DECLARACIÓN JURAMENTADA MULTAS Y SANCIONES

Municipio de Yondó Antioquia 05 de octubre de 2026

Señores

MUNICIPIO DE YONDÓ

Yondó – Antioquia

Asunto: Declaración de multas y/o sanciones

Yo LIZETH PAOLA MONSALVE GALVIS identificado con cédula de ciudadanía 1.096.216.211, declaro bajo gravedad de juramento, que la firma que represento no ha sido objeto de multas y/o sanciones a consecuencia de incumplimientos cualquiera sea su denominación, durante los últimos dos (2) años.

Cordialmente,

Nombre, LIZETH PAOLA MONSALVE GALVIS

Firma Lizeth P. Monsalve

Identificación Número 1.096.216.211 de Barrancabermeja Santander.

AUTORIZACIÓN DEL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

El suscrito LIZETH PAOLA MONSALVE GALVIS identificada con cédula de ciudadanía No. 1.096.216.211 expedida en Barrancabermeja Santander , autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 e 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al MUNICIPIO DE YONDÓ (ANTIOQUIA) 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 laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (04) meses a partir del inicio de la misma mientras se encuentre vigente.

De igual forma autorizo de forma expresa e inequívoca a que la entidad verifique mis antecedentes y los de la persona jurídica que represento en los sistemas de Antecedentes Disciplinarios de la Procuraduría de General de la Nación, Sistema de Información del Boletín de Responsables "SIBOR" de la Contraloría General de la República, Sistema de Registro Nacional de Medidas Correctivas de la Policía Nacional y Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales de la Policía Nacional.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos personales, manifestando que he sido informado (a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

En constancia firma, a los (05) días del mes de octubre de 2026.

Lizeth paola Monsalve

LIZETH PAOLA MONSALVE GALVIS

CC 1.096.216.211 de Barrancabermeja Santander.

CERTIFICADO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia.

Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1o. del Estatuto Contractual. Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni mis socios, ni tampoco la sociedad que represento, y que, consultados los antecedentes disciplinarios, judiciales y el boletín de responsables fiscales a la fecha no se registra ningún antecedente respecto de las personas aquí señaladas.

Dado en el Municipio de Yondó Antioquia a los 05 del mes octubre del 2026

Lizeth Paola Monsalve

Firma del representante legal

LIZETH PAOLA MONSALVE GALVIS

CC 1.096.216.211 de Barrancabermeja Santander.

Nombre del representante legal

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
MONSALVE	GALVIS	LIZETH PAOLA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1096216211	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 17 MES 06 AÑO 1992	CALLE 52 43 14 Barrio Progeso			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ANTIOQUIA
DEPTO	SANTANDER	MUNICIPIO	YONDÓ		
MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA	TELÉFONO	3112658327	EMAIL	lizethmonsalve32@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			
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		EDUCACION MEDIA			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	FECHA DE GRADO			
											MES	11	AÑO	2010

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
Colombia college	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		procesador fotográfico	09	2026

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

IDIOMA	*LO HABLA*			*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 YONDO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* YONDÓ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	23	*Mes*	09	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL FOTOGRAFO - EDITOR	*DEPENDENCIA* 4132. DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE						*DIRECCIÓN* CARRERA 55 46A 16 Barrio colonia del sur					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE YONDO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* YONDÓ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	29	*Mes*	04	*Año*	2025	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE FOTOGRAFIA	*DEPENDENCIA* 4132. DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE						*DIRECCIÓN* CARRERA 55 46A 16 Barrio Colonia Sur					

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 YONDO			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO YONDÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3112658327	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	21	Mes	05	Año 2024	Día	21	Mes	08	Año	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR FOTOGRAFIA	DEPENDENCIA 4148. SECRETARIA DE CULTURA					DIRECCIÓN CARRERA 55 46A 16 barrio colonia sur						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD VIAJES TOUR			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO BARRANCABERMEJA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3118101633	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	10	Mes	10	Año 2012	Día	07	Mes	09	Año	2013	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA COMERCIAL - VENTAS	DEPENDENCIA NO APLICA					DIRECCIÓN CARRERA 16 47 24 BARRIO BUENOS AIRES						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD PROYECTOS TOURS			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SANTANDER	MUNICIPIO BARRANCABERMEJA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 311280123	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
	Día	24	Mes	10	Año 2010	Día	03	Mes	09	Año	2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA COMERCIAL VENTAS	DEPENDENCIA NO APLICA					DIRECCIÓN CALLE 19 26 23 barrio colombia						

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	0	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	9
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 13-10-2026 Yondo Antioquia

Lizeth P. Mansilla

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.

