Emsercota S.A.	FORMATO UNICO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA DE PERSONAS JURIDICAS	
	Versión: 1	GJUCT-MN 01 F-6
	Fecha: 28 de Octubre de 2024	Página 1 de 1

DATOS BÁSICOS

NOMBRES Y APELLIDOS: MARÍA ALEJANDRA HERNÁNDEZ SALINAS

CEDULA No: 1.020.781.898 **LUGAR DE EXP.** BOGOTÁ D.C.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: LA MOYA **CIUDAD:** COTA

TELÉFONO FIJO: _____**TELÉFONO CELULAR:** 3197283469

FAX: _____ **CORREO ELECTRÓNICO:** MARIAAH1221@GMAIL.COM

Fecha Presentación: DD 1 MM 10 AA 2026

DESCRIPCION DE LA PROPUESTA

Realice una descripción de las actividades a desarrollar y el objetivo general de la propuesta o especificaciones técnicas.

PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE CAMPAÑAS, CAPACITACIONES, EDUCACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN AMBIENTAL REFERENTE A LA SEPARACIÓN EN LA FUENTE DE RESIDUOS SÓLIDOS, EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO SAM-CV-1173-2026, POR MEDIO DEL CUAL SE DA EJECUCIÓN AL PGIRS DEL MUNICIPIO DE COTA

VALOR ECONOMICO DE LA PROPUESTA

El valor económico de la propuesta es: (valor en letras: DOCE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS M/CTE

Valor en números: $12.280.800

El tiempo de ejecución será de: DOS (2) MESES Y VEINTISÉIS (26) DÍAS

Forma de pago: EL PAGO DE ESTE CONTRATO SE HARÁ DE LA SIGUIENTE FORMA: A) UN PRIMER PAGO DE TRES MILLONES SETECIENTOS DOCE MIL OCHOCIENTOS PESOS ($3.712.800) M/CTE., CORRESPONDIENTE AL MES DE OCTUBRE, Y B) DOS (2) PAGOS DIVIDIDOS MENSUALMENTE POR EL VALOR DE CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS ($4.284.000) M/CTE.; PREVIA ENTREGA DEL INFORME DE ACTIVIDADES REALIZADAS, CUENTA DE COBRO, EL PAGO DE LOS APORTES REALIZADO AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO EXPEDIDA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO DESIGNADO POR LA EMPRESA CONTRATANTE EMSERCOTA S.A. E.S.P.

DECLARACIÓN

De acuerdo con la propuesta anteriormente presentada y en caso de que me sea aceptada por EMSERCOTA S.A E.S.P, *me* (*nos*) comprometo (*emos*) a firmar el contrato u Orden correspondiente. Asimismo, declaro (*amos*):

1. Que conozco (*cemos*) la información general y demás documentos y que acepto (*amos*) los requisitos allí contenidos.
2. Que el término de validez de la oferta es de veinte 20 días.
3. Que esta propuesta y la Orden que llegare a celebrarse compromete sólo al (*los*) firmante(s) de esta carta.
4. Que ninguna persona distinta al (los) firmante(s) tiene interés comercial en esta propuesta ni

Emsercota S.A.	FORMATO UNICO DE PRESENTACIÓN DE PROPUESTA DE PERSONAS JURIDICAS	
	Versión: 1	GJUCT-MN 01 F-6
	Fecha: 28 de Octubre de 2024	Página 1 de 1

en la Orden que de ella se derive.

5. Que no *me* (*nos*) hallo (*amos*) incurso(s) en causal alguna de Inhabilidades o Incompatibilidades señaladas en la Ley y que no *me* (*nos*) *encuentro* (*encontramos*) en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar.
6. Que si se *me* (*nos*) adjudica la Orden, *me* (*nos*) comprometo (*emos*) a constituir las garantías requeridas y a suscribir éstas y aquél dentro de los términos señalados para ello.
7. El Proponente ni los miembros que lo integran son deudores morosos del Estado, de acuerdo con lo establecido en el parágrafo 3º del artículo 4º de la Ley 716 de 2001.
8. El Proponente ni los miembros que lo integran están reportados en el último Boletín de Responsables Fiscales expedido por la Contraloría General de la República, vigente a la fecha de presentación de la oferta.
9. Que la presente propuesta y sus anexos constan de veintisiete (27) folios, debidamente numerados.

