Filandia, Quindío, 13 de octubre de 2026

Doctora
YORMEN NERY MOLINA HERNÁNDEZ
Gerente General
EMPRESAS PÚBLICAS DE FILANDIA S.A.S ESP
Filandia, Quindío

ASUNTO: Presentación de Propuesta

Cordial saludo,

NÉSTOR LÓPEZ LOAIZA, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.012.857 de Pereira (Risaralda), en cumplimiento de lo establecido en la invitación a presentar oferta para celebrar CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES, procedo a presentar oferta en los siguientes términos:

1.1. **OBJETO:** *"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PÚBLICO PARA LA GESTIÓN, SANEAMIENTO Y FORTALECIMIENTO DE LA INFORMACIÓN CONTABLE Y FINANCIERA DE EMPRESAS PÚBLICAS DE FILANDIA E.P.F. S.A.S. E.S.P."*

1. **VALOR TOTAL DEL CONTRATO:** El valor del contrato es de **DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE ($10.500.000)**, el valor del contrato incluye todos los gastos, costos, derechos, impuestos, tasas y demás contribuciones relacionadas con el cumplimiento del objeto del contrato.

2. **TIPO DE CONTRATO:** CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.

3. **LUGAR DE EJECUCIÓN:** El lugar de ejecución del presente contrato se llevará a cabo en Empresas Públicas de Filandia E.P.F S.A.S E.S.P.

4. **PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución será desde el catorce (14) de octubre de dos mil veintiséis (2026), fecha en la que se suscribirá el acta de inicio, previo cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato, hasta el treinta y uno (31) de diciembre de dos mil veintiséis (2026), esto es, setenta y nueve (79) días calendario.

5. **FORMA DE PAGO:** Empresas Públicas de Filandia S.A.S. E.S.P. pagará el valor del contrato mediante dos (2) pagos parciales cada treinta (30) días calendario, por valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS M/CTE ($3.987.342) cada uno, y un (1) pago final correspondiente a diecinueve (19) días calendario por valor de DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS DIECISÉIS PESOS M/CTE ($2.525.316). Cada pago se hará después de radicar la factura o cuenta de cobro y de la presentación del informe que dé cuenta de las actividades realizadas durante el periodo, junto con la acreditación de los pagos correspondientes a seguridad social.

Nota: Las demoras que se presenten por presentación inoportuna de la factura o falta del lleno de los requisitos para la realización del pago correspondiente, serán responsabilidad del contratista y no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza.

1. **OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA:**

Powered by CamScanner

1. Ejercer las actividades profesionales propias del contador público de la Empresa, relacionadas con la revisión, análisis y validación de la información contable y financiera, de conformidad con la normativa aplicable.

2. Identificar, analizar y gestionar la depuración, ajuste y saneamiento de las cuentas y registros contables que presenten inconsistencias, diferencias, partidas pendientes o requieran aclaración, garantizando la debida trazabilidad y soporte documental.

3. Revisar y validar los estados financieros y sus respectivas revelaciones, así como la información contable requerida por la Empresa, y certificarla cuando corresponda, conjuntamente con el representante legal y bajo la responsabilidad profesional que le sea atribuible.

4. Revisar y validar la información necesaria para el cumplimiento de las obligaciones tributarias, contables y financieras, así como para la presentación de informes y reportes ante las entidades de inspección, vigilancia y control que correspondan.

5. Realizar análisis técnicos y emitir recomendaciones orientadas al fortalecimiento de los procesos, políticas y procedimientos contables y financieros de la Empresa, incluyendo la adecuada identificación y trazabilidad de las operaciones correspondientes a los servicios de aseo, alumbrado público y demás actividades institucionales.

6. Presentar informe de actividades dentro de los diez (10) días siguientes a la fecha de corte, en el cual se detallen las actividades realizadas y se anexen las respectivas evidencias en físico o medio magnético, así como el pago respectivo de la seguridad social, al supervisor.

7. OBLIGACIONES GENERALES DEL CONTRATISTA: El Contratista se obliga a ejecutar el objeto del contrato y a desarrollar las actividades específicas en las condiciones pactadas en los numerales anteriores, al igual que las que se describen a continuación:

1.- Cumplir con el objeto del contrato con plena autonomía administrativa y bajo su propia responsabilidad. Por lo tanto, no existe ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral del CONTRATISTA con Empresas Públicas de Filandia E.P.F S.A.S. E.S.P.

2.- Elaborar informes periódicos que contengan la descripción detallada de las actividades realizadas. Este informe deberá ser entregado al supervisor del contrato para el trámite de cada pago derivado del mismo, quien tendrá la obligación de avalar la información ante el Ordenador del gasto para la autorización del respectivo pago.

3.- Guardar la debida y completa reserva sobre la información y los documentos de que tenga *conocimiento o a los que tenga acceso en virtud de la ejecución del contrato.*

4.- Obrar con lealtad, diligencia, oportunidad y buena fe en la ejecución del contrato, evitando dilaciones injustificadas en las actividades contratadas.

5.- Dar adecuado uso de los bienes puestos a su disposición (material de oficina, computadores, impresoras, instalaciones, libros de consulta, material de trabajo, entre otros) para la ejecución de los servicios del contrato. Igualmente, a la terminación del mismo, se obliga a devolver los insumos suministrados.

6.- Reportar al supervisor del contrato, de manera inmediata, cualquier novedad o anomalía que afecte la ejecución del contrato.

7.- Cumplir con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral, manteniendo los pagos al día durante la ejecución del contrato en cumplimiento del artículo 50 de la Ley 789 de 2002.

8.- Atender las observaciones y sugerencias de mejora realizadas por el funcionario encargado de ejercer vigilancia y control del contrato.

