	FORMATO LISTA DE CHEQUEO CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS – PERSONA NATURAL	**Código:** F-AMCN-062 **Versión:** 2 **Fecha:** 10 -07-2024

NOTA: Los documentos enunciados a continuación deberán ser entregados en copia legible, de tal manera que se puedan identificar con claridad los datos y/o imágenes en ellos contenidos y en el orden establecidos

N°	DESCRIPCIÓN	OBSERVACIÓN	APORTA (x)
1.	Certificado de Disponibilidad presupuestal.	Expedido por la Secretaria de Hacienda.	X
2.	Estudios previos.	Debidamente diligenciado según el formato, códigos UNSPSC relacionados con el objeto contractual y asociados al Plan Anual de adquisición de la entidad.	X
3.	Propuesta de prestación de servicios describiendo actividades a contratar, tiempo (plazo) y valor mensual.	Firmada por la persona natural.	X
4.	Fotocopia de Documento de Identidad ampliada al 150%	Cedula nueva de hologramas.	X
5.	Fotocopia de libreta militar o certificación de definición de situación militar (Hombres, excepto mayores de 50 años).	En copia.	X
6.	Fotocopia de Registro Único Tributario (RUT), Con fecha de generación no mayor a 180 días.	Con actividad económica actualizada	X
7.	Compromiso estándar de conducta anticorrupción Contratista de prestación de servicios (formato de la alcaldía)	Debidamente firmado	X
8.	Certificado de Antecedentes Disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación, con fecha de expedición de la presente vigencia y no mayor a un mes.	Actualizado.http://siri.procuraduria.gov.co:8086/CertWEB/Certificado.aspx?tpo=2.	X
9.	Certificado de no Inclusión en el boletín de responsables Fiscales de la Contraloría General de la Nación, con fecha de expedición de la presente vigencia y no mayor a un mes.	Actualizado.http://www.contraloria.gov.co/web/guest/certificados-persona-natural.	X
10.	Certificado de antecedentes judiciales. Policía, con fecha de expedición de la presente vigencia y no mayor a un mes.	Actualizado.https://antecedentes.policia.gov.co:7005/WebJudicial/.	X
11.	Certificado de registro Nacional de medidas correctivas de la Policía, con fecha de expedición de la presente vigencia y no mayor a un mes.	https://srvpsi.policia.gov.co/PSC/frm_cnp_consulta.aspx.	X
12.	Autorización de consulta de delitos sexuales	Firmado por el contratista	X
13.	Certificado de antecedentes de delitos sexuales con fecha de expedición de la presente vigencia y no mayor a un mes.	https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/	X

14.	Certificado de Registro de Deudores Alimentarios Morosos – REDAM-NO mayor a un mes	https://www.redam.gov.co/	X
15.	Formato Hoja de Vida de la función pública (SIGEP II)	https://www.funcionpublica.gov.co/web/sigep2/ingresar Actualizado y al día con toda la experiencia.	X
16.	Declaración de Bienes y Renta y Conflicto de intereses de la función pública (Aplicativo Ley 2013 de 2019)	Debidamente firmada y diligenciada. https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/	X
17.	Tarjeta Profesional (Cuando Aplique)	Si por ley el ejercicio de la profesión requiere Presentación de la tarjeta profesional	N/A
18.	Antecedentes Disciplinarios (Cuando aplique)	Si el ejercicio de la profesión se encuentra vigilado por un consejo, entidad o tribunal ético y/o disciplinario. Con vigencia no inferior a un mes.	N/A
19.	Certificados de estudio	Deben soportar los estudios ingresados en la hoja de vida de la función pública del SIGEP II y relación con el objeto contractual	X
20.	Certificados de experiencia.	Según lo estipulado en los estudios previos. Correspondientes al perfil requerido y según lo estipulado en los estudios previos.	X
21.	Examen médico pre ocupacional	Vigencia de tres (3) años (Expedido por Medico Laboral)	X
22.	Certificado de Cuenta bancaria	A nombre del contratista; Bancolombia preferiblemente teniendo en cuenta la inmediatez en el reflejo del pago, con fecha de expedición no mayor a 3 meses.	X
23.	Certificación de afiliación del sistema de salud y pensiones. (AFP-EPS).	El Contratista deberá estar afiliado como independiente (cotizante) para la suscripción del contrato	X
24.	Constancia de estar inscrito en el SECOP II (si es nuevo)	Inscripción como proveedor https://colombiacompra.gov.co/secop/que-es-el-secop-ii/secop-ii-para-proveedores	X

ORLANDO TORRES HERNÁNDEZ
Supervisor

MUNICIPIO SANTA ROSA DE OSOS

Nit: 890.981.554

DIRECCIÓN FINANCIERA - SECCIÓN DE PRESUPUESTO

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL N°: 0000001160

EL JEFE DE LA OFICINA DE PRESUPUESTO

HACE CONSTAR

Que en el presupuesto de rentas y gastos del municipio de SANTA ROSA DE OSOS (ANTIOQUIA), para la vigencia fiscal de 2026, existe disponibilidad presupuestal, en los rubros que se detallan a continuación:

A5B69857F618EA48CBCE2D958C1C073C

Rubro	Descripción	Valor Rubro
2.3.2.02.02.009	**SERVICIOS PARA LA COMUNIDAD, SOCIALES Y PERSONALES**	**7.600.000,00**
CCPET01 -	**CPC V2.1 AC**	
91131	Servicios de la administración pública relacionados con la agricultura, silvicultura, pesca y caza	4.040.000,00
92913	Servicios de educación para la formación y el trabajo	3.560.000,00
CCPET02 -	**UNIDAD EJECUTORA**	
16.0	ENTIDADES TERRITORIALES - ADMINISTRACION CENTRAL	7.600.000,00
CCPET05 -	**FUENTES DE FINANCIACIÓN**	
1.2.1.0.00	INGRESOS CORRIENTES DE LIBRE DESTINACION	3.560.000,00
1.2.3.2.07	CONTRIBUCION DEL SECTOR ELECTRICO	4.040.000,00
CCPET80 -	**LÍNEA ESTRATÉGICA**	
LE1	Desarrollo Social	3.560.000,00
LE2	Desarrollo Económico	4.040.000,00
CCPET81 -	**PRDDUCTO DE INVERSIÓN**	
1702037	Servicio de fortalecimiento de capacidades locales AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL inclusion productiva de pequeños productores rurales	1.050.349,00
1709106	Servicio de apoyo a la comercializacion de las cadenas agricolas, forestales, pecuarias, pesqueras y acuicolas AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL infraestructura productiva y comercializacion	2.989.651,00
3602013	Servicio de gestion para el emprendimiento TRABAJO generacion y formalizacion del empleo	3.560.000,00
CCPET83 -	**ATRIBUTO EJECUCIÓN CON / SIN SITUACIÓN DE FONDOS**	
C	Con Situación de Fondos	7.600.000,00
CCPET85 -	**INDICADOR DE INVERSIÓN**	
170203700	Grupos fortalecidos	1.050.349,00
170910600	Cadenas productivas apoyadas	2.989.651,00
360201300	Planes de negocio aprobados	3.560.000,00
CCPET84 -	**ATRIBUTO DESTINACIÓN DE LA RENTA**	
120501	Ingresos sin destinación especifica (Recursos propios y SGP LD)	3.560.000,00
12021102	50% Sector Eléctrico - Libre Inversión	4.040.000,00
CCPET03 -	**CLASIFICADOR PROGRAMÁTICO DE LA INVERSIÓN PÚBLICA**	
2024056860015	APOYO PARA EL CRECIMIENTO PRODUCTIVO Y EL FORTALECIMIENTO DE CAPACIDADES LOCALES DE LOS PRODUCTORES DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE OSOS	1.050.349,00
2024056860048	FORTALECIMIENTO DEL EMPRENDIMIENTO PARA LA GENERACIÓN DE EMPLEO EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE OSOS	3.560.000,00
2024056860029	FORTALECIMIENTO DE LA PRODUCCIÓN Y COMERCIALIZACIÓN DEL SECTOR AGROPECUARIO DEL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE OSOS	2.989.651,00

Objeto de la presente disponibilidad presupuestal: FORTALECIMIENTO DE LAS FERIAS DE EMPRENDIMIENTO, MERCADOS CAMPESINOS Y EN LA COMERCIALIZACIÓN DE LOS DIFERENTES PRODUCTOS PRODUCIDOS EN EL MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE OSOS.

Valor en letras:

SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS

Fecha de expedición: 02/10/2026

Director(a) Operativo(a) Presupuesto

Santa Rosa de Osos, 15 de octubre del 2026.

Señor
ORLANDO TORRES HERNANDEZ
Secretario de Competitividad
Municipio de Santa Rosa de Osos
Santa Rosa de Osos, Antioquia.

Asunto: **Propuesta de prestación de servicios.**

Cordial saludo;
Por medio del presente yo **ELKIN FRANCK MESTRA RIVEROS**, identificado con cédula de ciudadanía número **3.664.462** de Yarumal, Antioquia, apoyándome en mis conocimientos adquiridos a través de la experiencia laboral en producción de radio y televisión, comunicaciones, relaciones públicas y locución, además como estudiante del 5 bimestre en la carrera profesional de Psicología organizacional, perfil que aporta un alto valor técnico a la conducción, coordinación logística, difusión y articulación operativa de eventos e iniciativas institucionales, presento mi propuesta de prestación de servicios, la cual consiste en:

Objetivo General – Necesidad: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para el fortalecimiento de las Ferias de Emprendimiento, Mercados Campesinos y en la comercialización de los diferentes productos producidos en el Municipio de Santa Rosa de Osos.