ANEXOS
Hoja de vida función pública (formato persona natural y/o jurídica)
Fotocopia cedula de ciudadanía
Certificado de antecedentes judiciales de la p. natural
Certificado de antecedentes disciplinarios de la persona natural
Certificado de antecedentes fiscales de la p. natural
Certificado de inhabilidades por delitos sexuales persona natural
Certificado de registro de deudores alimentarios morosos
Fotocopia registro único tributario
Pago al sistema de seguridad social en salud y pensiones
Formato compromiso anticorrupción
Formato de veracidad de documentos
Certificados de experiencia
Fotocopia tarjeta profesional y/o matricula profesional
Certificado de bienes y rentas
Certificado de afiliación a salud y a pensión y pago de aportes a la Seguridad Social.
Documento de acreditación de situación militar definida.
Certificado de examen ocupacional.

FIRMA DE LA PERSONAL NATURAL

C.C. 1020781898 **Expedida en:** Bogotá

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.020.781.898

Apellidos
HERNANDEZ SALINAS

Nombres
MARIA ALEJANDRA

Nacionalidad
COL

Estatura
1.62

Sexo
F

Fecha de nacimiento
02 JUN 1993

G.S.
A+

Lugar de nacimiento
BOGOTA D.C. (CUNDINAMARCA)

Fecha y lugar de expedición
09 JUN 2011, BOGOTA D.C.

Firma

Fecha de expiración
04 ABR 2033

.CO

020221683

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

ICCOL020221683615001<<<<<<<<<<<
9306026F3304042COL1020781898<3
HERNANDEZ<SALINAS<<MARIA<ALEJA

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:30:23 AM horas del 29/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1020781898**

Apellidos y Nombres: **HERNANDEZ SALINAS MARIA ALEJANDRA**

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-ato@policia.gov.co

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 303907843

PIB
12:18:17

Bogotá DC, 29 de septiembre 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) MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SALINAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1020781898:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 29 de septiembre de 2026, a las 11:35:20, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1020781898
Código de Verificación	102078189826092911352O

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Policía Nacional 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, 29/09/2026 03:17:29 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1020781898** y Nombre: **MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SALINAS.**

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. **148629428** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:53:23 horas del 29/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1020781898,** Apellidos y Nombres **HERNANDEZ SALINAS MARIA ALEJANDRA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Emsercota**, con NIT **900124654-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

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 1020781898 **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 29/09/2026 03:19 PM

Código Verificación: **5F23X6AJ7M**

Válida hasta: **29/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141275797993

(415)7707212489984(8020) 000014127579799 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 2 0 7 8 1 8 9 8	0	Impuestos de Bogotá	3 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 2 0 7 8 1 8 9 8	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	SALINAS	MARIA	ALEJANDRA

35. Razón social

Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Cota 2 1 4

41. Dirección principal: VDA LA MOYA

42. Correo electrónico: mariaah1221@gmail.com

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

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
3 9 0 0	2 0 1 8 0 9 0 4	9 0 0 1	2 0 2 2 0 2 0 2				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 2026-09-07 / 04:12:31PM

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: HERNANDEZ SALINAS MARIA ALEJANDRA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Bogotá, Septiembre / 7 de 2026

Señor (a): MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SALINAS
CC. 1020781898
CL 159 N 17 94
BOGOTÁ

Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Enero / 1 de 2022, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o www.saludtotal.com.co Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en www.saludtotal.com.co** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.
Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.
En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SALINAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.020.781.898**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 29 de Septiembre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Emsercota S.A.	FORMATO COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN	
	Versión: 1	GJUCT-MN 01 F-9
	Fecha: 28 de Octubre de 2024	Página 1 de 1

Fecha: DD 1 MM 10 AA 2026

ANEXO. COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Yo, **DANIEL HERRERA LÓPEZ**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.020.737.638., expedida en **DE BOGOTÁ D.C.**, actuando en micondición de proponente,

Declaro bajo la gravedad del juramento lo siguiente:

1. No he tenido acceso a información privilegiada en relación con el presente proceso.
2. No tengo ni he tenido una comunicación extra-oficial con las personas relacionadas con el proceso.
3. No he ofrecido dádivas a persona alguna de las involucradas en el presente proceso de contratación.
4. No estoy participando en ninguna otra propuesta en el presente proceso, ni en formadirecta, e indirecta.
5. No estoy ocultando información que pueda dar cuenta de conducta alguna de las atrás relacionadas.