Powered by CamScanner

9.- Informar al supervisor y contratante la ocurrencia de incidentes, accidentes y enfermedades laborales.
10.- Entregar en formato digital accesible, con texto seleccionable y no como imagen escaneada, los estados financieros, revelaciones, informes y demás documentos que elabore y que la Empresa deba publicar, y proyectar en lenguaje claro y, cuando la persona con discapacidad lo solicite, en formato accesible, los documentos que se dirijan a personas con discapacidad, en aplicación del criterio de accesibilidad del Decreto 287 de 2026.

1. MANIFESTACIÓN DE NO ESTAR INCURSO EN CAUSAL DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD.

Manifiesto bajo la gravedad del juramento, que se entiende prestado con la firma de la presente oferta, no estar incurso en causal de inhabilidad o incompatibilidad consagrada en la Constitución, la Ley 80 de 1993 y demás normas legales vigentes, así como no haber sido condenado por fallo alguno de responsabilidad fiscal.

2. DOCUMENTOS DE LA OFERTA.

A continuación, presento una relación de la documentación requerida por la entidad para la verificación de los requisitos exigidos.

1. Propuesta
2. Formato único de hoja de vida de la Función Pública - SIGEP Actualizada, firmada y con fecha (Ley 190 de 1995)
3. Fotocopia de la Cédula de Ciudadanía
4. Diploma o acta de grado de estudios de pregrado (y de posgrado, si los tiene)
5. Tarjeta profesional de contador público
6. Certificado de antecedentes disciplinarios expedido por la Junta Central de Contadores (vigencia no mayor a 3 meses)
7. Certificados de experiencia laboral registrados en el formato único de hoja de vida, que sumen como mínimo tres (3) años de experiencia profesional en actividades contables, financieras o tributarias
8. Consulta de estado de multas en el sistema registro nacional de medidas correctivas RNMC (https://srvpsi.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx)
9. Certificado de antecedentes - Procuraduría General de la Nación (vigencia no mayor a 3 meses)
10. Certificado de antecedentes fiscales - Contraloría General de la República (vigencia no mayor a 3 meses)
11. Certificado de antecedentes judiciales - Policía Nacional de Colombia (vigencia no mayor a 3 meses)
12. Certificado del Registro de Deudores Alimentarios Morosos - REDAM vigente
13. *Declaración juramentada de inhabilidades, incompatibilidades y prohibiciones para celebrar* contratos con la entidad
14. Examen médico ocupacional de ingreso (Vigencia no mayor a 3 años - Dec. 723/2013)
15. Certificado de Afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral (Salud - Pensión) Parafiscales (Vigentes)
16. Formato de publicación proactiva de declaración de bienes y rentas y registro de conflicto de intereses de la Función Pública
17. Fotocopia del Registro Único Tributario RUT
18. Certificación Bancaria

Con la presente propuesta anexo los documentos solicitados en la invitación, para la revisión y análisis de la Entidad, igualmente estoy en la disposición de corregir o subsanar cualquier requerimiento que realice la Entidad para la celebración del contrato de prestación de servicios.

Powered by CamScanner

En los términos aquí expuestos presento oferta de conformidad con la invitación cursada.

Atentamente,

NÉSTOR LÓPEZ LOAIZA
C.C. 10.012.857 de Pereira (Risaralda)
Correo electrónico: asecontins@gmail.com – Celular: 320 649 8897

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Lopez	Loaiza	Nestor

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
CC. (X) CE ( ) PAS ( ) No. 10012857	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 10012857 D.M. 22

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 29 MES 09 AÑO 1979

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CALDAS

MUNICIPIO ANSERMA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 11 B 38 97 BLOQUE 7 APTO 402 402 JARDIN DE VELEZ

PAÍS COLOMBIA DEPTO RISARALDA

MUNICIPIO PEREIRA

TELÉFONO EMAIL mynserviciosconzales3@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 10. A 6o DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o A 11o DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES 11	AÑO 1997

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TECNICA) TL (TECNOLOGICA) TE (TECNOLOGICA 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 ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
PREGRADO	10	X			11	2015	205358-T

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

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

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

4 IDIOMAS

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE 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: IPS MEDIFARMA SAS	PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: BOGOTÁ D.C.	MUNICIPIO: BOGOTÁ, D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:
TELÉFONOS: 3170809	FECHA DE INGRESO: Día 15 Mes 05 Año 2017		FECHA DE RETIRO: Día Mes Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: FINANCIERA		DIRECCIÓN: CARRERA 16 B 10 09

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD: PLANTA DE TRATAMIENTO VILLASANTANA SOCIEDAD LIMITADA	PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: RISARALDA	MUNICIPIO: PEREIRA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:
TELÉFONOS: 3104331763	FECHA DE INGRESO: Día 19 Mes 01 Año 2026		FECHA DE RETIRO: Día Mes Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTADOR PUBLICO	DEPENDENCIA: ADMINISTACION Y CONTABILIDAD		DIRECCIÓN: PLANTA LAS MARGARITAS VILLA SANTANA

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PLANTA DE TRATAMIENTO VILLASANTANA SOCIEDAD LIMITADA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
RISARALDA	PEREIRA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
3317670	Día	05	Mes	01	Año	2022	Día	31	Mes	12	Año	2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	ADMINISTRATIVA, CONTABLE, FIN.	- TANQUE LAS MARGARITAS VILLA SANTANA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PLANTA DE TRATAMIENTO VILLASANTANA SOCIEDAD LIMITADA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
RISARALDA	PEREIRA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
3317670	Día	04	Mes	01	Año	2021	Día	31	Mes	12	Año	2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	CONTABILIDAD	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PLANTA DE TRATAMIENTO VILLASANTANA SOCIEDAD LIMITADA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
RISARALDA	PEREIRA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
3317670	Día	12	Mes	02	Año	2020	Día	31	Mes	12	Año	2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENCENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	CONTABILIDAD Y PRESUPUESTO	- TANQUES LAS MARGARITAS VILLA SANTANA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
3317670	Día	07	Mes	01	Año	2020	Día	05	Mes	02	Año	2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	CONTABILIDAD	TANQUES LAS MARGARITAS VILLASANTANA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
3317670	Día	11	Mes	01	Año	2019	Día	31	Mes	12	Año	2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	CONTABILIDAD	TANQUES LAS MARGARITAS VILLASANTANA