Productos y actividades: Las actividades y el alcance de mi propuesta de prestación de servicios son:

1. **Planeación y acompañamiento técnico:** Apoyar la planeación, estructuración y articulación del cronograma de actividades para las ferias de emprendimiento y el Mercasueño Campesino, garantizando el cumplimiento de los tiempos e indicadores previos al evento.
2. **Soporte logístico y operativo:** Ejecutar el soporte logístico y operativo antes, durante y después de cada evento (en zona urbana, rural o representación externa), abarcando la distribución de espacios, montaje de estands, atención integral a participantes en sitio y desmontaje.
3. **Convocatoria y selección de participantes:** Gestionar la difusión, convocatoria, recepción de inscripciones y verificación del cumplimiento de requisitos de los emprendedores y productores locales candidatos a participar.
4. **Formación y fortalecimiento de capacidades:** Gestionar talleres y jornadas de formación en habilidades comerciales y empresariales dirigidas a los participantes, productores y emprendedores del municipio, en alianza con entidades públicas y privadas.
5. **Gestión de alianzas estratégicas**: Apoyar la articulación con instituciones, cooperativas y sector privado para abrir nuevos canales de comercialización, alianzas de patrocinio y sostenibilidad para las ferias y mercados.

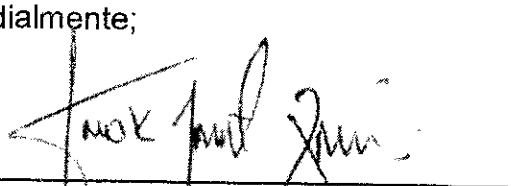
6. **Sistematización de datos y reportes de resultados:** Recolectar la información de ventas y asistencia, mantener actualizada la base de datos de emprendedores y generar un informe escrito de resultados posterior a cada feria de emprendimiento y mercado campesino realizado, que incluya indicadores económicos del volumen de ventas reportado por los participantes en cada evento, evaluación de la jornada y recomendaciones de mejora.
7. **Control y seguimiento financiero:** Apoyar la gestión, registro y control financiero de los recursos generados o administrados en los eventos, en articulación directa con el comité económico responsable, velando por su correcta administración y soporte documental.
8. **Acompañamiento institucional:** Apoyar las demás acciones de seguimiento y gestión operativa a los programas de desarrollo económico local liderados por la Secretaría de Competitividad.

Es de considerar que, en cuanto a la confidencialidad, los datos, bases de datos de emprendedores e información interna compartida por la Alcaldía se manejarán con estricta reserva. Se realizarán las revisiones y ajustes necesarios a las entregas de informes y productos para garantizar la satisfacción de la supervisión del contrato.

En atención a lo anterior, presento mi Propuesta de Prestación de Servicios en calidad de contratista independiente.

- Pago de los honorarios, el valor total de la propuesta asciende a SIETE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M.L. ($7.600.000), equivalentes a tres millones ochocientos mil pesos M/L ($3.800.000) mensuales, o proporcionales a la fracción del mes.
- El plazo de ejecución será de aproximadamente dos meses, sin exceder el 31 de diciembre de 2026.

Cordialmente;



ELKIN FRANCK MESTRA RIVEROS
Estudiante de Psicología organizacional

Tel. **350 794 51 02**
Email: **franckmestrariveros@gmail.com**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 3.664.462

MESTRA RIVEROS
APELLIDOS

ELKIN FRANCK
NOMBRES

FRANK MESTRA R.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 21-ENE-1985

MONTERIA
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

01-MAR-2004 YARUMAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-0129500-14144151-M-0003664462-20051226 0067005360O 02 163534851

REPÚBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase



NÚMERO 3664462

APELLIDOS Y NOMBRES

MESTRA RIVEROS

ELKIN FRANCK

PERTENECE AL EJERCITO DE:

1ª LINEA	2ª LINEA	3ª LINEA
31 - DIC 2015	31 - DIC 2025	31 - DIC 2035

PROFESIÓN EMPLEADO

FECHA DE EXP.: 27 AGO 2010

CDTE. DE DISTRITO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
   - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
   - Ingresar a la carrera administrativa
   - Tomar posesión de cargos públicos.
   - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior.
2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.

2873896

EJ CM 246

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141247579115

(415)7707212489984(8020) 000014124757911 5

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yarumal 8 8 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MESTRA	RIVEROS	ELKIN	FRANCK

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yarumal 8 8 7

41. Dirección principal
CR 18 22 05

42. Correo electrónico franckmestrariveros@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 1 9 0	2 0 1 2 0 2 0 3	8 2 9 9	2 0 1 2 0 2 0 3	9 3 2 9			2 4 5 1	

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 2 2 4 9																									

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 2026-04-24 / 04:11:41PM

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 al 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 MESTRA RIVEROS ELKIN FRANCK

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CIUDAD DE SANTA ROSA DE OSOS

COMPROMISO ESTÁNDAR DE CONDUCTA ANTICORRUPCIÓN CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Yo, Elkin Franck Mestra Riveros, identificado (a) con cédula de ciudadanía N° 3664462 expedida en Yarumal, Antioquia, manifiesto lo siguiente en Cumplimiento de la ley 1474 de julio 12 de 2011 y el Decreto N° 2641 de diciembre 17 de 2012.

1. Apoyo la acción del Estado Colombiano y el MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE OSOS, para fortalecer la transparencia y los mecanismos de prevención, investigación y sanción de actos de corrupción al interior de la Administración Municipal.

2. Me comprometo:
A no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Administración Municipal, directamente o a través de sus empleados, contratistas o terceros.