Yondó, 16 de Octubre 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	2026-10-15 09:49

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LIZETH	PAOLA	MONSALVE	GALVIS

Documento de identificación

Tipo	Número
CEDULA DE CIUDADANIA	1096216211

Lugar de nacimiento

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	SANTANDER	BARRANCABERMEJA

Lugar de domicilio

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	ANTIOQUIA	ABEJORRAL

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 YONDO

Lugar de sede

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	ANTIOQUIA	YONDÓ

Dirección	["Cra 55 No 46A -16 Barrio ANTONIO ROLDAN BETANCURT"]
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	$19.600.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$19.600.000,00

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

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:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.096.216.211
MONSALVE GALVIS

APELLIDOS
LIZETH PAOLA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 17-JUN-1992
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

02-JUL-2010 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-2701900-00357984-F-1096216211-20120126 0029047020A 1 7151688874

SECRETARIA DE PLANEACIÓN TICS Y DESARROLLO TERRITORIAL
DEL MUNICIPIO DE YONDO (ANTIOQUIA)

CERTIFICA

Que, revisados los archivos que reposan en la Entidad Territorial y en la Oficina de Contratación, se evidenció que LICETH PAOLA MONSALVE GALVIS, identificada con Cédula de Ciudadanía No 1.096.216.211 expedida en Barrancabermeja (Santander), presta sus servicios para el Municipio de Yondó (Antioquia), de conformidad con el siguiente contrato:

- CONTRATO No. 099-2026

Objeto: SERVICIOS COMO FOTOGRAFO (A) ORIENTADOS A FORTALECER LAS ACCIONES DE PROMOCION Y DIVULGACION DE LAS COMUNICACIONES, PARA BRINDAR APOYO INTEGRAL EN CUMPLIMIENTO DE LOS CLASIFICADORES PROGRAMATICOS DE INVERSION PUBLICA CON ACCIONES ENCAMINADAS DESARROLLO Y EJECUCIÓN DEL proyecto: Servicio de asistencia implementación de las comunicaciones e imagen corporativa en el Municipio de Yondó Antioquia.

Alcance del Objeto Contractual y Obligaciones del Contratista:

- Brindar apoyo en el cubriendo fotográficamente los eventos institucionales de la administración municipal.
- Brindar apoyo realizando reportajes fotográficos sobre los avances de obras y proyectos en curso.
- Colaborar en la producción de material fotográfico para informes y publicaciones institucionales.
- Brindar apoyo realizando sesiones fotográficas en eventos especiales de la administración municipal.

- **Inició:** 24 de enero de 2026
- **Terminó:** 23 de septiembre de 2026

Dada en Yondó (Antioquia), a los veintinueve (29) días de julio de dos mil veintiséis (2026).

DINA LUZ BALAGUERA AGUILAR
SECRETARIA DE PLANEACIÓN TICS Y DESARROLLO TERRITORIAL

CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA - CONTRATO

El suscrito **Virgilio Albeiro Ramos Romero**, certifica la ejecución del contrato que a continuación se relaciona:

NÚMERO DEL CONTRATO:	**CPS 128-2024**			
TIPO DE CONTRATO:	Prestación de Servicios Profesionales			
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**LIZETH PAOLA MONSALVE GALVIS**			
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA (C.C. O NIT.)	C.C. 1.096.216.211 de Barrancabermeja			
REPRESENTANTE LEGAL DEL COTRATISTA	No Aplica			
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA:	No Aplica			
DEPENDENCIA U OFICINA SUPERVISORA:	Secretaria De Deportes, Cultura y Turismo			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	03 de Mayo de 2024			
FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN:	21 de mayo de 2024			
FECHA DE TERMINACIÓN:	20 de agosto de 2024			
FECHA DE LIQUIDACIÓN:	17 de diciembre de 2024			
VALOR EJECUTADO:	$ 6.000.000.00			
EXPERIENCIA CON ACTIVIDADES :	**SI**	X	**NO**	

ACTIVIDADES U OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA

1.