Igualmente, de resultar adjudicatario, **me comprometo** a abstenerme de incurrir en alguna de las siguientes conductas:

a. Ofrecer dádivas a quienes hacen parte de la supervisión del contrato.
b. Utilizar materiales que no cumplan con los requerimientos técnicos contenidos en la invitación y en la propuesta presentada.
c. Incumplir con las obligaciones laborales surgidas en relación con las personas que conformarán el equipo de trabajo.
d. Incumplir con los pagos que correspondan a todo tipo de proveedores en la ejecución del contrato.
e. Hacer cualquier tipo de reclamación sobre temas que se encuentran claramente definidos en la invitación.

Firma Persona Natural y/o Representante Legal

C.C. No. 1020781898.

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
Hernandez	Salinas	Maria Alejandra

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1020781898	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 02 MES 06 AÑO 1993	CARRERA 4 - 13A 51			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CUNDINAMARCA
DEPTO	BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO	COTA		
MUNICIPIO	BOGOTÁ. D.C.	TELÉFONO	7037824	EMAIL	mariaah1221@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

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

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	12	X		INGENIERIA AMBIENTAL Y SANITARIA	08	2017	25260-379272 CND

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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
Centro Agronómico Tropical de Investigación y Enseñanza CATIE	EDUCACIÓN INFORMAL	44	X		Restauración de Paisajes Forestales	03	2022
Fundación Universitaria Agraria de Colombia y Fundación ALMA	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		Diplomado en Restauración Ecológica Participativa como Instrumento de Adaptación al Cambio Climático	11	2020

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 COTA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO COTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	11	Mes	03	Año	2025	Día	31	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA AMBIENTAL	DEPENDENCIA SECRETARIA AGROPECUARIA SAMADE					DIRECCIÓN CARRERA 4 12 63						

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 COTA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* COTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 601316180	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	12	*Año*	2024	*Día*	19	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA AMBIENTAL	*DEPENDENCIA* SECRETARIA AGROPECUARIA SAMADE					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 12 63						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COTA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* COTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 601316180	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	04	*Año*	2024	*Día*	01	*Mes*	11	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA AMBIENTAL	*DEPENDENCIA* SECRETARIA AGROPECUARIA SAMADE					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 12 63						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COTA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* COTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 601161800	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	04	*Año*	2023	*Día*	12	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA SANEAMIENTO	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE SALUD DE COTA					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 12 63						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COTA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* COTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3131800	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	02	*Año*	2022	*Día*	29	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA - SECRETARIA DE SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 4 - 12 63						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INGENIERIA Y CONSULTORIA AMBIENTAL Y SANITARIA SAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 310294904	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	08	*Año*	2021	*Día*	04	*Mes*	11	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ABASTECIMIENTO DE AGUAS					*DIRECCIÓN* CARRERA 66 A 10 42						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD RUEDABOGADOS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3134027824	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	12	*Año*	2019	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AMBIENTAL CONSULTORES						*DIRECCIÓN* CARRERA 21 N 127 ?67					

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	2	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	8
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Cota, Cundinamarca

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

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	2026-09-29 15:53

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MARIA	ALEJANDRA	HERNANDEZ	SALINAS

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1020781898

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	BOGOTÁ. D.C.	Municipio	BOGOTÁ. D.C.