3. Me comprometo:
A no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el proceso de Contratación al interior de la Administración Municipal.

4. Me comprometo:
A revelar la información que, sobre el ejercicio del cumplimiento de mis actividades en atención al objeto del contrato, me soliciten los organismos de control del Estado.

5. Me comprometo:
A comunicar a los compañeros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Estándar de Conducta Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por mí parte.

6. Conozco las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente Compromiso Estándar de Conducta Anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los 7 días del mes de octubre de 2026.

Elkin Franck Mestra Riveros
C.C N° 3664462
Contratista.

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 303976780

PIB
10:51:38

Bogotá DC, 30 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) ELKIN FRANCK MESTRA RIVEROS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 3664462:

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 30 de septiembre de 2026, a las 10:53:34, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	3664462
Código de Verificación	3664462260930105334

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

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES LEY 2455 / 2025 'LEY ÁNGEL'

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia Informa:
Que siendo las 01:13:30 PM horas del 05/10/2026 el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **3684462**
Apellidos y Nombres: **MESTRA RIVEROS ELKIN FRANCK**

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

Volver al Inicio

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modena, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 a.m. a 12:00 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m.
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30252 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
Email: [illegible]

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

[redacted]

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 07/10/2026 11:34:30 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **3664462** y Nombre: **ELKIN FRANCK MESTRA RIVEROS.**

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. **149148597** . 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

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

GOV.CO

Santa Rosa de Osos, Antioquia.

Señores
MUNICIPIO DE SANTA ROSA DE OSOS

Asunto: **Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra niños niñas y adolescentes.**

El suscrito Elkin Franck Mestra Riveros identificado con C.C. No. 3664462 expedida en Yarumala Antioquia, 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, al Municipio de Santa Rosa de Osos con NIT. 890.981.554-6, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Se suscribe en la ciudad de Santa Rosa de Osos, Antioquia el 7 de octubre de 2026.

Atentamente;

Elkin Franck Mestra Riveros
C.C.3664462 de Yarumal, Antioquia

Policía Nacional

Inicio | Preguntas frecuentes | Contacto | Normatividad

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 18:22:44 horas del 05/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **3664462,**
Apellidos y Nombres **MESTRA RIVEROS ELKIN FRANCK**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE ANGOSTURA** , con NIT **890982141-2** 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 vectora frente al tratamiento de datos.

Imprimir

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Avenida Carrera 30 No. 7 - 45 Puente Aranda

ENLACES DE INTERÉS

- Portal Web PQR
- Consulta de Antecedentes Judiciales
- Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

Consulta de Inhabilidades Ley 1918 de 2018 - Policía Nacional

Sitio web oficial de la Policía Nacional de Colombia

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 3664462 **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 30/09/2026 11:19 AM

Código Verificación: **CYFZARM62Q**

Válida hasta: **30/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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
Mestra	Riveros	Elkin Franck

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 3664462	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 2873896 D.M. 2

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 21 MES 01 AÑO 1985

FAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CÓRDOBA

MUNICIPIO: MONTERÍA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 20 11 54

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: ANTIOQUIA

MUNICIPIO: YARUMAL

TELÉFONO: 3507945102 EMAIL: franckmestraniveros@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	11	AÑO	2004

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO, 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	2		X	PSICOLOGIA ORGANIZACIONAL			

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	ND		MES	AÑO
UTEL UNIVERSIDAD	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	2	X		MANEJO DE LA TRISTEZA	02	2025
UTEL UNIVERSIDAD	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	2	X		HABITOS SALUDABLES PARA EL SANO APRENDIZAJE	05	2025
UTEL UNIVERSIDAD	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	2	X		MANEJO DEL ENOJO	05	2025

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANGOSTURA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO ANGOSTURA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8645161	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	06	Mes	07	Año	2026	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE OE COMUNICACIONES	DEPENDENCIA 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO						DIRECCIÓN CALLE 11 9 38 CALLE 11 # 9-38					

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD MI NORTE S.A.S			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* YARUMAL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3113434311	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*						
	Día	06	*Mes*	01	*Año*	2020	*Día*		*Mes*		*Año*		
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR Y PRODUCTOR DE TV	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA GERENCIAL						*DIRECCIÓN* CALLE 20A ESTE 22 54 NORTE PISO 2						
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD RYE DEL NORTE RECREACION Y ENTRETENIMIENTO			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* YARUMAL						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3507945102	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*						
	Día	12	*Mes*	04	*Año*	2016	*Día*		*Mes*		*Año*		
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE REPRESENTANTE LEGAL	*DEPENDENCIA* GERENTE						*DIRECCIÓN* CALLE 20 NORTE 22 54 PISO 2						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANGOSTURA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* ANGOSTURA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8645161	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	30	*Mes*	05	*Año*	2026	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE DE COMUNICACIONES	*DEPENDENCIA* 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO						*DIRECCIÓN* CALLE 11 9 38 CALLE 11 # 9-38						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANGOSTURA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* ANGOSTURA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8645161	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*						
	Día	07	*Mes*	07	*Año*	2025	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE DE COMUNICACIONES	*DEPENDENCIA* 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO						*DIRECCIÓN* CALLE 11 9 38 CALLE 11 # 9-38						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANGOSTURA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* ANGOSTURA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8645161	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*						
	Día	16	*Mes*	01	*Año*	2025	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE DE COMUNICACIONES	*DEPENDENCIA* 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO						*DIRECCIÓN* CALLE 11 9 38 CALLE 11 # 9-38						