En constancia de lo dispuesto en la presente certificación, se firma el siete (07) días del mes de Marzo (03) de la vigencia dos mil veinticinco (2025), en el Municipio de Yondó (Antioquia), por:

1. Apoyar en el diseño, gestión de acciones y estrategias para la capacitación a emprendedores, emprendedoras y comerciantes en el área turística, administrativos, de mercadeo, legislación turística, entre otros, para el fortalecimiento del sector turístico en el municipio de Yondó.
2. Apoyo en las actividades de comunicaciones referentes a la toma de fotografías, en los eventos en que se promueva el turismo en el Municipio de Yondó Antioquia.
3. Apoyo en la creación de contenidos para las diferentes plataformas digitales del Municipio, en cuanto a la promoción del turismo en el Municipio de Yondó Antioquia.

NIT: 890.984.265-6 | alcaldia@yondo-antioquia.gov.co contactenos@yondo-antioquia.gov.co | Car. 55 No. 46 A 16 Barrio Colonia Sur 604-8325109 - 018000400108

4. Realizar visitas periódicas a los lugares identificados como atractivos turísticos, rutas turísticas, comercio, emprendimientos que contemplen dentro de su actividad comercial la promoción del Turismo en el municipio de Yondó, con de fin de armonizar las acciones emprendidas desde la coordinación de Turismo con la comunidad.
5. Apoyar en la gestión de acciones que faciliten al sector turístico local la participación en festivales, ferias o eventos de formación y/o exposición de sus productos y actividades de expansión.
6. Brindar acompañamiento a los emprendimientos del sector turístico en el Municipio de Yondó para el fortalecimiento de la promoción turística.
7. Apoyar en la actualización de la base de datos del sector turístico. Lo anterior con información de los establecimientos comerciales dedicados a promover el Turismo en el municipio de Yondó.
8. Apoyar en el diseño, reproducción y difusión de la información del sector hotelero, restaurantes y referentes turísticos a través de medios audiovisuales y/o escritos que conlleven a la reactivación económica del sector turístico en el municipio de Yondó.
9. Apoyar en la continuidad del proceso de actualización turística Municipal y del Plan de Desarrollo Turístico de acuerdo a las orientaciones de la Secretaría de Turismo del departamento de Antioquia.
10. Diligenciar las planillas de caracterización de la población beneficiada y atendida, y llevar un registro de asistencia de la población beneficiada y atendida en las actividades de formación, sensibilización y promoción turística; presentando informes periódicos cualitativos y cuantitativos sobre los beneficiarios

VIRGILIO ALBEIRO RAMOS ROMERO
Secretario De Deportes, Cultura y Turismo
C.C. 91.449.794 de Barrancabermeja Santander

CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA - CONTRATO

LA SUSCRITA SECRETARIA DE PLANEACIÓN TICS Y DESARROLLO TERRITORIAL CERTIFICA LA EJECUCIÓN DEL **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN 121-2025 CON OBJETO:** SERVICIOS COMO FOTOGRAFO (A) PARA APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS Y PROCEDIMIENTOS DEL AREA DE COMUNICACIONES, ACTIVIDADADES PARA EL CUMPLIMIENTO Y MEJORAMIENTO DE LOS PROCESOS DE LA SECRETARIA DE PLANEACION, TICS Y DESARROLLO TERRITORIAL EN LA EJECUCIÒN Y DESARROLLO DEL proyecto: servicio de asistencia e implementación de las comunicaciones en el Municipio de Yondó Antioquia. QUE A CONTINUACIÓN SE RELACIONA:

NÚMERO DEL CONTRATO:	CPS 121-2025			
TIPO DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN			
NOMBRE DEL CONTRATISTA	LIZETH PAOLA MONSALVE GALVIS			
IDENTIFICACIÓN DEL CONTRATISTA (C.C. O NIT.)	C.C. 1096216211 DE BARRANCABERMEJA / SANTANDER			
REPRESENTANTE LEGAL DEL COTRATISTA	N/A			
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE LEGAL DEL CONTRATISTA:	N/A			
DEPENDENCIA U OFICINA SUPERVISORA:	SECRETARIA DE PLANEACIÓN TIC Y DESARROLLO TERRITORIAL			
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO:	28 DE ABRIL DE 2025			
FECHA DE INICIO DE EJECUCIÓN:	29 DE ABRIL DE 2025			
FECHA DE TERMINACIÓN:	15 DE DICIEMBRE DE 2025			
FECHA DE LIQUIDACIÓN:	18 DE DICIEMBRE DE 2025			
VALOR EJECUTADO:	$ 19.586.666,00			
EXPERIENCIA CON ACTIVIDADES:	**SI**	x	**NO**	