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
EJEVIAJES SAS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
BOGOTÁ, D.C.	BOGOTÁ, D.C.	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3446622	Día 01 Mes 04 Año 2017	Día Mes Año

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATISTA	FINANCIERA	CARRERA 8 32 04 LOCAL 44

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PLANTA DE TRATAMIENTO VILLASANTANA SOCIEDAD LIMITADA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
RISARALDA	PEREIRA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3104531763	Día 10 Mes 01 Año 2025	Día 31 Mes 12 Año 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
1001 00 CONTRATO DE PRESTACIO	ADMINISTRATIVA - CONTABILIDAD	TANQUES LAS MARGARITAS VILLA SANTANA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PLANTA DE TRATAMIENTO VILLASANTANA SOCIEDAD LIMITADA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
RISARALDA	PEREIRA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3206498397	Día 11 Mes 01 Año 2024	Día 31 Mes 12 Año 2024

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTADOR PUBLICO	ADM. CONTABLE	tanques las margaritas sector villasantana

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PLANTA DE TRATAMIENTO VILLASANTANA SOCIEDAD LIMITADA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
RISARALDA	PEREIRA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3104531763	Día 12 Mes 07 Año 2023	Día 31 Mes 12 Año 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTADOR PUBLICO	ADMIN. FINANCIERA Y CONTABLE	AVENIDA 1 1 1 TANQUES LAS MARGARITAS VILLA SANTANA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PLANTA DE TRATAMIENTO VILLASANTANA SOCIEDAD LIMITADA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
RISARALDA	PEREIRA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	Día 10 Mes 01 Año 2023	Día 10 Mes 07 Año 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTADOR PUBLICO	ADM. CONTABLE	AVENIDA 1 1 1 TANQUES LAS MARGARITAS VILLA SANTANA

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO RISARALDA	MUNICIPIO PEREIRA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3317570	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	19	Mes	05	Año	2018	Día	31	Mes	12	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA CONTABILIDAD				DIRECCIÓN TANQUES LAS MARGARITAS VILLASANTANA							

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	3	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	13	11
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

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* _____

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE fax: 01800011775 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 10.012.857
LOPEZ LOAIZA

APELLIDOS
NESTOR

NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 29-SEP-1979
ANSERMA
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

10-NOV-1997 PEREIRA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2400100-00009123-M-0010012057-20000011 0003244629A 1 4500001963

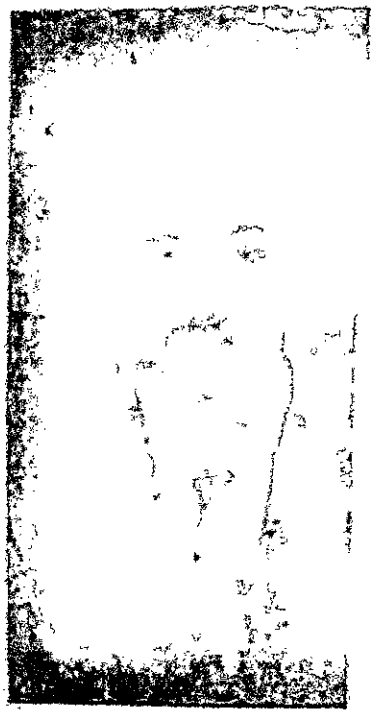
25-OCT-1999
REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

10012857

LOPEZ LOAIZA

PRESTAR SERVICIO MILITAR

BACHILLER



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

1. Este es un documento auténtico y de requisito presentarlo para las siguientes actividades:
   - Tomar posesión de los empleos públicos o privados
   - Ingresar a la carrera administrativa
   - Obtener licencia para conducir vehículos
   - Registrar títulos profesionales y de especialización
   - Para contratar con el Estado en cualquier actividad pública o privada
   - Obtener el pasaporte y para ingresar a universidades.
2. En caso de convocatoria de reservas del Ejército regular o de movilización, recordar preparar un morral con ropa de cambio, útiles de aseo, alimentos más fuertes, el libro de su reclutamiento y cédula de ciudadanía.

COMANDANTE ZONA

Scanned by CamScanner

Scanned by CamScanner

ACTA DE GRADO

UNIVERSIDAD LIBRE
SECCIONAL PEREIRA
NIT. 891.813.750-5

1590
FOLIO 10

En el aula máxima de la Universidad Libre Seccional Pereira, del día 29 de mayo de 2015 se reunieron los doctores, JAIME ALONSO ARIAS BERMÚDEZ, Rector Seccional, JAIME ALBERTO MONTOYA OSSA, Decano (a) de la Facultad de Ciencias Económicas, Administrativas y Contables y CARLOS ALBERTO DUQUE, Secretario Académico de Facultad, con el fin de llevar a cabo el acto de grado, mediante delegación hecha por el Rector Nacional, contenida en la Resolución No 001 del 15 de octubre de 2014, de acuerdo con el numeral 10 del artículo 34 del Estatuto Orgánico de la Corporación Universidad Libre del egresado (a) LOPEZ LOAIZA NESTOR, identificado (a) con la cédula de ciudadanía 10012857 de Pereira, quien cumplió satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por la ley y los reglamentos del programa para optar el título de:

CONTADOR (A) PUBLICO (A)

Acto seguido se procede a recibirle juramento y hacerle entrega al egresado (a) LOPEZ LOAIZA NESTOR, del diploma y copia de la presente Acta de Grado.