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANGOSTURA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO ANGOSTURA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8645161	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	01	Mes	08	Año 2024	Día	30	Mes	12	Año	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE DE COMUNICACIONES	DEPENDENCIA 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO					DIRECCIÓN CALLE 11 9 38 CALLE 11 # 9-38						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ANGOSTURA			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO ANGOSTURA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8645161	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	25	Mes	01	Año 2024	Día	25	Mes	07	Año	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE DE COMUNICACIONES	DEPENDENCIA 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO					DIRECCIÓN CALLE 11 9 38 CALLE 11 # 9-38						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIDR												
EMPRESA O ENTIDAD CERRO AZUL ESTEREO 107.4			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO YARUMAL					CORRED ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	04	Mes	01	Año 2021	Día	03	Mes	05	Año	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL LOCUTOR	DEPENDENCIA COMUNICACION					DIRECCIÓN CALLE 19 19 67 PARQUE PRINCIPAL						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE YARUMAL			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO YARUMAL					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8537429	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	02	Mes	03	Año 2020	Día	30	Mes	12	Año	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO A LA OFICINA DE COMUNICA	DEPENDENCIA 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO					DIRECCIÓN CALLE 20A C NORTE 20A 5 ESTE piso 2						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL REGIONAL SAN JUAN DE DIOS -YARUMAL			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO YARUMAL					CORRED ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8537373	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	13	Mes	04	Año 2013	Día	20	Mes	08	Año	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR COMUNICACIONES EXT	DEPENDENCIA COORDINADOR DE COMUNICACIONES					DIRECCIÓN CARRERA 23A BIS A 12A 13 NORTE						

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE										
INSTITUCIÓN EDUCATIVA		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS						
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESD						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	6	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	14	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ 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 Bruno, Antioquia

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

Powered by CamScanner

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-10-21 11:47

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ELKIN	FRANCK	MESTRA	RIVEROS

Documento de identificación

Tipo	Número
CEDULA DE CIUDADANIA	3664462

Lugar de nacimiento

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CÓRDOBA	MONTERÍA

Lugar de domicilio

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	ANTIOQUIA	YARUMAL

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 SANTA ROSA DE OSOS

Lugar de sede

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	ANTIOQUIA	SANTA ROSA DE OSOS

Dirección	["Calle 31 No. 30-10"]
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	$46.700.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$10.000.000,00
TOTAL	$56.700.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$0,00

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	$5.000.000,00

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 [X] No [ ]

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

Detalle de las actividades	Forma participación
PUBLICIDAD	EDITOR

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 [X] No [ ]

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 [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
YESSICA	MARIA	CORREA	PIEDRAHITA

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1042772533

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:

Libertad y Orden

República de Colombia
Departamento de Antioquia
Municipio de Medellín

El Instituto Ferrini

Autorizado por la secretaría de Educación y Cultura del departamento de Antioquia según Resolución Nro. 004443 del 29 de abril de 1993.

Otorga a:

Elkin Frank Mestra Rivero

Identificado (a) con C.C 1'664.162 De Yarumal (Antioquia)

El título de:

Bachiller Académico

Por cursar y aprobar los estudios correspondientes al nivel de educación media y haber cumplido con los requisitos establecidos en el
PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL

Refrendado para efectos legales, de conformidad con el decreto 921 de mayo 6 de 1994, en el folio de actas de graduación Nro. 03 Acta general Nro 01 Folio Nro 5, Nro. De orden 1273 Fecha 27 de Noviembre de 2004

Medellín 27 de Noviembre de 2004

Ana Libora Ramos Gonzáles
CC. 42'675.076 de Copacabana
Rectora

Aurora Patiño Patiño
CC. 43'361.777 de San Pedro
Secretaria

Nro. De orden 1279

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE MEDELLÍN

INSTITUTO FERRINI

Autorizado por la secretaria de Educación y Cultura del departamento de Antioquia para otorgar el título de bachiller académico y expedir el diploma correspondiente según resolución 008990 de julio 6 de 1994

ACTA DE GRADUACIÓN

En atención a que **ELKIN FRANK MESTRA RIVERO**
Identificado (a) con C.C. Nro. 3'664.462 de **YARUMAL** (Antioquia)
Curso y aprobó los estudios correspondientes al nivel de educación media y cumplió con los requisitos establecidos en el PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL, le expide el título de:

BACHILLER ACADEMICO

Registrado para efectos legales de conformidad con los decretos nacionales Nro. 186 de enero 29/81 y 921 de mayo 6/94, en:

Libro de actas de graduación Nro. 003 Acta general Nro. 001 Folio Nro. 05 Nro. De Orden 1279 Fecha 27 de Noviembre de 2004