ACTIVIDADES U OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATISTA

1. Brindar apoyo en el cubriendo fotográficamente los eventos institucionales de la administración municipal.
2. Brindar apoyo realizando reportajes fotográficos sobre los avances de obras y proyectos en curso.
3. Brindar apoyo en la elaboración de una base de datos de imágenes de alta calidad para uso institucional.
4. Apoyar visualmente en la creación de contenido para las redes sociales y página web.
5. Colaborar en la producción de material fotográfico para informes y publicaciones institucionales.

NIT: 890.984.265-6 | alcaldia@yondo-antioquia.gov.co contactenos@yondo-antioquia.gov.co | Car. 55 No. 46 A 16 Barrio Colonia Sur 604-8325109 - 018000400108

6. Brindar apoyo realizando sesiones fotográficas en eventos especiales de la administración municipal.
7. Las demás indicadas por el supervisor designado y que tengan una relación directa con el alcance del objeto contractual.

En constancia de lo dispuesto en la presente certificación, se firma el día quince (15) del mes de enero de la vigencia dos mil veinte seis (2.026), en el Municipio de Yondó (Antioquia), por:

DINA LUZ BALAGUERA AGUILAR
SECRETARIA DE PLANEACIÓN TIC Y DESARROLLO TERRIORIAL

NIT: 890.984.265-6 | alcaldia@yondo-antioquia.gov.co contactenos@yondo-antioquia.gov.co | Car. 55 No. 46 A 16 Barrio Colonia Sur 604-8325109 - 018000400108

Viajestour
Tu próximo destino

CERTIFICACION LABORAL

VIAJESTOUR *"Tu próximo Destino"* ***RNT 12699****, certifica que la Señora* ***LIZETH PAOLA MONSALVE GALVIS*** *c.c. 109216211 expedida en Barrancabermeja. Laboro en esta empresa del 10 de Octubre al 05 de Septiembre del 2013.*

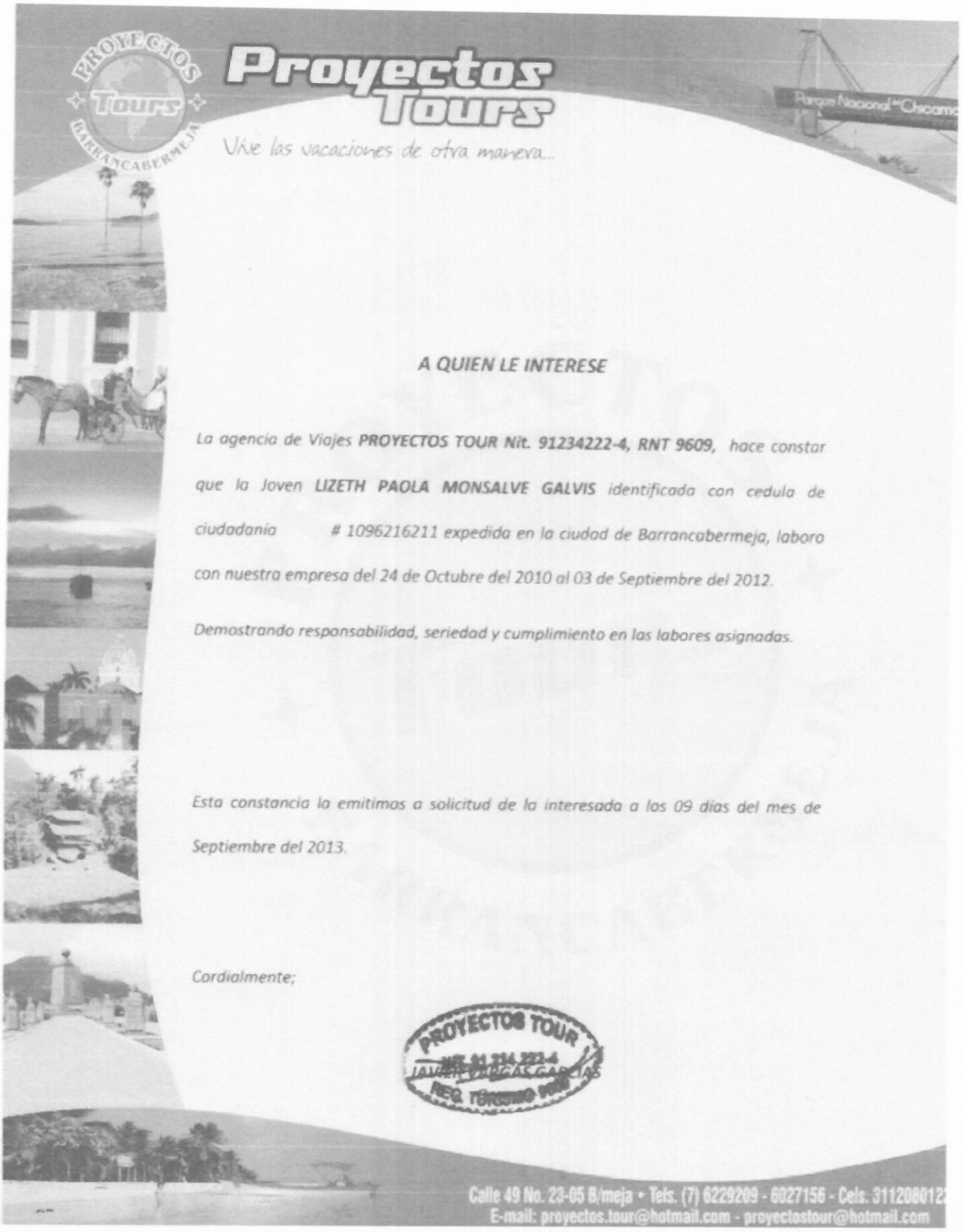
Demostrando ser una persona seria, emprendedora, recursiva, responsable y muy comprometida con los cargos asignados.