En testimonio de lo anterior se firma la presente acta de grado en la ciudad de Pereira, el día 29 de mayo 2015

JAIME ALONSO ARIAS BERMÚDEZ
Rector Seccional

JAIME ALBERTO MONTOYA OSSA
Decano (a)

CARLOS ALBERTO DUQUE
Secretario Académico de Facultad

El Graduando

Dor@ Luc@ N



ACTA DE GRADO

En [illegible] veintinueve (29) días del mes de noviembre de 1997, se [illegible] la graduación de los alumnos de último grado, [illegible] Rectoría de la Institución Educativa Oficial "JESUS [illegible] hasta nueva visita en el Nivel de Educación Media [illegible] la Secretaría de Educación Departamental para otorgar el [illegible] ACADEMICO según Resolución No. 13981 del 22 de agosto [illegible] verificada la situación Legal y Académica de cada uno de los [illegible] aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación [illegible] procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADEMICO, el [illegible] apellidos y número del documento de identificación se [illegible]

LOPEZ LOAIZA NESTOR
C.C.#10.012.857 Pereira

[illegible] del Acta original general No. 25 de fecha 29 de noviembre de [illegible] 262 Alumnos, que comienza con el nombre de: ACEVEDO [illegible] EUGENIA y se cierra con el nombre USQUIANO PEREZ JOSE [illegible] Fernando Valencia Lizcano (Rector) y Ruth Viviana Salazar [illegible]

[illegible] 2018

SECRETARIA
C.C. Nº 42.121.682 Pereira

207798

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21, Bogotá D.C.

www.jcc.gov.co

[redacted]

República de Colombia

Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO

[redacted]



Vence: 31/07/2015

[redacted]

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **NESTOR LOPEZ LOAIZA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 10012857 de PEREIRA (RISARALDA) Y Tarjeta Profesional No 205358-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****
****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Octubre de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

PLANTA DE TRATAMIENTO VILLASANTANA
SOCIEDAD LIMITADA

LA GERENTE (E.) DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO VILLASANTANA SOCIEDAD LIMITADA

NIT. 830.513.218-1

CERTIFICA:

Que el señor NESTOR LÓPEZ LOAIZA, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.012.857 expedida en Pereira, se encuentra vinculado a esta entidad mediante contratos de Prestación de Servicios Profesionales como Contador Público, ejecutando y supervisando los procesos financieros de la organización.

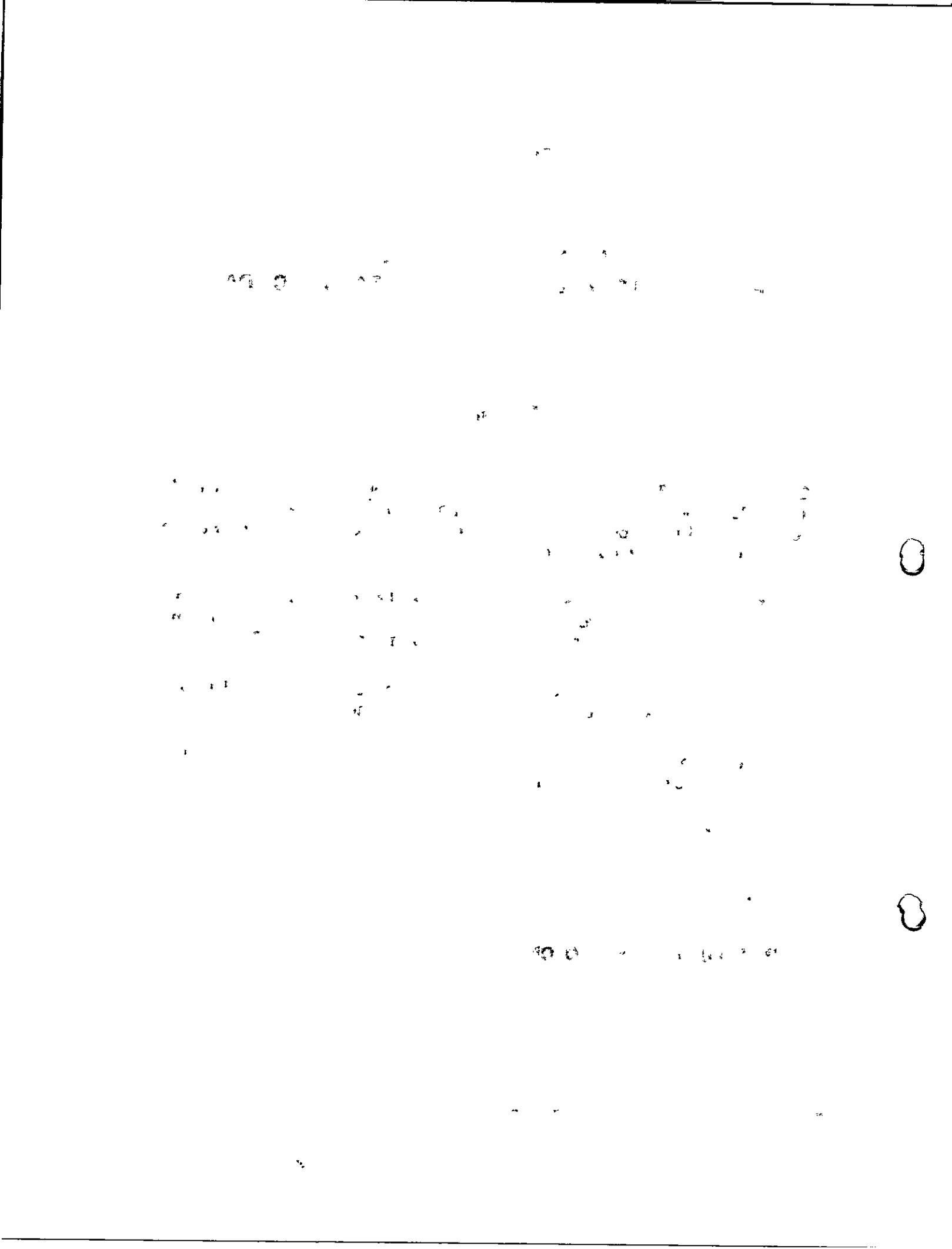
Su vinculación inició el diecisiete (17) de septiembre de 2018 y, actualmente, mantiene un contrato vigente hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2026, por un valor total de cuarenta y ocho millones de pesos m/cte. ($48.000.000).