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	COTA

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	EMSERCOTA SA ESP

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	COTA

Dirección	["CALLE 12 NO. 4-35"]
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	$38.666.666,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$38.666.666,00

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	$5.154.433,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CREDITO BANCO CAJA SOCIAL	$1.700.000,00

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:

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 [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
CDT	$10.000.000,00	COLOMBIA

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:

Acta individual de Grado

Fundación Educativa
Colegio Wesleyano del Norte

INSCRIPCIÓN DANE: 311001760 36 INSCRIPCIÓN SED: 6854

En Bogotá, D. C. a los 03 días del mes de diciembre del año Dos Mil Diez (2010) se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, la suscrita Rectora y Secretaria de la **FUNDACIÓN EDUCATIVA COLEGIO WESLEYANO DEL NORTE**

Institución aprobada hasta Undécimo en el nivel de Educación Media y autorizada por la Secretaría de Educación para otorgar el Título de BACHILLER ACADÉMICO según resolución N° 010206 del 4 de Diciembre de 2009.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el TÍTULO DE:

BACHILLER ACADÉMICO

al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

MARÍA ALEJANDRA HERNÁNDEZ SALINAS
IDENTIFICADA CON T.I. 93060209535

Es fiel copia tomada del acta original general No 01 de fecha 03/12/2010 que consta de 29 alumnos que comienza con el nombre de ÁLVAREZ PARRA CESAR AYMART y se cierra con el nombre de URIBE VELASCO PAULA CAMILA

Dada en Bogotá, D.C. a los 03 días del mes de Diciembre de 2010.

Firmado y Sellado

Lady Marisol Pabón González
C.C. 40.033.861 de Tunja (Boy)
Rectora

Martha Quintero Barrera
C.C. 41.622.066 de Bogotá
Secretaria

Diploma No. 15

Escaneado con CamScanner

UNIVERSIDAD DE

LA SALLE

COLOMBIA

Educar para Pensar, Decidir y Servir.

Personería Jurídica Resolución 0597 del 12 de febrero de 1965

LA UNIVERSIDAD DE LA SALLE

En atención a que

María Alejandra Hernández Salinas

C.C. 1'020.781.898 de Bogotá, D.C.

ha cursado todos los estudios y cumplido los requisitos establecidos por la universidad y las disposiciones legales para optar el grado universitario en la Facultad de

Ingeniería

le otorga en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional el Título de

Ingeniera Ambiental y Sanitaria

En fe de lo cual firmamos y sellamos este diploma en Bogotá, D.C., a los 25 días del mes de agosto de 2017

Registro 2519
Anotado al folio 44 Libro 6
Bogotá, D.C. República de Colombia
Día 25 Mes agosto Año 2017

Nº 051028

Alberto Prada Sanmiguel, f.s.c.

Jazny Yaneth Moreno Espinosa

Carlos R. Costa Posada

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE COTA CUNDINAMARCA

CERTIFICA

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la entidad, se encontró que **MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SALINAS** mayor de edad, con cédula de ciudadanía No. 1.020.781.898 ha suscrito los siguientes contratos de prestación de servicios:

Contrato	**No.SAM-CD-0853-2025 PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
Contratante	Municipio de Cota
Nit	899999705-3
Objeto	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA ATENDER LAS ACTIVIDADES DEL PROGRAMA DE VIGILANCIA, CONTROL Y SEGUIMIENTO DE LOS RECURSOS NATURALES Y SERVICOS AMBIENTALES DE LA SECRETARIA AGROPECUARIA, MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO ECONOMICO**
Obligaciones Específicas	1. Apoyo profesional en la implementación del 100% de las medidas preventivas emanadas de la autoridad ambiental (CAR), realizando el trámite respectivo ante la CAR como a la Procuraduría delegada para los Asuntos Ambientales y Agrarios. 2. Apoyo en el 100% de la evaluación, control y seguimiento sobre los factores de deterioro ambiental derivados de las actividades provenientes que incidan sobre la calidad del aire, Auditiva, visual, recurso hídrico y el suelo del Municipio que sean emanadas de la Corporación Autónoma Regional CAR a través de la Ley 1333 de 2009, modificada por la Ley 2387 de 2024. 3. Apoyo en el 100% de la evaluación, control y seguimiento sobre los factores de deterioro ambiental derivados de las actividades provenientes de la Ley 1801 de 2018 4. Apoyo en el 100% de la evaluación, control y seguimiento sobre los factores de deterioro ambiental derivados de las solicitudes de Problemas Quejas Reclamos y Solicitudes - PQRS 5. Apoyo en la elaboración del inventario identificación, descripción, Caracterización y georreferenciación de gases efecto invernadero en las fuentes de emisión industrial, comercial y residencial del municipio de Cota; presentando informe mensual de avance. 6. Asistir como enlace entre la Secretaría Agropecuaria, Medio Ambiente y Desarrollo Económico y el Consejo Municipal para la Gestión del Riesgo de Desastres, con el fin de atender y/o ejecutar las acciones propuestas al interior del Consejo de acuerdo con la misión de la secretaría. 7. Coordinar la ejecución y seguimiento diario de las tareas y actividades del equipo encargado del ornato de las sedes de la administración municipal y el manejo silvicultural de la carrera 5, la calle 11, Camellones, Pie de Monte, y arbolado urbano del municipio de Cota Cundinamarca. 8. Participación efectiva en dos (02) jornadas mensuales de restauración ambiental que organice la Secretaría Agropecuaria, Medio Ambiente y Desarrollo Económico. 9. Las demás obligaciones que sean asignadas por el supervisor del contrato.
Plazo inicial del contrato	OCHO (08) MESES
Prorroga	UN (01) Y VEINTE (20) DIAS
Plazo total del contrato	NUEVE (09) MESES Y VEINTE (20) DIAS
Valor inicial del contrato	($32.000.000) M/cte.
Valor adición	($6.666.666) M/cte.
Valor total Contrato	($38.666.666) M/cte.
Fecha de inicio	11 de marzo de 2025
Fecha de finalización	31 de diciembre de 2025
Estado actual	Finalizado

Dada en Cota Cundinamarca a los veintitrés (23) días del mes de febrero (02) del año dos mil veintiséis (2026).

DANIEL ENRIQUE MANCHOLA BARACALDO
SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO

FUNCIONARIO O ANALISTA	NOMBRE	FIRMA	FECHA
PROYECTADO POR	Martha Yaneth Correa Benitez- secretaria ejecutiva		23-02-2026
REVISADO Y APROBADO POR:	Camilo Andrés Buitrago Rodriguez- Profesional Especializado (E)		23-02-2026
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma. La información contenida en este documento es fiel copia del expediente contractual y la información publicada en la plataforma SECOP II			

icontec ISO 9001

Scanned with CamScanner

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE COTA CUNDINAMARCA

CERTIFICA

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la entidad, se encontró que la señora **MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SALINAS** mayor de edad identificada con cédula de ciudadanía No. 1020781898 ha suscrito los siguientes contratos de prestación de servicios:

CONTRATO	**SAM-CD-698-2024 PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
CONTRATANTE	Municipio de Cota
NIT	899999705-3
OBJETO	**PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO DEL AREA AMBIENTAL DE LA SECRETARIA AGROPECUARIA; MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO ECONOMICO PARA EL SEGUIMIENTO Y VIGILANCIA DE LOS RECURSOS NATURALES EN EL MUNICIPIO DE COTA.**
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	1. Apoyo profesional en la implementación del 100% de las medidas preventivas emanadas de la autoridad ambiental (CAR), realizando el trámite respectivo ante la CAR como a la Procuraduría delegada para los Asuntos Ambientales y Agrarios. 2. Apoyo en el 100% de la evaluación, control y seguimiento sobre los factores de deterioro ambiental derivados de las actividades provenientes que incidan sobre la calidad del aire, auditiva, visual, recurso hídrico y el suelo del Municipio que sean emanadas de la Corporación Autónoma Regional CAR a través de la Ley 1333 de 2009 3. Apoyo en el 100% de la evaluación, control y seguimiento sobre los factores de deterioro ambiental derivados de las actividades provenientes de la Ley 1801 de 2018 4. Apoyo en el 100% de la evaluación, control y seguimiento sobre los factores de deterioro ambiental derivados de las solicitudes de Problemas Quejas Reclamos y Solicitudes - PQRS5. Apoyo en la elaboración del inventario identificación, descripción, Caracterización y georreferenciación de gases efecto invernadero en las fuentes de emisión industrial, comercial y residencial del municipio de Cota; presentando informe mensual de avance. 6, Asistir como enlace entre la Secretaria Agropecuaria, Medio Ambiente y Desarrollo Económico y el Consejo Municipal para la Gestión del Riesgo de Desastres, con el fin de ejecutar las acciones propuestas al interior del Consejo de acuerdo con la misión de la SAMADE presentando un informe mensual y realizar los respectivos planes de contingencia. 7, Coordinar la ejecución y seguimiento diario de las tareas y actividades del equipo encargado del ornato de las sedes de la administración municipal y el manejo silvicultural de la carrera 5 y la calle 11 8.Apoyar en los eventos y actividades que organice la Secretaria Agropecuaria, Medio Ambiente y Desarrollo Económico en los cuales se requiera su participación conforme las necesidades del servicio.
PLAZO DE EJECUCIÓN	Siete (07) meses
VALOR DEL CONTRATO	$(28.000.000) M/cte.
FECHA DE INICIO	Dos (2) de abril del año dos mil veinticuatro (2024)
FECHA DE TERMINACIÓN	Primero (01) de noviembre del año dos mil veinticuatro (2024)
ESTADO ACTUAL	Contrato finalizado

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE COTA CUNDINAMARCA

CERTIFICA

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la entidad, se encontró que el señor **MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SALINAS** mayor de edad identificada con cédula de ciudadanía No. 1.020.781.898 de Bogotá. ha suscrito los siguientes contratos de prestación de servicios:

Contrato	**SGG 869-2023 PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
Contratante	Municipio de Cota
Nit	899999705-3
Objeto	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO Y AMBIENTAL DE LOS ESTABLECIMIENTO ESPECIALES Y DE LOS ESTABLECIMIENTOS DE RIESGO SANITARIO DE LA ZONA INDUSTRIAL EN EL MUNICIPIO DE COTA CUNDINAMARCA.
Obligaciones	1. Presentar el cronograma de actividades a desarrollar, de conformidad con el PAS. 2. Presentar la información y/o soportes que solicite la supervisión y que corresponde a las actividades, metas y productos conforme a los anexos y lineamientos que rijan para el periodo de ejecución, así como los relacionados con los resultados sectoriales de los planes de acción de las políticas públicas de acuerdo a su competencia. 3. Presentar el censo de establecimientos de vigilancia sanitaria y la matriz de impacto del plan territorial de salud en el formato establecido por la Secretaria de Salud, según cronograma del PAS. 4. Asistir a las reuniones del área ambiental convocadas desde el Nivel Municipal, Departamental y Nacional y socializar al supervisor mediante formato establecido de los compromisos a cargo de la entidad territorial. 5. Presentar y responder dentro de los plazos establecidos por los productos, metas o actividades asignadas, con la calidad de datos (integridad, oportunidad, consistencia y exactitud) y conforme a los lineamientos técnicos establecidos por la normatividad vigente, de conformidad con el PAS. 6. El contratista se obliga a presentar y dar trámite dentro de los términos de Ley de los informes, solicitudes, peticiones, quejas y/o respuestas requeridas por las entidades públicas, privadas y la comunidad, que tengan relación con la vigilancia, inspección y control

	municipio de cota, el cual hace parte integral del estudio previo de acuerdo a los lineamientos normativos Municipales, Departamentales y Nacionales. 10. Las demás actividades que sean asignadas por el supervisor, inherentes al objeto del contrato
Plazo inicial	Siete (07) meses
Prorroga No 1	Un (01) mes y diez (10) días
plazo total	Ocho (08) meses y diez (10) días
Valor inicial	($32.340.000.oo) M/CTE
Valor adición	($6.150.000.oo) M/CTE
Valor total	($38.490.000.oo) M/CTE
Fecha de inicio	Tres (03) de abril del año dos mil veintitrés (2023)
Fecha de terminación	Doce (12) de diciembre del año dos mil veintitrés (2023)
Estado actual	Contrato finalizado