Para constancia se firma en Medellín, a los 27 días del mes de Noviembre de 2004

NOTA. Según decreto nacional 921 de mayo 6/94, Art. 20: **La calidad de bachiller se prueba con copia auténtica del acta de graduación o con el diploma expedido por correspondiente institución educativa.**

INSTITUTO BACHILLERATO FERRINI Rectoría

Ana Liboria Ramos González
CC. 42'675.076 de Copacabana
Rectora

INSTITUTO BACHILLERATO FERRINI Secretaría

Aurora Patiño Patiño
CC. 43'361.777 de San Pedro
Secretaria

UNIVERSIDAD
DE ANTIOQUIA
1803

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
FACULTAD DE COMUNICACIONES

En atención a que

Elkin Frank Mestra Rivero

Ha cumplido con las actividades programadas con una intensidad de 180 horas, y luego de reunir los demás requisitos que exigen las normas universitarias, le expide el presente

Diploma en Patrimonio y Comunicación en Antioquia

En testimonio de ello se firma en Medellín, el día 5 *del mes de* mayo *de 200*7.

EDISON DARÍO NEIRA PALACIO
Decano
Facultad de Comunicaciones

JAIME ARTURO LÓPEZ CASTRO
Coordinador Académico
Diploma Patrimonio y Comunicación

Las actividades académicas certificadas mediante este diploma se realizaron en cumplimiento del convenio interadministrativo celebrado entre el Instituto para el Desarrollo de Antioquia IDEA y la Universidad de Antioquia.

El SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO EN USO DE SUS FACULTADES OTORGADAS POR LA LEY, SE PERMITE

CERTIFICAR QUE:

Luego de revisados la documentación que reposa en la oficina de contratación municipal se encontró que el señor **ELKIN FRANCK MESTRA RIVEROS** identificado con cedula de ciudadanía número **3.664.462,** presta sus servicios al Municipio de Angostura en el contrato que a continuación se relaciona:

CONTRATO: CPS-101-2026.
OBJETO: APOYO INTEGRAL AL PROYECTO DENOMINADO FORTALECIMIENTO A LA GESTIÓN Y DIRECCIÓN DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA TERRITORIAL DEL MUNICIPIO DE ANGOSTURA MEDIANTE LA IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE COMUNICACIÓN DIGITAL, EN EL MARCO DE LA POLÍTICA DE GOBIERNO DIGITAL Y CONFORME A LOS LINEAMIENTOS ESTABLECIDOS EN LA LEY 1712 DE 2014 SOBRE TRANSPARENCIA, ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y BUEN GOBIERNO. EL OBJETO INCLUYE ASESORÍA ESPECIALIZADA EN EL DISEÑO, PRODUCCIÓN Y DIVULGACIÓN DE CONTENIDOS PARA MEDIOS DIGITALES, REDES SOCIALES, EVENTOS INSTITUCIONALES Y COMUNICACIONES DIRIGIDAS A LOS GRUPOS DE INTERÉS INTERNOS"
VALOR DEL CONTRATO: DIECISIETE MILLONES DE PESOS M/L ($17.000.000,00).
FECHA DE INICIO: 06 DE JULIO O DE 2026.
FECHA DE TERMINACIÓN: 06 DE DICIEMBRE DE 2026.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado para los tramites que considere pertinentes.

Dado en Angostura el día 15 de octubre de 2026

Jeisson A. Castaño P.

JEISSON ALEJANDRO CASTAÑO PIEDRAHITA
Secretario General y de Gobierno.

Powered by CamScanner

CERTIFICADO LABORAL

INTERMEDIA MARKETING CREATIVO
CERTIFICA QUE:

El señor **ELKIN FRANCK MESTRA RIVEROS**, identificado con cédula de ciudadanía N.º 3.664.462, expedida en Yarumal, Antioquia, labora con nuestro medio de comunicación Mi Norte desde hace seis (6) años, desempeñando funciones como editor, community manager, reportero y otras actividades relacionadas con la comunicación, la creación de contenidos y la labor periodística.

Durante este tiempo, ha contribuido al desarrollo de las actividades informativas y comunicativas de nuestro medio, demostrando su compromiso con el ejercicio de sus funciones.

El presente certificado se expide a solicitud del interesado, en la ciudad de Medellín, a los dieciséis (16) días del mes de octubre de 2026.

Cordialmente,

Franklin Mestra Rivero
Representante legal
INTERMEDIA MARKETING CREATIVO
Medio de comunicación Mi Norte

RYE del Norte Recreación y Entretenimiento
NIT 900958663-1

Yarumal, 20 de octubre de 2026

CERTIFICACIÓN LABORAL

La empresa **RYE DEL NORTE RECREACIÓN Y ENTRETENIMIENTO S.A.S.**, identificada con NIT **900958663-1**, certifica que el señor **Franck Mestra Riveros**, identificado con cédula de ciudadanía No. **3664462** de Yarumal, Antioquia, se desempeña en el cargo de **gerente** de esta empresa desde el **12 de abril de 2016 hasta la fecha.**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, para los fines que estime convenientes.