Durante el tiempo de su ejecución, el contratista ha demostrado idoneidad, responsabilidad y estricto cumplimiento en sus obligaciones contractuales.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Pereira, a los siete (07) días del mes de julio de 2026.

Forma de firma,

MARTHA LUCIA SARRIA COLON



PLANTA DE TRATAMIENTO VILLASANTANA
SOCIEDAD LIMITADA

LA SUSCRITA AUXILIAR ADMINISTRATIVA DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO VILLASANTANA SOCIEDAD LIMITADA

NIT. 830.513.218-1

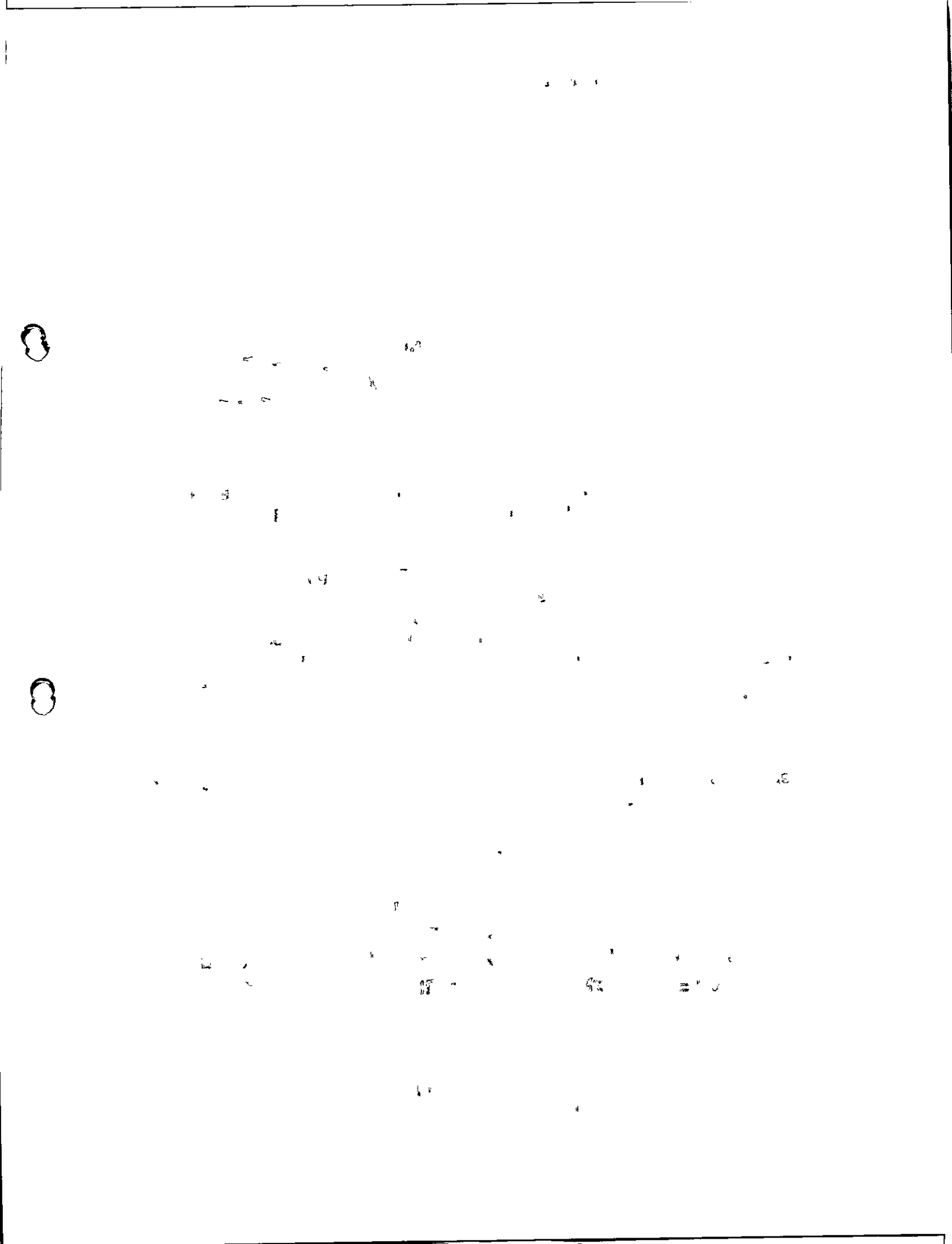
CERTIFICA:

Que el Contador Público NESTOR LOPEZ LOAIZA, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.012.857 expedida en Pereira, estuvo vinculado a esta Entidad mediante el siguiente contrato de Prestación de Servicios Profesionales:

CONTRATO No.	OBJETO	PLAZO	VALOR
003-2022	Prestar los servicios profesionales como Contador para desarrollar los procesos financieros en la Planta de Tratamiento Villasantana Sociedad Limitada.	11 MESES 26 DIAS	$34.105.000

La presente certificación se expide por solicitud del interesado, en constancia se firma en la ciudad de Pereira, a los 2 días del mes de enero de 2023.

MARTHA LUCIA SARRIA COLON



PLANTA DE TRATAMIENTO VILLASANTANA
SOCIEDAD LIMITADA

LA PROFESIONAL UNIVERSITARIA DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO VILLASANTANA SOCIEDAD LIMITADA

NIT. 830.513.218-1

CERTIFICA:

Que el Contador Público NESTOR LOPEZ LOAIZA, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.012.857 expedida en Pereira, estuvo vinculado a esta Entidad mediante el siguiente contrato de Prestación de Servicios Profesionales:

CONTRATO No.	OBJETO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	VALOR
003-2023	Prestar los servicios profesionales como Contador para desarrollar los procesos financieros en la Planta de Tratamiento Villasantana Sociedad Limitada.	10/01/2023	10/07/2023	$18.300.000

La presente certificación se expide por solicitud del interesado, en constancia se firma en la ciudad de Pereira, a los 10 días del mes de julio de 2023.