Dada en Cota Cundinamarca a los diecinueve (19) días del mes de diciembre del año dos mil veintitrés (2023)

EDGAR GABRIEL VALERO SEGURA
SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO

FUNCIONARIO O ANALISTA	NOMBRE	FIRMA	FECHA
TRAMITADO Y PROYECTADO POR	Julieth rivera figuitiva –técnica administrativa a-SGYG		19/12/ 2023
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma			

Scanned with CamScanner

ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE COTA CUNDINAMARCA

CERTIFICA

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la entidad, se encontró que la señora **MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SALINAS** mayor de edad identificada con cédula de ciudadanía No 1.020.781.898 DE Bogotá d.c., ha suscrito los siguientes contratos de prestación de servicios

Contrato	**SGG 0610 -2022 PRESTACIÓN DE SERVICIOS**
Contratante	Municipio de Cota
Nit	899999705-3
Objeto	**PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES DE INSPECCION VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO DE LOS ESTABLECIMIENTOS ESPECIALES DE COMERCIO EN EL SECTOR OCCIDENTAL**
Obligaciones	1.Hacer entrega del cronograma de ejecución de actividades 2. Presentar los informes en medio físico y magnético de acuerdo con los formatos establecidos por la alcaldía municipal. 3.Presentar los informes con destino a la Secretaría de Salud Departamental y entes de vigilancia en medio físico, magnético y a través de otras plataformas de información. 4. Presentar mensualmente los censos y la matriz de impacto del plan territorial de salud en el formato establecido por la Secretaría de Salud. 5. Presentar informe trimestral de indicadores de resultado de su competencia. 6. El contratista se obliga a dar trámite dentro de los términos señalados por la normatividad vigente a las peticiones y quejas sanitarias interpuestas por la comunidad que tengan relación con la vigilancia, inspección y control de riesgos sanitarios. 7.Apoyar a la Secretaría de Salud en las actividades como jornadas, actividades de salud pública con la comunidad y demás apoyo que se requiera para el cumplimiento de las acciones sanitarias. 8. Ejecutar las actividades relacionadas en el anexo técnico número 01 inspección vigilancia y control sanitario de los establecimientos especiales de comercio, el cual hace parte integral del estudio previo de acuerdo a los lineamientos municipales, departamentales y nacionales. 9.Las demás actividades que sean asignadas por el supervisor del contrato inherentes con el objeto del contrato
Plazo inicial	Ocho (08) meses
Prorroga No.1	Dos (02) meses y veintisiete (27) días
Plazo total	Diez (10) meses y veintisiete (27) días
Valor inicial	($33.600.000) M/CTE
Valor adición No. 1	($12.625.000) M/CTE
Valor total	($46.225.000) M/CTE
Fecha de inicio	Tres (03) de febrero del año dos mil veintidós (2022)
Fecha de terminación	Veintinueve (29) de diciembre del año dos mil veintidós (2022)
Estado actual	Contrato finalizado

Dada en Cota Cundinamarca a los veinte (20) días del mes de febrero del año dos mil veintitrés (2023)

ÉDGAR GABRIEL VALERO SEGURA
SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO

FUNCIONARIO O ANALISTA	NOMBRE	FIRMA	FECHA
TRAMITADO Y PROYECTADO POR	Juleth rivera Figueiva- Técnica administrativa SGYDG		20/02/2023
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma			

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2026-4780187

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SALINAS, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1020781898, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA AMBIENTAL Y SANITARIA con MATRICULA PROFESIONAL 25260-379272 desde el 22 de Enero de 2018, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 101.

2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los veintinueve (29) días del mes de Septiembre del año dos mil veintiseis (2026).

Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Micrositе/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Matrícula Profesional No.
25260-379272 CND
Fecha de Expedición: **22/01/2018**

Nombre:
MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SALINAS

Identificación:
C.C. 1020781898

Profesión:
INGENIERA AMBIENTAL Y SANITARIA

Institución:
UNIVERSIDAD DE LA SALLE



160786/1016

Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003, que autoriza al titular a ejercer como Ingeniero en el Territorio Nacional.