Atentamente,

RYE DEL NORTE RECREACIÓN Y ENTRETENIMIENTO S.A.S.
NIT: 900958663-1
Teléfono: 3507945102
Correo electrónico: ryevarumal@gmail.com

El SUSCRITO SECRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO EN USO DE SUS FACULTADES OTORGADAS POR LA LEY, SE PERMITE

CERTIFICAR QUE:

Luego de revisados la documentación que reposa en la oficina de contratación municipal se encontró que el señor **ELKIN FRANCK MESTRA RIVEROS** identificado con cedula de ciudadanía número **3.664.462,** presto sus servicios al Municipio de Angostura en los contratos que a continuación se relacionan:

CONTRATO: CPS-017-2024.
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA OPTIMIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD BAJO LOS LINEAMIENTOS DE LA ESTRATEGIA GOBIERNO DIGITAL CONTEMPLADOS EN LA LEY 1712 DE 2014. ELABORACIÓN DE TEXTOS Y PIEZAS PUBLICITARIAS PARA RADIO, EL MANEJO Y PUBLICACIONES DE LA PAGINA WEB Y DE LOS PERFILES EN LAS DISTINTAS REDES SOCIALES (FACEBOOK, TWITTER, INSTAGRAM Y YOUTUBE) DEL ENTE TERRITORIAL. COMO APOYO A LAS TIC'S
FECHA DE INICIO: 25 DE ENERO DE 2024.
FECHA DE TERMINACION: 25 DE JULIO DE 2024.

CONTRATO: CPS-109-2024.
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA LA OPTIMIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN DE LA ENTIDAD BAJO LOS LINEAMIENTOS DE LA ESTRATEGIA GOBIERNO DIGITAL CONTEMPLADOS EN LA LEY 1712 DE 2014. ELABORACIÓN DE TEXTOS Y PIEZAS PUBLICITARIAS PARA RADIO, EL MANEJO Y PUBLICACIONES DE LA PAGINA WEB Y DE LOS PERFILES EN LAS DISTINTAS REDES SOCIALES (FACEBOOK, TWITTER, INSTAGRAM Y YOUTUBE) DEL ENTE TERRITORIAL. COMO APOYO A LAS TIC'S
FECHA DE INICIO: 01 DE AGOSTO DE 2024.
FECHA DE TERMINACION: 30 DE DICIEMBRE DE 2024.

Actualmente presta sus servicios como se relaciona a continuación:

CONTRATO: CPS-018-2025.
OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LA GESTIÓN BAJO LOS LINEAMIENTOS DE LA ESTRATEGIA DE GOBIERNO DIGITAL CONTEMPLADOS EN LA LEY 1712 DE 2014 BRINDANDO ASESORIA ESPECIALIZADA SOBRE CONTENIDOS DE COMUNICACIÓN QUE SE ELABORAN PARA LAS REDES SOCIALES, EVENTOS Y COMUNICACIONES

Powered by CamScanner

DIRIGIDAS A LOS USUARIOS INTERNOS Y EXTERNOS DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL.
FECHA DE INICIO: 16 DE ENERO DE 2025.
FECHA DE TERMINACIÓN: 30 DE JUNIO DE 2025.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado.

Dado en Angostura el día 24 del mes de junio del año 2025.

JEISSON CASTAÑO PIEDRAHITA
Secretario General y de Gobierno.

Powered by CamScanner

INTEGRASALUD
Nit. 900.482.490-8
Sindicato Colombiano de Trabajadores
Integrados del Sector Salud

LA SUSCRITA COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

DE

INTEGRASALUD
Nit. 900.482.490-8

CERTIFICA:

Que, el Sr. **ELKIN FRANCK MESTRA RIVEROS** identificado con cédula de ciudadanía No **3.664.462** laboró con la ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE YARUMAL, desde el 11 de abril de 2013, hasta junio 20 de 2024, desempeñando el cargo como **Coordinador de Comunicaciones, Prensa y Relaciones Publicas.**

Se expide en Bucaramanga, a los tres (15) días del mes de julio de dos mil veinticuatro (2024) a solicitud del interesado,

Atentamente,

Integrasalud
Nacional
Nit. 900.482.490-8

ANDREA RESTREPO TARAZONA
Coord. Talento Humano

CORPORACION CERRO AZUL

STEREO 107.4 FM YARUMAL
NIT. 811003299-0

EL SUSCRITO GERENTE
DE LA EMISORA CERRO AZUL STEREO 107.4 FM.

CERTIFICA QUE:

ELKIN FRANK MESTRA RIVEROS *identificado con c.c nro 3.664.462, laboró en esta empresa desempeñando el cargo de locutor, desde el 04 de mayo de 2021, con un contrato a término fijo hasta el 03 de mayo de 2023, devengando un salario mensual de $1.160.000.*
Motivo terminación: Terminación de contrato.