Esta certificación se emite a solicitud de la interesada como soporte para la Hoja de vida laboral, a los 07 dias del mes de Septiembre del 2013.

Atentamente,

PATRICIA [illegible]NA
Jefe de Personal
3144420847

CARRERA 16 # 47-24 EDIF. PUERTO MADERO
BARRIO BUENOS AIRES - BARRANCABERMEJA
TEL 602 0639 - TELEFAX 621 2157 CELS. 311 810 4622 - 315 641 1771
E-mail: amauryviajestour@hotmail.com



Proyectos Tours

Vive las vacaciones de otra manera...

A QUIEN LE INTERESE

La agencia de Viajes ***PROYECTOS TOUR Nit. 91234222-4, RNT 9609,*** *hace constar que la Joven* ***LIZETH PAOLA MONSALVE GALVIS*** *identificada con cedula de ciudadania # 1096216211 expedida en la ciudad de Barrancabermeja, laboro con nuestra empresa del 24 de Octubre del 2010 al 03 de Septiembre del 2012.*

Demostrando responsabilidad, seriedad y cumplimiento en las labores asignadas.

Esta constancia la emitimos a solicitud de la interesada a los 09 dias del mes de Septiembre del 2013.

Cordialmente;

PROYECTOS TOUR
NIT. 91.214.222-4
JAVIER VARGAS GARCIAS
REP. TÉCNICO RNT

Calle 49 No. 23-65 B/meja • Tels. (7) 6229209 - 6027156 - Cels. 311208012
E-mail: proyectos.tour@hotmail.com - proyectostour@hotmail.com

CÍRCULO NOTARIAL DE BARRANCABERMEJA
NOTARÍA SEGUNDA
El suscrito Notario Segundo de Barrancabermeja, hace constar, que ésta copia coincide con el original que he tenido a la vista.
22 JUL. 2011
José Javier Rodríguez Neira
Notario Segundo

La República de Colombia
y en su nombre el

Instituto
Técnico Superior Industrial

Barrancabermeja – Santander

Aprobado por la Gobernación de Santander según Resolución N° 7116 del 16 de Noviembre de 1989, Prorrogada por la Resolución N° 6072 de Noviembre 16 de 1995, Resolución de Integración N° 12520 del 28 de Octubre de 2002

Confiere a

Lizeth Paola Monsalve Galvis

Identificada con C.C. N° 1.096.216.211 expedida en Barrancabermeja

El Título de

Bachiller Técnico Industrial

Con

Especialidad Fundición

Por haber cursado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al nivel de Educación Media, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional P.E.I. del Instituto.