MARTHA LUCIA SARRIA COLON

PLANTA DE TRATAMIENTO VILLASANTANA
SOCIEDAD LIMITADA

LA PROFESIONAL UNIVERSITARIA DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO VILLASANTANA SOCIEDAD LIMITADA

NIT. 830.513.218-1

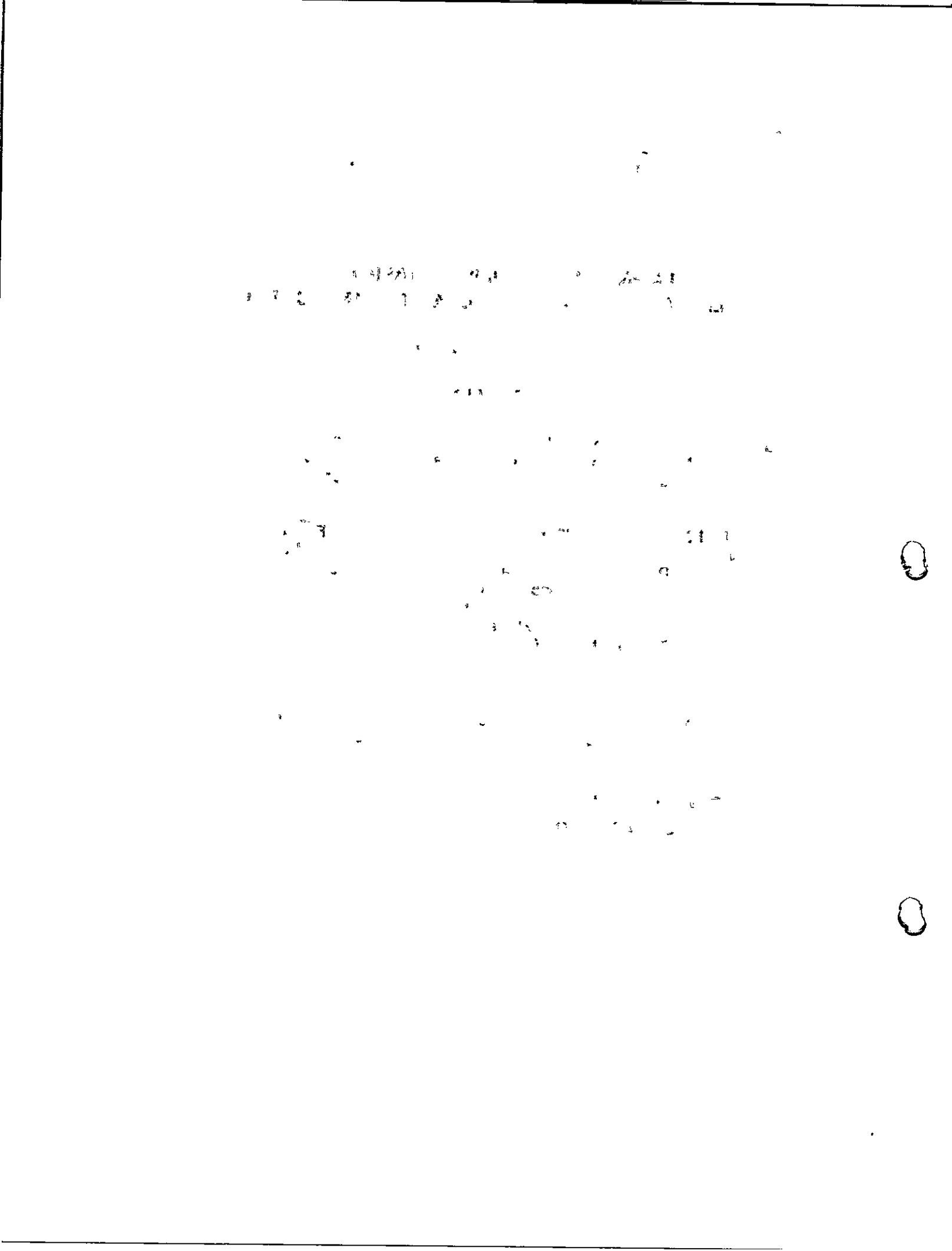
CERTIFICA:

Que el Contador Público NESTOR LOPEZ LOAIZA, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.012.857 expedida en Pereira, estuvo vinculado a esta Entidad mediante el siguiente contrato de Prestación de Servicios Profesionales:

CONTRATO No.	OBJETO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	VALOR
018-2023	Prestar los servicios profesionales como Contador para desarrollar los procesos financieros en la Planta de Tratamiento Villasantana Sociedad Limitada.	12/07/2023	31/12/2023	$18.503.330

La presente certificación se expide por solicitud del interesado, en constancia se firma en la ciudad de Pereira, a los 29 días del mes de diciembre de 2023.