Para constancia se firma y se sella el día 03 de octubre de 2023

Cordialmente,

JHON JAIRO VASQUEZ MESA
Gerente

Calle 19 No. 19 - 67 Piso 2 Teléfono: 853 80 70
Pagina Web: www.cerroazulfm.com - e-mail: 107.4@cerroazulfm.com
Yarumal - Antioquia

MUNICIPIO DE
YARUMAL

AL CONTESTAR FAVOR CITAR ESTE RADICADO
Radicado N°: 20240306110000169
Documento: Externo
Fecha: 06-03-2024 Hora: 17:01:41
Destino: ELKIN FRANCK MESTRA RIVERO

110-12.02

LA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO
DEL MUNICIPIO DE YARUMAL, ANTIOQUIA

C E R T I F I C A:

Que revisados los archivos que reposan en esta Dependencia, se encontró que el señor **ELKIN FRANCK MESTRA RIVERO**, identificado con la cédula de ciudadanía N°3.664.462 expedida en Yarumal – Antioquia, ha suscrito con el Municipio de Yarumal, Contratos de Prestación de Servicios de apoyo que se relacionan a continuación:

- **CPSA-031-2020**, tiene por objeto: "Prestación de servicios de apoyo a la gestión de la entidad como recolector de información radial, televisiva y grafica para difundir los procesos de comunicación interna y externa de la Administración Municipal". Por el tiempo comprendido entre el 02 de marzo de 2020 y el 30 de diciembre de 2020.

- **CPS-04-2012**, tiene por objeto: "Montaje y funcionamiento de la oficina de comunicaciones y prensa" durante el tiempo 01 de febrero del 2012 hasta el 31 de diciembre 2012.

Yarumal, 05 de marzo de 2024

ANA LUCÍA PÉREZ MEDINA
Secretaria General y de Gobierno

Proyectó	Revisó:	Aprobó:
Nombre: Monica Liliana Orrego Cargo: Contratista Firma:	Nombre: Ana Lucía Pérez Medina Cargo: Secretaria de Gobierno Firma: ALPM	Nombre: Ana Lucía Perez Medina. Cargo: Secretaria de Gobierno Firma: ALPM

Powered by CamScanner

Métrica
PREVENCIÓN Y SALUD

NIT 1.128.271.386-5
Cel. 311 778 7971
Calle 18 No 20 - 14
info@metricasalud.com
Yarumal, Antioquia



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 17.781

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIDNAL
09 DÍA	01 MES	2026 AÑO	YARUMAL (ANTIOQUIA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES

CIIU (Actividad Económica) del empleador: SIN REGISTRAR

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

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
MESTRA RIVEROS ELKIN FRANCK	MASCULINO	40 AÑOS 11 MESES 1B DÍAS	CC (Tipo)	3664462 (Número)

Cargo: **COORDINADOR DE COMUNICACIONES**

EPS	AFP	ARL
SURA	PORVENIR	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Observaciones: *CON RECOMENDACIONES*

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

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL - INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
VALORACIÓN POR EPS : NUTRICIONISTA	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
	CAPACITACIÓN : CUMPLIR CON PROGRAMA OE CAPACITACIÓN	ACTIVIOAD FISICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SIN HALLAZGOS OSTEOMUSCULARES QUE GENEREN RESTRICCIONES
EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL PERIÓOICA SEGÚN PROFESIOGRAMA.

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

Médico

Firma:

Nombre: CC: 1128271386 - ALVARO ALEJANDRO ESPINOSA

R. M.: 5419614 **L.S.O.:** S2019060301692

Código de Seguridad
R638X1D17781

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: MESTRA RIVEROS ELKIN FRANCK

CC: 3664462

Certificación
Bancaria

Martes, 06 de octubre de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ELKIN FRANCK MESTRA RIVEROS identificado(a) con CC 3664462, 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	50300045569	2026-07-01	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

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **ELKIN FRANCK MESTRA RIVEROS** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **3664462** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 3664462
NOMBRES Y APELLIDOS	ELKIN FRANCK MESTRA RIVEROS
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	15/06/2023
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
EMPLEADOR(ES)	CC 3664462 ELKIN MESTRA DESDE 01/08/2024

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **07/10/2026**

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

ADRES

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	3664462
NOMBRES	ELKIN FRANCK
APELLIDOS	MESTRA RIVEROS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	YARUMAL

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE LA AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	EPS SURAMERICANA S.A.	CONTRIBUTIVO	01/12/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	10/07/2026 16:13:50	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados - BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la base de datos, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las EPS y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si necesita retirarse, trasladarse, modificar sus datos o su estado de afiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud, se aclara que estas actualizaciones dependen netamente de las EPS y no de la ADRES, por lo cual la solicitud de actualización debe ser escalada a la EPS donde se presenta la afiliación.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

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:

ELKIN FRANCK MESTRA RIVEROS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **3.664.462**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir.**

La presente certificación se expide el 7 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.

Buscar por proceso Menú

– Configuraciones de Perfil

Mis datos de usuario

Noticias SECOP

Mis registros

Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

Información del usuario



Cargo	
Título	
Nombre	ELKIN FRANCK
Apellidos	MESTRA RIVEROS
Fecha de Nacimiento	21/01/1985
Nivel Educativo	CompleteHighSchool
Género	Male
¿Tiene alguna discapacidad?	Si No
Nombre y apellido	ELKIN FRANCK MESTRA RIVEROS
Tipo de documento	
Número de documento	
Dirección	
Código postal	
Estrato	
Ubicación	
País	COLOMBIA