Mg. CARLOS DIAZ CARRERA
C.C. No. 13.884.111 de Bcalya
Rector

LILIANA ACEVEDO GONZÁLEZ
C.C. No. 28.061.385 de Bcalya
Secretaria Académica

Anotado en el control interno del plantel en el
Libro N° 14 Folio 097 Diploma N° _____

Dado en Barrancabermeja, el 6 de Diciembre del año 2010

La República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
Secretaría de Educación de Barrancabermeja y en su nombre
La Fundación de Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano

colombia college

con Personería Jurídica Nº 05192 y Licencia de Funcionamiento
N. 0070 del 7 de febrero 2011, según Resolución N. 0525 del 27 de mayo de 2021

Certifica que:

LIZETH PAOLA MONSALVE GALVIS

C.C. 1.096.216.211 de Barrancabermeja

Cumplió satisfactoriamente con las exigencias legales y reglamentarias
para obtener el certificado de técnico laboral en:

PROCESADOR FOTOGRÁFICO

En constancia de lo anterior, se firma y sella
en la ciudad de Barrancabermeja, Santander a los 8 días
del mes de septiembre de 2026

Gina Esmeralda Hernández Naranjo
Rectora

Registrado en el acta 27, folio 9

Powered by CamScanner

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 304826798

PIB
10:34:09

Bogotá DC, 15 de octubre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LIZETH PAOLA MONSALVE GALVIS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1096216211:

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 Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 13 de octubre de 2026, a las 14:57:05, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1096216211
Código de Verificación	1096216211261013145705

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

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



ANDRÉS MAURICIO LÓPEZ RIVERA
Contralor Delegado (E)

Generó: WEB

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:57:21 PM horas del 13/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1096216211**

Apellidos y Nombres: **MONSALVE GALVIS LIZETH PAOLA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

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

Todos los derechos reservados.

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 13/10/2026 05:50:40 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1096216211 LIZETH PAOLA MONSALVE GALVIS.**

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. **149485842** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 14:59:26 horas del 13/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1096216211,** Apellidos y Nombres **MONSALVE GALVIS LIZETH PAOLA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Alcaldía Municipal de Yondó**, con NIT **890984265-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141165667159

(415)7707212489984(8020) 000014116566715 9

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

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Santander 6 8	Barrancabermeja 0 8 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONSALVE	GALVIS	LIZETH	PAOLA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
ALOHA COLOMBIA	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Yondó 8 9 3

41. Dirección principal: CR 56 51 25 BRR GAITAN

42. Correo electrónico: lizethmonsalve32@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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 MONSALVE GALVIS LIZETH PAOLA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 16-01-2026 01:18:30PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1096216211 **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 13/10/2026 02:58 PM

Código Verificación: **AKV9XTQMW1**

Válida hasta: **13/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Dr. Luis Alejandro Guaqueta

ESP. SALUD OCUPACIONAL

CONCEPTO MEDICO DE SALUD OCUPACIONAL



Fecha y lugar de realización		Tipo de examen					
Día / Mes / Año	Lugar		✱ Ingreso		Cambio de cargo		
4/03/2024	YONDO		Periódico		Post incapacidad	EPS	ARL
			Retiro		Otra (Cual):		

INFORMACION PERSONAL

Tipo de identificación				Numero de identificación	Sexo	
NUIP	✱ CC	TI	CE	1.096.216.211	✱ F	M

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LIZETH	PAOLA	MONSALVE	GALVIS

INFORMACIÓN OCUPACIONAL

Cargo al que aspira o actual	AUXILIAR DE TURISMO
Empresa	ALCALDIA MUNICIPAL DE YONDO

EXAMENES REALIZADOS

LABORATORIOS:

Perfil Lipidico		Hemoclasificación		Audiometria	
Glicemia		Pruebas Hepaticas		Visiometria	
Hemoglobina		Para manipulacion de		Espirometria	
Parcial de orina		alimentos		Prueba Psicotecnica	
				Electrocardiograma	

OTROS:

CONCEPTO

Pre empleo y Cambio de cargo		Apto para el cargo
	✱	Apto con enfermedad que no lo limita para el cargo
		Apto con restricciones para el cargo
		Aplazado
		No apto para el cargo
Periódico y Post incapacidad		Satisfactorio
		No satisfactorio