DIRECTOR GENERAL

PRESIDENTE DEL CONSEJO

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA. Calle 78 No. 9-57 primer piso
Línea Nacional: 01 8000 116590

DR. CESAR ALIRIO DIAZ
SALUD OCUPACIONAL
KM 2 VIA Cota Chía
Cota C/marca
314325506
cesgti214@yahoo.com



CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL PREINGRESO

DATOS DEL ASPIRANTE				
Fecha	22/10/2024 HORA 18 31	Documento	1020781898	
Nombre	María Alejandra	Apellido	Hernández Salinas	
Celular	3197283469	Sexo	M: F: X	Fecha de nacimiento: 02/06/1993 EDAD 31 años
Cargo	Contratista Samade – control y vigilancia de los recursos naturales	Empresa	Particular	
		Dirección	Cra 4 # 13ª -51, Cota, Cundinamarca	

RECOMENDACIONES

POSICION ERGONOMICA EN EL PUESTO DE TRABAJO. MEJORAR ESTILO DE VIDA Y REALIZAR ACTIVIDAD FISICA CON REGULARIDAD. PAUSA SALUDABLE DURANTE LA JORNADA USO DE EPP. ORDEN Y ASEO EN EL SITIO DE TRABAJO.

CONCEPTO

APTO SIN RESTRICCIONES.

INCLUIR EN EL S.V.E SEGÚN MATRIZ DE RIESGOS Y P.V.E IMPLEMENTADOS POR LA EMPRESA.

	Dr. Cesar A. Díaz Médico Esp. Salud Ocupacional CC 79.479.515 Lic. 9977/19
María Hernández CC 1020781898	*Lic.;9977/19*

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXPIDE UNA VEZ ANALIZADA LA HISTORIA CLINICA DEL ASPIRANTE, RESPETANDO LA RESERVA Y CONFIDENCIALIDAD SEGÚN LA RESOL. 2346 DE 2007, RESOL. 1715 DE 2005 Y RESOL. 1918 DE 1995. EL CERTIFICADO MEDICO ES EL UNICO DOCUMENTO QUE SE EXPEDIRA AL EMPLEADOR RESPETANDO LA RESERVA Y DATOS CONSIGNADOS EN LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL.

Banco Caja Social
Su banco amigo.

UNA EMPRESA DE FUNDACIÓN GRUPO SOCIAL

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

MARIA ALEJANDRA HERNANDEZ SALINAS Identificado con CC 1020781898

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

Cuentamiga

Número:	24081892970
Fecha de apertura:	12 de Febrero de 2018
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Martes, 29 de Septiembre de 2026.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA | Banco Caja Social

Emsercota S.A.	CARTA DE VERACIDAD DE DOCUMENTACIÓN APORTADA POR EL PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA	
	Versión: 1	GJUCT-MN 01 F-8
	Fecha: 21 de Febrero de 2025	Página 1 de 1

Cota, Cundinamarca, 1 de 10 de 2026

Señores
EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DE COTA
EMSERCOTA S.A. E.S.P.
Cota, Cundinamarca

Yo, **DANIEL HERRERA LÓPEZ,** declaro bajo la Gravedad de Juramento, que toda la información que remito para la eventual celebración del Contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE CAMPAÑAS, CAPACITACIONES, EDUCACIÓN Y SENSIBILIZACIÓN AMBIENTAL REFERENTE A LA SEPARACIÓN EN LA FUENTE DE RESIDUOS SÓLIDOS, EN CUMPLIMIENTO A LO ESTABLECIDO EN EL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO SAM-CV-1173-2026, POR MEDIO DEL CUAL SE DA EJECUCIÓN AL PGIRS DEL MUNICIPIO DE COTA.**, cuenta con toda la veracidad.

Asumo total responsabilidad frente a la Empresa de Servicios Públicos de Cota EMSERCOTA S.A. E.S.P cuando la información suministrada sea falsa o contraria a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes.

Firma: _____

Nombre: Ma Alejandra Hernandez S

Cédula de Ciudadanía No: 1020781898.