MARTHA LUCIA SARRIA COLON



PLANTA DE TRATAMIENTO VILLASANTANA
SOCIEDAD LIMITADA

LA PROFESIONAL UNIVERSITARIA DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO VILLASANTANA SOCIEDAD LIMITADA

NIT. 830.513.218-1

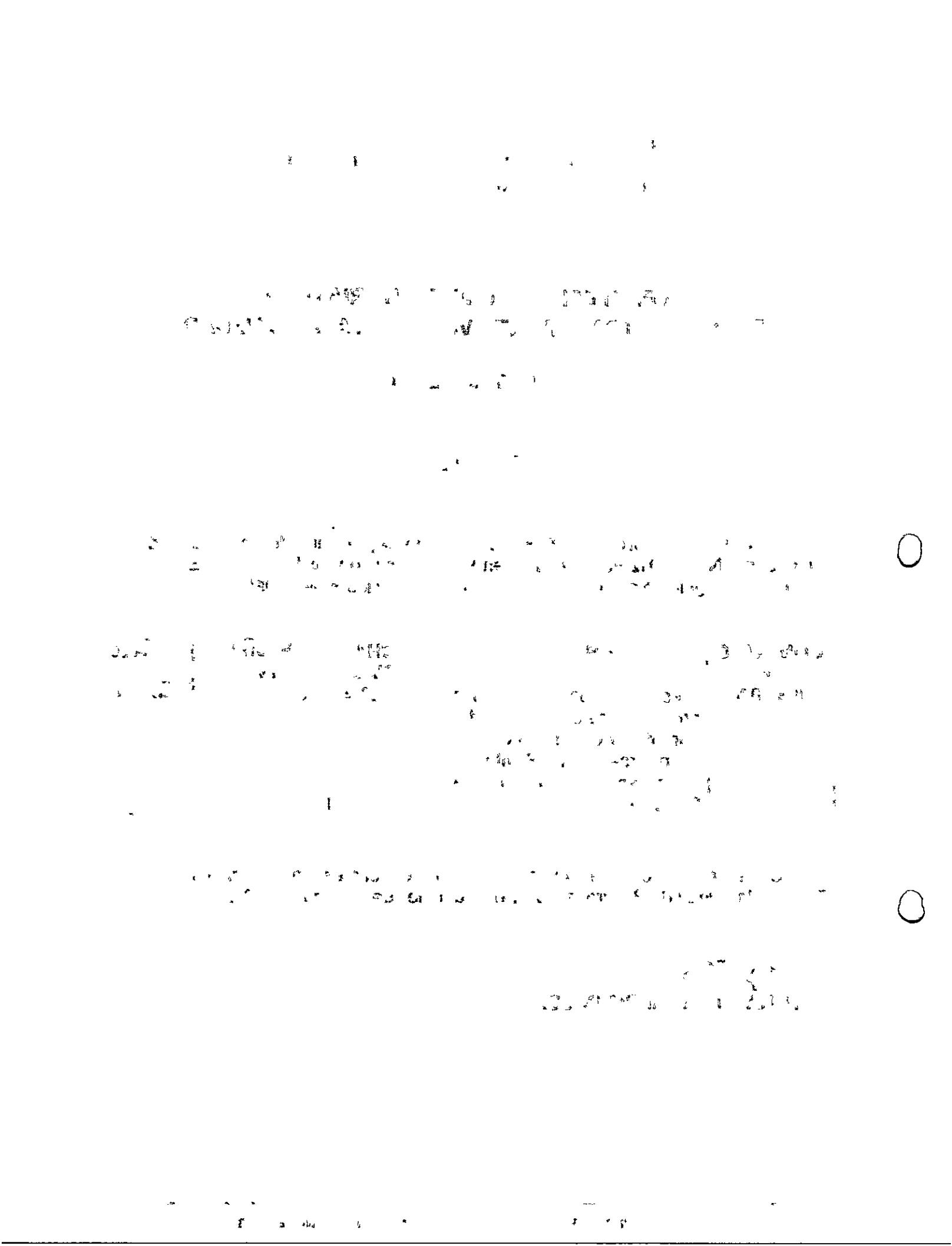
CERTIFICA:

Que el Contador Público NESTOR LOPEZ LOAIZA, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.012.857 expedida en Pereira, estuvo vinculado a esta Entidad mediante el siguiente contrato de Prestación de Servicios Profesionales:

CONTRATO No.	OBJETO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	VALOR
003-2024	Prestar los servicios profesionales como Contador para desarrollar los procesos financieros en la Planta de Tratamiento Villasantana Sociedad Limitada.	11/01/2024	31/12/2024	$42.000.000

La presente certificación se expide por solicitud del interesado, en constancia se firma en la ciudad de Pereira, a los 30 días del mes de diciembre de 2024.

MARTHA LUCIA SARRIA COLON



PLANTA DE TRATAMIENTO VILLASANTANA
SOCIEDAD LIMITADA

LA GERENTE (E.) DE LA PLANTA DE TRATAMIENTO VILLASANTANA SOCIEDAD LIMITADA

NIT. 830.513.218-1

CERTIFICA:

Que el Contador Público NESTOR LOPEZ LOAIZA, identificado con cédula de ciudadanía No. 10.012.857 expedida en Pereira, estuvo vinculado a esta Entidad mediante el siguiente contrato de Prestación de Servicios Profesionales:

CONTRATO No.	OBJETO	FECHA INICIAL	FECHA FINAL	VALOR
002-2025	Prestar los servicios profesionales como Contador para desarrollar los procesos financieros en la Planta de Tratamiento Villasantana Sociedad Limitada.	10/01/2025	31/12/2025	$44.400.000

La presente certificación se expide por solicitud del interesado, en constancia se firma en la ciudad de Pereira, a los 02 días del mes de enero de 2026.

MARTHA LUCIA SARRIA COLON

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 14/10/2026 09:25:29 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **10012857** y Nombre: **NESTOR LOPEZ LOAIZA.**

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. **149511513** . 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. 304741396

PIB
09:23:40

Bogotá DC, 14 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) NESTOR LOPEZ LOAIZA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 10012857:

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 miércoles 14 de octubre de 2026, a las 09:22:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	10012857
Código de Verificación	1001285726101409221 2

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.

