de 40 Horas

En testimonio de lo anterior se firma en Puerto Berrío a los Veintinueve (29) días del mes de Mayo de Dos Mil Diecinueve (2019)

FERNANDO CANO GOMEZ
Subdirector Complejo Tecnológico Minero Agroempresarial
REGIONAL ANTIOQUIA

SGC2005AP00392 04/10/2005
No Y FECHA DE REGISTRO

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ADRIANA PATRICIA HENAO VELEZ

Con Cédula de Ciudadanía No. 43.652.872

Cursó y aprobó la acción de Formación

CALIDAD EN LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO AL CLIENTE INTERNO Y EXTERNO

con una duración de 25 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Puerto Berrío, a los treinta (30) días del mes de julio de dos mil doce (2012)

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

JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA
SUBDIRECTOR
COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

8879444 - 30/07/2012
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 950200358682CC43652872C.

Salud Integral Preventiva IPS
NIT: 901187413-1

SEDE PRINCIPAL
Dir: Cra 5 # 48-03 Barrio el Hoyo
Cel: 322 637 9091 - Tel: 604 833 0595
Correo: ipssaludintegralpreventiva1@gmail.com

SEDE LABORAL
Dir: Calle 50 # 6-49 Barrio Centro
Cel: 313 391 2173
Correo: laboralsaludintegralpreventiva@gmail.com

Puerto Berrio, Antioquia



N° 33.209

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
31 DÍA	07 MES	2026 AÑO	PUERTO BERRÍO (ANTIOQUIA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE PRE-INGRESO

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES 2026	PARTICULARES

CIIU (Actividad Económica) del empleador: **SIN REGISTRAR**

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	Género	Edad	Documento de Identificación	
HENAO VELEZ ADRIANA PATRICIA	FEMENINO	50 AÑOS 2 MESES 5 DÍAS	CC (Tipo)	43652872 (Número)

Cargo: **CONTRATISTA**

EPS	AFP	ARL
NO REFIERE	NO REFIERE	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

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

Observaciones: *NO APLICA*

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

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 ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	NO EXISTE LIMITACION O CONTRAINDICACION PARA EL USO DE EQUIPOS Y/O ELEMENTOS DE PROTECION PERSONAL	CONTROL DE PESO
	MEDIDAS PREVENTIVAS PARA GESTION DEL RIESGO EN ENTORNO LABORAL	ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

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 entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Carmona Castrillon ESP SST 202106013068?

Firma: _____

Nombre: CC: 71189980 - RAMIRO ALEXANDER CARMONA

R. M.: 5-7187-11 **L.S.O.:** 2021060130687

Código de Seguridad B365H1N33209

Aspirante o Trabajador

Firma: _____

Nombre: HENAO VELEZ ADRIANA PATRICIA

CC: 43652872

Software para el sector salud - www.biofile.com.co

Puerto Berrío, 13 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 suscrito Adriana Patricia Henao identificado con C.C. No. 43652872 expedida en Pto Berrio, 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: Adriana P Henao
C.C. 43652872

CERTIFICADO DE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Yo Adriana Patricia Henao Ochoa **identificado con C.C. No.** 43652872 expedida en Pto Berrío, domiciliado en la ciudad de Puerto Berrío, Antioquia 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 13 días, del mes octubre, de 2026.

C.C. 43652872

CIUDAD: Puerto Berrio
FECHA: octubre 13 de 2026

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

IDENTIFICACIÓN				
CC/NIT 43.652.872	DV	NOMBRE: ADRIANA PATRICIA HENAO VELEZ		
DIRECCIÓN BARRIO CENTRO		TELEFONO 3108444276	º FAX	EMAIL ahenaovelez@hotmail.com

IDENTIFICACIÓN DE LA CUENTA EN LA CUAL AUTORIZA EL PAO			
ENTIDAD FINANCIERA	CUENTA DE AHORROS	x	NUMERO DE LA CUENTA
BANCO DE BOGOTÁ	CUENTA CORRIENTE		514416841

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA

C.C. 43.652.872

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

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7- 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que ADRIANA PATRICIA HENAO VELEZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 43.652.872 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros Cuentas Privadas No. 514416841, abierta/o desde el 10/4/2024.

Se expide en Bogotá el día 13 del mes de Octubre del año 2026

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

NUEVA EPS S.A

Certifica...

37 - 0

Que las personas relacionadas a continuación en cumplimiento de lo establecido en las normas legales vigentes han cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos Cotizante Cabeza de Familia...

CC 43652872 ADRIANA PATRICIA HENAO VELEZ

Semanas Cotizadas NUEVA EPS S.A	4		
Fecha Afiliación	16/01/2024	**Estado Cotizante**	ACTIVO
Fecha Ultimo Periodo Cotizado.	01/10/2026	**Causal**	
Fecha Cancelación.	00/00/0000		

Beneficiarios

La presente certificación se expide el día 15 de Octubre de 2026 a solicitud del interesado.

Observaciones

NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

INGRID PAOLA LONDONO HOLGUIN

ASESOR SERVICIO AL CLIENTE

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ADRIANA PATRICIA HENAO VELEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **43652872,** se encuentra afiliado/a desde **01/07/2023** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 13 de octubre de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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