Trabajo en alturas			Apto		No apto		Aplazado	
Manipulación de alimentos			Apto		No apto		Aplazado	

Retiro	No	Si	Se retira con enfermedad general	
	No	Si	Se retira con enfermedad profesional	
	No	Si	Se retira con secuelas derivadas de accidente común	
	No	Si	Se retira con secuelas derivadas de accidente de trabajo	

Requiere valoración o examenes adicionales?	Remision a EPS		Medico General		Psicologia General
	Remisión a ARL		Medico Especialista		Psicologia Ocupacional
	Examen adicional		Otro: Cual?		

RECOMENDACIONES / PLAN DE MANEJO

SE DAN RECOMENDACIONES ERGONÓMICAS Y POSTURALES. BAJAR DE PESO. INCLUIR EN PVE DE CONSERVACIÓN VISUAL. CONTINUAR MANEJO MÉDICO POR SU EPS. HACER PAUSAS ACTIVAS.

RESTRICCIONES / OBSERVACIONES

NINGUNA

Aspirante o trabajador:		Nombre Médico:	LUIS ALEJANDRO GUAQUETA AGUDELO
LIZETH PAOLA MONSALVE GALVIS			
Nombre		Firma	
lizeth Monsalve.		LUIS ALEJANDRO GUAQUETA AGUDELO ESPECIALISTA EN GERENCIA DE SALUD OCUPACIONAL ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL Resolución 1081-25/03/2013	
Firma		Sello	
No. de identificación	1.096.216.211		

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	1096216211
NOMBRES	LIZETH PAOLA
APELLIDOS	MONSALVE GALVIS
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	BARRANCABERMEJA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S.	CONTRIBUTIVO	01/04/2020	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	10/13/2026 17:36:35	**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 OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LIZETH PAOLA MONSALVE GALVIS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.096.216.211**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 13 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.

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Lizeth Paola Monsalve

C.C 1.096.216.211

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 20 de enero 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 761955352000

Certificación
Bancaria

Martes, 13 de octubre de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que LIZETH PAOLA MONSALVE GALVIS identificado(a) con CC 1096216211, 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	49674996135	2024-11-26	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

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

Municipio
de Yondó
Antioquia

ESTADO DE CUENTA

LIZETH PAOLA MONSALVE GALVIS
C.C. 1.096.216.211

La suscrita Secretaría de Hacienda y Finanzas Públicas del Municipio de Yondó, con ocasión de la solicitud presentada por la señora **LIZETH PAOLA MONSALVE GALVIS** identificada con cédula de ciudadanía N.° 1.096.216.211 de Barrancabermeja Santander, se permite certificar que:

En lo relativo al impuesto de industria y comercio, se pudo verificar que la señora **LIZETH PAOLA MONSALVE GALVIS** no ha realizado presentaciones tributarias ni posee obligaciones pendientes por ser pagadas.

En lo relativo al impuesto predial unificado, se pudo verificar que la señora **LIZETH PAOLA MONSALVE GALVIS** no posee predios o inmuebles en el Municipio de Yondó.

Lo anterior, sin perjuicio del ejercicio de las funciones de fiscalización, determinación, liquidación y cobro de que es titular la Administración Tributaria Municipal.

El presente documento fue realizado el día 08/05/2026, valido por 30 días a partir de la fecha de realización.

SECRETARÍA DE HACIENDA
RECAUDO
MUNICIPIO DE YONDÓ

María Tatiana Nieto Ospina
Profesional Universitario
(Oficina de Impuestos y Fiscalización)

Edwin Ferley Vega Meneses
Secretario de Hacienda y Finanzas Publicas

Proyecto: 044-2026

Bancolombia

Comprobante en línea

Pago PSE

14 Oct 2026 10:49

Pago exitoso

CUS 738281335

Comercio
EMPRESA AGUAS Y ASEO DE YONDO S.A E.S.P

Referencia 1
186.103.6.153

Fecha
14 Oct 2026 10:49

Referencia 2
CC

Número de factura
7571

Referencia 3
1096216211

Descripción del pago
RECAUDO ELECTRONICO

Valor del Pago
$10.000

Número de comprobante
TR261014104926TMxlvi

Costo de la transacción
$ 0

Producto origen
Cuenta de ahorros
****** 6135**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA