Puerto Berrío, 30 de septiembre de 2026

JOSE HAROL LOPEZ GUTIERREZ
Alcalde (E) Municipal
Puerto Berrío - Antioquia

ASUNTO: Propuesta Prestación de Servicios

A continuación, yo **DIANA MARCELA CANO BUITRAGO**, identificado (a) con número de cédula 1039690121, expedida en PUERTO BERRIO expreso mi interés en prestar mis servicios en **APOYO A LA GESTIÓN COMO MONITOR PARA LOS PROGRAMAS DE EDUCACIÓN VIAL DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD, TRANSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO"** y cuento con la experiencia específica para prestarle los siguientes servicios:

Obligaciones:

1) Apoyar el diseño de las estrategias pedagógicas para la implementación del programa de seguridad vial dirigido a los estudiantes de las diferentes Instituciones Educativas de la zona urbana y rural del municipio de Puerto Berrío.

2) Apoyar la Implementación de las estrategias pedagógicas del programa de seguridad vial dirigido a los estudiantes de los diferentes grados de las Instituciones Educativas de la zona urbana y rural del municipio de Puerto Berrío.

3) Apoyar el diseño e implementación del programa de patrullas escolares y/o patrulleritos de tránsito en el municipio de Puerto Berrío.

4) Apoyar el diseño e implementación del semillero de seguridad vial de adultos mayores en el municipio de Puerto Berrío.

5) Las demás que surjan como consecuencia de la suscripción del contrato y los encomendados por el Supervisor.

TIEMPO Y DURACIÓN

Con el propósito atender a cabalidad con el objeto del contrato como **APOYO A LA GESTIÓN COMO MONITOR PARA LOS PROGRAMAS DE EDUCACIÓN VIAL DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD, TRANSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO".** El tiempo propuesto para el desarrollo de los anteriores alcances es de **UN (1) MES** contados a partir del acta de inicio.

VALOR

El valor total de la prestación del servicio es: **TRES MILLONES CIENTO VEINTE MIL CIENTO VEINTE PESOS M/L (3.120.120).**

En caso de requerir información adicional que garantice y respalde esta propuesta no dude en comunicarlo al móvil **3135510376** o al correo electrónico dianamarcelacanobuitrago@gmail.com

Atentamente,

Diana Cano B

DIANA MARCELA CANO BUITRAGO
CC. 1.0393.690.121 de Puerto Berrio

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.039.690.121**

CANO BUITRAGO

APELLIDOS

DIANA MARCELA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-JUN-1990**

SEVILLA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

18-JUN-2008 PUERTO BERRIO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0120500-00093564-F-1039690121-20081011 **0004**244608A 1 27539009

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14975765441

(415)7707212489984(8020) 000001497576544 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1039690121	5	Impuestos de Medellin	1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1039690121

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CANO	BUITRAGO	DIANA	MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: BRR CACIQUE MZ L CA 1

42. Correo electrónico: marcecano.09@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3135510376	

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
8299	2018 11 27						

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024-01-26 / 01:24:29PM

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 CANO BUITRAGO DIANA MARCELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14975765441

(415)7707212489984(8020) **000001497576544 1**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1039690121	5	Impuestos de Medellin	11	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	09	
72. Número		
73. Fecha	2018/11/27	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	03	
76. Fecha de registro	2018/11/27	
77. No. Matrícula mercantil	0000006463	
78. Departamento	05	
79. Ciudad/Municipio	579	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				-
2				-
3				-
4				-
5				-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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

DIANA MARCELA CANO BUITRAGO con cédula de ciudadanía N.° **1.039.690.121** de **Puerto Berrio, Antioquia** domiciliada en la ciudad de **Puerto Berrio, Antioquia** con dirección de residencia: **Barrio Cacique Mz L CA** , manifiesto bajo la gravedad del juramento **que la información suministrada en el RUT no presenta cambios ni actualizaciones**, por lo tanto, la documentación allí registrada se encuentra vigente y es apta para contratar con el municipio de PUERTO BERRIO - Antioquia.

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

Dado en el municipio de Puerto Berrío, Antioquia a los 30 días del mes de septiembre del 2026.

Diana Cano B

DIANA MARCELA CANO BUITRAGO
C.C. 1.039.690.121 de Puerto Berrio, Antioquia

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
Cano	Buitrago	Diana Marcela

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1039690121	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 09 MES 06 AÑO 1990	CARRERA 14A ESTE 54 96 br. cacique MZ C			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ANTIOQUIA
DEPTO	BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO	PUERTO BERRÍO		
MUNICIPIO	BOGOTÁ. D.C.	TELÉFONO	8335284	EMAIL	dianamarcelacanobuitrago@gmail.

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2006
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
ESCUELA NORMAL SUPERIOR DEL MAGDALENA MEDIO	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		NORMALISTA SUPERIOR	12	2020

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO BERRIO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6048326175	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	01	*Año* 2026	*Día*	27	*Mes*	07	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO SECRETARIA DE TRANSITO	*DEPENDENCIA* AREA DE PLANES DE TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 5A 50 11 PARQUE AVENIDA 50					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO BERRIO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6048326175	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	02	*Año* 2025	*Día*	09	*Mes*	04	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO SECRETARIA DE TRANSITO	*DEPENDENCIA* AREA DE PLANES DE TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 50 11 CENTRO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO BERRIO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6048326175	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	05	*Año* 2024	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO SECRETARIA DE TRANSITO	*DEPENDENCIA* AREA DE PLANES DE TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL					*DIRECCIÓN* AVENIDA 50A NORTE 50 11 PALACIO MUNICIPAL					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO BERRIO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6048326175	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	13	*Mes*	02	*Año* 2024	*Día*	13	*Mes*	05	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO SECRETARIA DE TRANSITO	*DEPENDENCIA* AREA DE PLANES DE TRANSITO Y SEGURIDAD VIAL					*DIRECCIÓN* AVENIDA 50A NORTE 50 11 PALACIO MUNICIPAL						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD TAREAS DIRIGIDAS ARCOIRIS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3235907865	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	30	*Mes*	11	*Año* 2022	*Día*	02	*Mes*	12	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL >DOCENTE	*DEPENDENCIA* CLASES DIRIGIDAS					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD BOCARED			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3023300140	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	25	*Mes*	09	*Año* 2021	*Día*	27	*Mes*	09	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR ADMINISTRATIVO O FIN	*DEPENDENCIA* "ADMINISTRACION"					*DIRECCIÓN* CALLE 52A BIS A ESTE 4A 25 ESTE CENTRO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD BUIVEL			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3208020256	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	12	*Mes*	03	*Año* 2012	*Día*	10	*Mes*	10	*Año*	2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRATIVA Y CARTERA	*DEPENDENCIA* "ADMINISTRACION"					*DIRECCIÓN* CALLE 54A BIS A SUR 5A 21 NORTE CENTRO						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	7	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Puerto Berrío 05 de octubre 2026

Diana Marcela Cano

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Pto Berrío, 05/10/2026

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-09-30 18:42

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
DIANA	MARCELA	CANO	BUITRAGO

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1039690121

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	SEVILLA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	PUERTO BERRÍO

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE PUERTO BERRIO

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	PUERTO BERRÍO
Dirección	["carrera 5ª Nº 50-11"]				
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA				

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$0,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

UNBULES

Nit. 900.663.410-6

ALMACEN ELECTRO ASTORIA

DEPARTAMENTO DE PERSONAL

La señora CANO BUITRAGO DIANA MARCELA identificada con cedula de ciudadanía No. 1.039.690.121, laboro para inversiones BUIVEL quien cambia de razón social ahora llamada UIBUILES S.A. bajo el siguiente contrato:

FECHA DE INGRESO:		12 de marzo de 2012
FECHA DE RETIRO	:	10 de octubre de 2017
TIPO DE CONTRATO:		Indefinido
PROMEDIO MENSUAL:		$1.400.000
CARGO	:	Coordinadora de Cartera General

ALMACEN ELECTRO ASTORIA
UNBULES S.A.
NIT. 900.663.410-6

Erika Aguilar
coordinadora

BOCARED

CERTIFICA QUE:

La señora DIANAMARCELA CANO BUITRAGO, identificada con cedula de ciudadanía número 1.039.690.121, laboro para esta empresa en calidad de Coordinadora Administrativa, durante el periodo de 2 años (24 meses), contados entre las fecha 25 de septiembre de 2021, hasta el 27 de septiembre de 2022.Desempeñando su labora satisfactoriamente.

Para constancia se firma en Puerto Berrio Antioquia a los Treinta (30) días del mes de Octubre de 2022.

MARIA YEIFER NARANJO
C.C.1.039.691.110
Coordinadora General
Cel.3023300140



CLUB DE TAREAS DIRIGIDAS ARCOIRIS

CERTIFICA QUE:

Diana Marcel Cano Buitrago, identificada con cedula de ciudadania 1039690121 expedida en Puerto Berrio Antioquia, laboro para el Club de Tareas Dirigidas Arcoris, por un periodo de 10 meses comprendidos asi; inicio el dia 30 de noviembre del año 2022 y finalizo el dia 02 de Diciembre de añol 2023.

Este certificado se expide a solicitud del interesado a los 27 dias del mes de Diciembre del año 2023.

María Orlandy Buitrago
C.c.31.152.576
Cel. 3235907865

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

23.04.09
Puerto Berrio, 16 de enero de 2025

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

CERTIFICA:

Que, DIANA MARCELA CANO BUITRAGO, identificado con la cédula de ciudadania número 1.039.690.121 expedida en Puerto Berrio, prestó sus servicios al municipio de Puerto Berrio – Antioquia a través de los contratos que tuvieron por objeto APOYO A LA GESTIÓN COMO MONITOR PARA LOS PROGRAMAS DE EDUCACIÓN VIAL DE LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD, TRANSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRIO

No. CONTRATO	PERIODO	PLAZO EJECUCIÓN	VALOR TOTAL
017	13 de febrero de 2024 al 13 de mayo de 2024	Tres (3) meses	$8.100.000
140	27 de mayo de 2024 al 27 de diciembre de 2024	Siete (7) meses	$18.900.000

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS: a. Apoyar el diseño de las estrategias pedagógicas para la implementación del programa de seguridad vial dirigido a los estudiantes de las diferentes Instituciones Educativas de la zona urbana y rural del municipio de Puerto Berrío b. Apoyar la implementación de las estrategias pedagógicas del programa de seguridad vial dirigido a los estudiantes de los diferentes grados de las Instituciones Educativas de la zona urbana y rural del municipio de Puerto Berrio; como mínimo se deben impactar 40 grupos mensuales c. Apoyar el diseño e implementación del programa de patrullas escolares y/o patrulleritos de tránsito en el municipio de Puerto Berrio d. Apoyar el diseño e implementación del semillero de seguridad vial de adultos mayores en el municipio de Puerto Berrio e. Las demás que surjan como consecuencia de la suscripción del contrato y los encomendados por el Supervisor
Las demás obligaciones que, con relación directa con el objeto del contrato y sin que impliquen desequilibrio de la ecuación económica del contrato, sean asignadas por el alcalde Municipal o el Supervisor del contrato.

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

Cordialmente,

LADY VANESA OSORIO VELASQUEZ
Secretaria de movilidad, transito y transporte

Powered by CamScanner

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

26-04-09

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

CERTIFICA:

Que el señor (a) **DIANA MARCELA CANO BUITRAGO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.039.690.121 expedida en Puerto Berrío, prestó sus servicios al Municipio de Puerto Berrio, Antioquia en la Secretaría de Movilidad, Tránsito y Transporte, mediante los siguientes Contratos de Prestación de Servicios:

CONTRATO	FECHA DE INICIO (dd/mm/aa)	FECHA DE FINALIZACIÓN (dd/mm/aa)
CPS-053	10/02/2025	09/04/2025

Objeto: Prestación de servicios de apoyo a la gestión como Monitor para los programas de educación vial de la Secretaría de Movilidad, Tránsito y Transporte del municipio de Puerto Berrío, Antioquia

Duración: dos (02) meses.

El presente certificado se expide, a solicitud verbal del interesado a los veintidós (22) días del mes de enero de 2026.

Cordialmente,

JOSE HAROL LÓPEZ GUTIÉRREZ
Secretario de Movilidad, Tránsito y Transporte

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

26-04-09

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

CERTIFICA:

Que el señor (a) **DIANA MARCELA CANO BUITRAGO**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.1.039.690.121 expedida en Puerto Berrío, prestó sus servicios al Municipio de Puerto Berrío, Antioquia en la Secretaría de Movilidad, Tránsito y Transporte, mediante los siguientes Contratos de Prestación de Servicios:

CONTRATO	FECHA DE INICIO (dd/mm/aa)	FECHA DE FINALIZACIÓN (dd/mm/aa)
CPS-061- 2026	28/01/2026	27/07/2026

Objeto: Prestación de servicios de apoyo a la gestión como Monitor para los programas de educación vial de la Secretaría de Movilidad, Tránsito y Transporte del municipio de Puerto Berrío, Antioquia

Obligaciones:

1. Apoyar el diseño de las estrategias pedagógicas para la implementación del programa de seguridad vial dirigido a los estudiantes de las diferentes Instituciones Educativas de la zona urbana y rural del municipio de Puerto Berrío.
2. Apoyar la Implementación de las estrategias pedagógicas del programa de seguridad vial dirigido a los estudiantes de los diferentes grados de las Instituciones Educativas de la zona urbana y rural del municipio de Puerto Berrío.
3. Apoyar el diseño e implementación del programa de patrullas escolares y/o programas de educación vial para grupos focales en el municipio de Puerto Berrío.
4. Apoyar el diseño e implementación del semillero de seguridad vial de adultos mayores en el municipio de Puerto Berrío.
5. Las demás que surjan como consecuencia de la suscripción del contrato y los encomendados por el Supervisor

Duración: dos (06) meses.

El presente certificado se expide, a solicitud verbal del interesado a los un (01) días del mes de octubre de 2026.

Cordialmente,

JOSE HAROL LÓPEZ GUTIÉRREZ
Secretario de Movilidad, Tránsito y Transporte

Proyectó:	Revisó:	Aprobó:
Jose Luis Rodriguez Rodriguez Secretario	Jose Harol Lopez Gutiérrez Secretario de Movilidad, Tránsito y Transporte	Jose Harol Lopez Gutiérrez Secretario de Movilidad, Tránsito y Transporte

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Y en su nombre

Institución Educativa Antonio Nariño

Puerto Berrío - Antioquia

Aprobado por la Secretaria de educación para la Cultura de Antioquia, según Resolución Nº. 0652 del 3 de Febrero de 2003.

Plan de estudios Articulo 23 Ley General de Educación y aprobado por el Consejo Directivo de la Institución según acuerdo 08 de 5 de Diciembre de 2001

Confiere a:

Cano Buitrago Diana Marcela

Identificado (a) con C.C.T.I.R.C.Nº. 900607- 11711 *de* Puerto Berrío

El Título de:

Bachiller Académico

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica según los Planes y Programas Vigentes.

INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO PUERTO BERRIO ANTIOQUIA

Rector

INSTITUCION EDUCATIVA ANTONIO NARIÑO PUERTO BERRIO SECRETARIA

Secretaria

Inscrito en el Acto de Grado No 05 *Folio No.* 118

Numeral 36 *Libro No.* 1

Dado en Puerto Berrío, el 1 *de* Diciembre *de* 2006

La República de Colombia

y en su nombre la

Institución Educativa
Escuela Normal Superior del Magdalena Medio

Puerto Berrío - Antioquia

Aprobada por la Secretaría de Educación Departamental mediante Resolución No. 19146 del 20 de diciembre de 2002 y con Acreditación de Calidad y Desarrollo del Ministerio de Educación Nacional según Resolución No. 9173 de agosto 8 de 2012 y Resolución Departamental No. 122850 de agosto 26 de 2014 por medio de la cual se aclara la Jornada aprobada por acto administrativo,

Confiere a

Viana Marcela Cano Buitrago

Identificado(a) con C.C. No. 1'039.690.121 Expedida en Puerto Berrío

El Título de

Normalista Superior

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Programa de Formación Complementaria, según los planes y programas vigentes contemplados en el Proyecto Educativo Institucional - P.E.I. - de la Institución.

Rector,

I.E. ESCUELA NORMAL SUPERIOR DEL MAGDALENA MEDIO — TRABAJO — DISCIPLINA — SUPERACION

Luis Fernando Perea Moreno
C.C. 14.238.618 de Ibagué

Registrado para efectos legales de conformidad con el Decreto Nacional No. 921 del 6 de mayo de 1994 en el

Libro de Actas de Graduación No. 1 Acta General No. 02

Folio No. 73 No. de Orden 03

Dado en Puerto Berrío, a 10 de Diciembre del año 2020

REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

DIANA MARCELA CANO BUITRAGO

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.039.690.121

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad le confiere el

Título de

TÉCNICO PROFESIONAL EN

MANEJO DE MEDIOS DE LA COMUNICACION COMERCIAL

En testimonio de lo anterior se firma el presente Título en Puerto Berrio
A los Dos (2) días del mes de Marzo de Dos Mil Diez (2010)

ADOLFO PATIÑO CARDONA
SUBDIRECTOR COMPLEJO TECNOLOGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

SGC2010TP00038 02/03/2010

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DIANA MARCELA CANO BUITRAGO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.039.690.121

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO DE HERRAMIENTAS MICROSOFT OFFICE 2010: EXCEL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Barranquilla, a los veintisiete (27) días del mes de julio de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por
JACQUELINE ROJAS SOLANO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JACQUELINE ROJAS SOLANO
SUBDIRECTOR (E)
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL ATLÁNTICO

28688989 - 27/07/2015
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 930200992627CC1039690121C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DIANA MARCELA CANO BUITRAGO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.039.690.121

Cursó y aprobó la acción de Formación

APRENDIZ DIGITAL

con una duración de 60 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Pitalito, a los veintinueve (29) días del mes de julio de dos mil quince (2015)

Firmado Digitalmente por
MIGUEL ALIRIO ARGOTE
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

MIGUEL ALIRIO ARGOTE
SUBDIRECTOR (E)
CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO SOSTENIBLE SURCOLOMBIANO
REGIONAL HUILA

28745659 - 29/07/2015
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 952800994463CC1039690121C.

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional

Dirección de Capacitación - Bogotá, D.C.

CERTIFICA QUE:

DIANA MARCELA CANO BUITRAGO
C.C 1.039.690.121

PARTICIPÓ en el DIPLOMADO

SERVIDOR PÚBLICO 4.0

Realizado en Bogotá, D.C. entre el 23 de Noviembre y el 22 de Diciembre de 2023

Con una intensidad de 80 horas, Se expide en BOGOTÁ D.C, el 22 de Diciembre de 2023

Michael López G.

MICHAEL LÓPEZ GARCÍA
Director Técnico de Capacitación
Escuela Superior de Administración Pública.ESAP

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Gobierno del Cambio

Para verificar la autencidad del certificado, ingrese a https://sirecec3.esap.edu.co y digite el código.

Código: 2b7d8510-b14d-44f3-bfa8-0b93ebfe9abb

Salud Integral Preventiva IPS

NIT. 901187413-1
(+) 8330595
Carrera 5 # 48-03 Barrio El Hoyo
Puerto Berrio Antioquia



N° 20.386

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
30 DÍA	01 MES	2024 AÑO	PUERTO BERRÍO (ANTIOQUIA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

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

PARTICULARES	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

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

CANO BUITRAGO DIANA MARCELA	Sexo: FEMENINO	Edad: 33 AÑOS 7 MESES 21 DÍAS	Documento de identificación: CC	1039690121
Apellidos y Nombres	Teléfonos		Tipo	Número

Cargo
INTRATISTA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

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

Observaciones: *APTO PARA EL CARGO*

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

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	✓	EXAMEN OCUPACIONAL ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
	OTROS : MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA EVITAR INFECCIONES DEL ENTORNO	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AEROBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

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

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por 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

Firma:

Nombre: CARMONA CASTRILLON RAMIRO ALEXANDER
R. M.: 5-7187-11
L.S.O.: 2021060130687

Aspirante o Trabajador

Diana cano B

Firma:

Nombre: CANO BUITRAGO DIANA MARCELA
CC: 1039690121

CERTIFICADO DE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Yo DIANA MARCELA CANO BUITRAGO, identificada con cédula de ciudadanía Nº. 1.039.690.121 de Puerto Berrio, domiciliado en la ciudad de Puerto Berrio, manifiesto bajo la gravedad del juramento **no estar incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad** establecidas en la Constitución y la Ley, para celebrar contrato de prestación de servicios con el municipio de **PUERTO BERRIO** - Antioquia.

Dado en el Municipio de Puerto Berrío a los 30 días, del mes SEPTIEMBRE de 2026

Diana Cano B

C.C 1039690121 de Pto Berrío

Puerto Berrío, 30 de septiembre de 2026

Señor
ROBINSON ALBERTO BAENA ZULUAGA
Alcalde Municipal
Municipio de Puerto Berrío

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

Respetado señor:

El (la) suscrito(a) DIANA MARCELA CANO BUITRAGO identificado con C.C. No. 1.039.690.121 expedida el,18 de junio de 2008 autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018, reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Alcaldía Municipal de Puerto Berrío con NIT. 890980049-3, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación contractual y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Firma: Diana Cano B

Cedula: 1039690121

CIUDAD: Puerto Berrio

CIUDAD: Puerto Berrio
FECHA: 30 de septiembre de 2026

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

IDENTIFICACIÓN				
CC/NIT	DV	NOMBRE		
1.039.690.121		**DIANA MARCELA CANO BUITRAGO**		
DIRECCIÓN		TELEFONO	º FAX	EMAIL
CRA 14 A N 54-96		3135510376		dianamarcelacanobuitrago@gmail.com

IDENTIFICACIÓN DE LA CUENTA EN LA CUAL AUTORIZA EL PAGO			
ENTIDAD FINANCIERA	CUENTA DE AHORROS	X	NUMERO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	CUENTA CORRIENTE		16342194218

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA

Diana Cano B

C.C. 1039690124

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

Certificación

Bancaria

Jueves, 01 de octubre de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que DIANA MARCELA CANO BUITRAGO identificado(a) con CC 1039690121, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	16342194218	2015-05-13	Activo	****

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento bancario

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) DIANA MARCELA CANO BUITRAGO identificado(a) con CC 1039690121 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 30/11/2020

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **IPS SALUD ANTIOQUIA LTDA**

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 30 días del mes 9 del año 2026.

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

Observaciones:

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

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

DIANA MARCELA CANO BUITRAGO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.039.690.121**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 1 de Octubre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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