ANDRÉS MAURICIO LÓPEZ RIVERA
Contralor Delegado (E)

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 09:26:41 AM horas del 14/10/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **10012857**
Apellidos y Nombres: **LOPEZ LOAIZA NESTOR**

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.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 10012857 **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 14/10/2026 09:28 AM

Código Verificación: **VD7NKGYMU9**

Válida hasta: **14/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Previsión ips

NIT. 816.003.024-0

Dirección: Carrera 10 # 19-52, Local 18, Edificio Diario Del Otún
Tel: (6)321 1606 - (6)345 1190 – Celular: 320 726 9333
Correo: informacion@previsionocupacional.com
www.previsionocupacional.com
Pereira, Colombia



Nº 115.649

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
03 DÍA	01 MES	2025 AÑO	PEREIRA (RISARALDA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR BÁSICO

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

PARTICULARES	NESTOR LOPEZ LOAIZA
Nombre de la empresa	Empresa que contrata al trabajador

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	Rh	Genero	Edad	Documento de Identificacion	
LOPEZ LOAIZA NESTOR	O +	MASCULINO	45 AÑOS 3 MESES 5 DÍAS	CC (Tipo)	10012857 (Número)

CONTADOR

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

CUMPLE PARA EL CARGO/ SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

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

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR ✓	VISIOMETRÍA ✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HABITOS SALUDABLES
	CAPACITACIÓN : CAPACITACIONES PROPIAS DE LA LABOR, EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Y EN AUTOCUIDADO DE LA SALUD.	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

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 mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico		Aspirante o Trabajador
Firma:	Código de Seguridad	Firma:
Nombre: CARMONA GUTIERREZ JAVIER DARIO		Nombre: LOPEZ LOAIZA NESTOR
R. M.: 00571 L.S.O.: 1747-17	P133V1B115649	CC: 10012857

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

OJO DERECHO: K° =

REFRACCIÓN

OJO DERECHO

OJO IZQUIERDO

RX FINAL

OJO IZQUIERDO

OJO DERECHO

VISIÓN COLOR

OJO DERECHO: NORMAL

OJO IZQUIERDO: NORMAL

ESTEREOPSIS

OBSERVACIÓN: NORMAL

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
Z010	EXAMEN DE OJOS Y DE LA VISION	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

CONTROL EN UN AÑO

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN VISUAL

REALIZAR PAUSAS ACTIVAS

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

PACIENTE NO REQUIERE USO DE CORRECCION OPTICA, PARA LABORAR.

OPTOMETRA

Firma:

Nombre: OCAMPO LOPEZ MARIA CAROLINA

R. M.: 1088298686 L.S.O.: 1088298686

PACIENTE

Firma:

Nombre: LOPEZ LOAIZA NESTOR

CC: 10012857

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

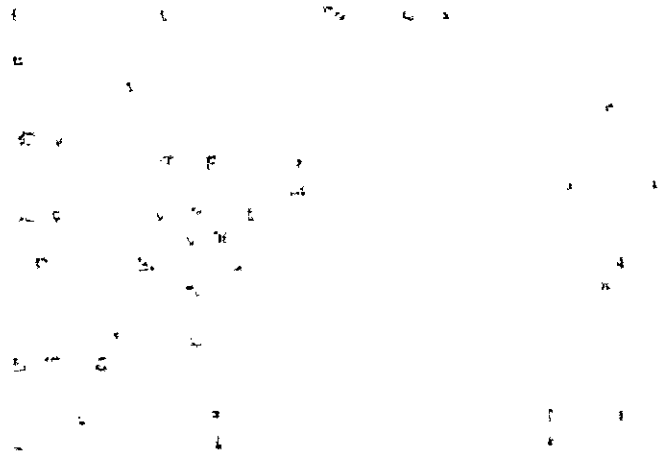
Que Nestor Lopez Loaiza, identificado(a) con CC número 10012857, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 10012857
NOMBRES Y APELLIDOS	Nestor Lopez Loaiza
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	29/09/1979
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	08/02/2017
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	192 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	47 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	08/02/2017
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 10012857 NESTOR LOPEZ LOAIZA
Desde 01/07/2019 - Vigente

Generado por Interfaces 09/10/2026

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



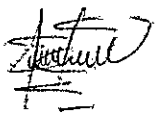
Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **NESTOR LOPEZ LOAIZA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **10012857,** se encuentra afiliado/a desde **04/05/1999** 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 09 de octubre de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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.

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	2026-10-09 13:55

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
NESTOR		LOPEZ	LOAIZA

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	10012857

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	RISARALDA	Municipio	PEREIRA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	RISARALDA	Municipio	PEREIRA

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	EMPRESAS PUBLICAS DE FILANDIA S.A.S ESP

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	QUINDÍO	Municipio	FILANDIA

Dirección	["Calle 6 6-32 CAM"]

Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica; pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por *interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.*

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$115.037.900,00
Otros ingresos y rentas	$43.818.637,00
TOTAL	$158.856.537,00

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	$1.121.094,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CUENTAS	COLOMBIA	RISARALDA	PEREIRA	$199.977.950,00
MUEBLE	COLOMBIA	RISARALDA	PEREIRA	$86.000.000,00
ACCIONES	COLOMBIA	RISARALDA	PEREIRA	$8.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
PRESTAMOS	$33.819.501,00

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:

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 miércoles 14 de octubre de 2026, a las 09:22:12, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	10012857
Código de Verificación	1001285726101409221 2

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.

ANDRÉS MAURICIO LÓPEZ RIVERA
Contralor Delegado (E)

Generó: WEB

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:

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 [X] No [ ]

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
ACCIONES	$8.000.000,00	COLOMBIA

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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 [X] No [ ]

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
PRESTACION DE SERVICIOS	CONTADOR

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]

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141193980800

(415)7707212489984(8020) 000014119398080 0

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 1 2 8 5 7	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	LOAIZA	NESTOR	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Risaralda 6 6	Pereira 0 0 1

41. Dirección principal: CR ONCE BIS CL 38 97 CON MALLORCA BL 7 AP 402

42. Correo electrónico: asecontins@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 0 9 0 7 2 2	6 9 2 0	2 0 1 7 0 1 0 1	7 0 2 0		7 7 2 5	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 2025-07-30 / 07:37:20AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: LOPEZ LOAIZA NESTOR

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA
DOCUMENTO NO VERIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 14-10-2026 09:37:59AM