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 |
|---|---|---|
| Trillos | Suarez | Yirley |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 37575668 | F ⊗ M ○ NB ○ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

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

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**

FECHA DIA 11 MES 04 AÑO 1982

PAÍS COLOMBIA

DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO PUERTO BERRÍO

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

AVENIDA 49 null null alto tablazo casa 49

PAÍS COLOMBIA DEPTO CALDAS

MUNICIPIO MANIZALES

TELÉFONO 3122275037 EMAIL yirtrillos02@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 | | EDUCACION MEDIA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 12 | AÑO | 2000 |

***EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

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

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

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

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| POSTGRADO | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO | 08 | 2025 | NO APLICA |
| PREGRADO | 10 | X | | ADMINISTRACION DE EMPRESAS | 11 | 2010 | 170.886 |
| PREGRADO | 10 | X | | ADMINISTRACION DE EMPRESAS | 11 | 2010 | |

## 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)

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 4 IDIOMAS

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

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

## 5 EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: LICORERA | | | PÚBLICA | PRIVADA: X | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: CALDAS | MUNICIPIO: MANIZALES | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 09 | Mes | 01 | Año | 2026 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2026 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: SEGURIDAD SALUD EN EL TRABAJO | DEPENDENCIA: HSE SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | | | DIRECCIÓN: AUTOPISTA null null null ZONA INDUSTRIAL KILOMETRO 10 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD: AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS | | | PÚBLICA: X | PRIVADA | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: CALDAS | MUNICIPIO: MANIZALES | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 30 | Mes | 01 | Año | 2026 | Día | 30 | Mes | 06 | Año | 2026 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: 482 DE 2017 ASESOR PLANEACION | DEPENDENCIA: "SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA" | | | | | | DIRECCIÓN: CALLE 43 NORTE 57 41 bogota | | | | | |

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>-INDUSTRIA LICORERA DE CALDAS | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CALDAS | *MUNICIPIO*<br>MANIZALES | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3122275037 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 28 | *Mes* | 07 | *Año* | 2025 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2025 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>SEGURIDAD INDUSTRIAL-HSE | *DEPENDENCIA*<br>AREA DE SEGURIDAD INDUSTRIAL | | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CALDAS | *MUNICIPIO*<br>MANIZALES | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3122275037 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 08 | *Mes* | 10 | *Año* | 2025 | *Día* | 12 | *Mes* | 12 | *Año* | 2025 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ENLACE PLANEACION | *DEPENDENCIA*<br>AADMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 65A 23B 58 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CALDAS | *MUNICIPIO*<br>MANIZALES | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 02 | *Mes* | 04 | *Año* | 2025 | *Día* | 27 | *Mes* | 09 | *Año* | 2025 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>'TECNICO ADMINISTRATIVO | *DEPENDENCIA*<br>UGT ANTIOQUIA, EJE CAF Y CHOCO | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 65A 23B 58 PALERMO | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CALDAS | *MUNICIPIO*<br>MANIZALES | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 12 | *Mes* | 11 | *Año* | 2024 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2024 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>'TECNICO ADMINISTRATIVO | *DEPENDENCIA*<br>UGT ANTIOQUIA, EJE CAF Y CHOCO | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 23B 64 null barrio palermo | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>FINCAFRUVER | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CESAR | *MUNICIPIO*<br>VALLEDUPAR | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3218924624 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 07 | *Mes* | 02 | *Año* | 2012 | *Día* | 16 | *Mes* | 11 | *Año* | 2016 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ADMINISTARDORA DE EMPRESAS | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRADORA DE PROYECTO | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 31 16A 31 AVENIDA LOS MILITARES | | | | | |

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

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 INGRESO | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | Día: | | Mes: | | Año: | | Día: | | Mes: | | Año: | |
| AREA DE CONOCIMIENTO | | NIVEL EDUCATIVO | | | | DIRECCIÓN | | | | | |

## 7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 1 | 2 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 5 | 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 **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* **Manizalez, octubre 2026**

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

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.

Manizales - Oct-26

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

ALCALDÍA DE MANIZALES



USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES



USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **37.575.668**

**TRILLOS SUAREZ**

APELLIDOS

**YIRLEY**

NOMBRES




FIRMA

Powered by CamScanner

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

FECHA DE NACIMIENTO **11-ABR-1982**

**PUERTO BERRIO**
**(ANTIOQUIA)**
LUGAR DE NACIMIENTO



INDICE DERECHO

| 1.60 | O+ | F |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**04-DIC-2000 BARRANCABERMEJA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
**JUAN CARLOS GALINDO VACHA**

A-1200100-00958955-F-0037575668-20171127 [illegible] 7804720210

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

Powered by CamScanner

Código de verificación
20581141616

# REGISTRADURÍA
## NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

**EL GRUPO SERVICIO DE INFORMACIÓN CIUDADANA DE LA REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL**
**CERTIFICA:**

Que a la fecha en el archivo nacional de identificación el documento de identificación relacionado presenta la siguiente información y estado:

| | |
|---|---|
| Cédula de Ciudadanía: | 37.575.668 |
| Fecha de Expedición: | 4 DE DICIEMBRE DE 2000 |
| Lugar de Expedición: | BARRANCABERMEJA - SANTANDER |
| A nombre de: | YIRLEY TRILLOS SUAREZ |
| Estado: | VIGENTE |

**ESTA CERTIFICACIÓN NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN**
**LA EXPEDICIÓN DE ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA**

---

Esta certificación es válida en todo el territorio nacional hasta el 13 de Noviembre de 2026

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995, la firma mecánica aquí plasmada tiene validez para todos los efectos legales.

Expedida el 14 de octubre de 2026

**EDISON QUIÑONES SILVA**
Coordinador Grupo Servicio de Información Ciudadana

---

Para verificar la autenticidad de este certificado consulte (20581141616) en la pagina web en la dirección http://www.registraduria.gov.co/ opción "Consultar Certificado"



USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 2 0 Actualización de Responsabilidades

4. Número de formulario 141149275155

(415)7707212489984(8020) 000014114927515 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 3 7 5 7 5 6 6 8 | 1 | Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 3 7 5 7 5 6 6 8 | |

| 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 |
|---|---|---|---|
| TRILLOS | SUAREZ | YIRLEY | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cesar 2 0 | Valledupar 0 0 1 |

41. Dirección principal
CR 6 21 36 BRR SAN JORGE

42. Correo electrónico yirtrillos02@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 0 1 0 | 2 0 2 4 1 0 2 2 | 8 2 9 9 | 2 0 2 4 1 0 2 2 | | | | | 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 5 | 2 | 2 | 4 | 2 | 4 | 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
42- Obligado a llevar contabilidad
49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

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

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024-12-09 / 10:37:18AM

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 PAEZ SOTO HILARY
985. Cargo Analista IV

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

USO OFICIAL - ALCALDIA DE MANIZALES

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141149275155

(415)7707212489984(8020) **000014114927515 5**

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 3 7 5 7 5 6 6 8 | 1 | Impuestos y Aduanas de Valledupar | 2 4 | |

## Características y formas de las organizaciones

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

## Constitución, Registro y Última Reforma

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 9 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 6 0 8 0 3 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 1 3 8 3 5 4 | |
| 78. Departamento | 2 0 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 3 9 | |
| Vigencia | | |
| 80. Desde | | |
| 81. Hasta | | |

## Composición del Capital

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 8 1 | 2 0 2 4 0 8 2 3 | | - |
| 2 | | | | - |
| 3 | | | | - |
| 4 | | | | - |
| 5 | | | | - |

## Vinculación económica

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO
ALCALDIA DE MANIZALES

Fecha generación documento PDF: 14-10-2026 04:35:00PM

DIAN

**Formulario del Registro Único Tributario**
**Establecimientos**

**001**

Página 3 de 3 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141149275155

(415)7707212489984(8020) 000014114927515 5

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 3 7 5 7 5 6 6 8 | 1 | Impuestos y Aduanas de Valledupar | 2 4 | |

**Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros**

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.c.p. 8 2 9 9 | |

162. Nombre del establecimiento: SEA VALLEDUPAR

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Cesar 2 0 | Valledupar 0 0 1 | |

165. Dirección: CR 18 22 41 BRR SIMON BOLIVAR

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 1 2 0 9 1 9 | 2 0 1 4 0 3 2 1 | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** | |
| 3 1 1 6 9 4 2 9 8 8 | 2 0 1 5 0 7 0 3 | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 0 2 | Comercio al por menor de productos agrícolas para el consumo en estableci 4 7 2 1 | |

162. Nombre del establecimiento: FINCAFRUVER

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| Cesar 2 0 | Valledupar 0 0 1 | |

165. Dirección: CR 6 21 36 BRR SAN JORGE

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| 0 0 1 3 8 3 5 5 | 2 0 1 6 0 8 0 3 | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** | |
| 3 1 5 6 9 7 2 0 4 2 | | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| | | |

162. Nombre del establecimiento:

| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
|---|---|---|
| | | |

165. Dirección

| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
|---|---|---|
| | | |
| **168. Teléfono** | **169. Fecha de cierre** | |
| | | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO
ALCALDÍA DE MANIZALES
USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 14 de octubre de 2026, a las 16:24:13, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 37575668 |
| Código de Verificación | 37575668261014162413 |

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



USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 04:41:21 PM horas del 14/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **37575668**

Apellidos y Nombres: **TRILLOS SUAREZ YIRLEY**

**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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

ALCALDIA

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 14/10/2026 04:38:09 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **37575668** y Nombre: **YIRLEY TRILLOS SUAREZ.**

## 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. **149564679** . 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

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

## 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 17:09:11 horas del 14/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **37575668,** Apellidos y Nombres **TRILLOS SUAREZ YIRLEY**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA MANIZALES**, con NIT **890801053-7** 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.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

ALCALDÍA DE MANIZALES

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

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 37575668 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 14/10/2026 04:57 PM

Código Verificación: **12VBCDXPSL**

Válida hasta: **14/01/2027**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**

ALCALDÍA DE MANIZALES

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

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 | 2026-10-14 18:31 |
|---|---|---|---|

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| YIRLEY | | TRILLOS | SUAREZ |

| Documento de identificación | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 37575668 |

| Lugar de nacimiento | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | ANTIOQUIA | Municipio | PUERTO BERRÍO |

| Lugar de domicilio | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | CALDAS | Municipio | MANIZALES |

| | |
|---|---|
| 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 MANIZALES |

| Lugar de sede | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | CALDAS | Municipio | MANIZALES |

| | |
|---|---|
| Dirección | ["CALLE 19 No 21-44 Propiedad Horizontal CAM"] |
| Cargo o función que cumple | CONTRATISTA |

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

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

### 1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | $85.000.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | $85.000.000,00 |

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 |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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:

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

| 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 [ ]

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

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 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

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:

| |
|---|
| |

ALCALDIA DE MANIZALES
USO OFICIAL - ALCALDIA DE MANIZALES


USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

**FORMATO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES PARA PERSONAS NATURALES.**

Manizales, Octubre de 2026

Señores
**MUNICIPIO DE MANIZALES.**
Manizales, Caldas.

**REFERENCIA:** Declaración inhabilidades, incompatibilidades, conflicto de intereses y delitos.

Yo YIRLEY TRILLOS SUAREZ, identificada con cedula de ciudadanía No. 37.575.668 manifiesto bajo la gravedad del juramento, que se entenderá prestado con la firma y presentación del presente documento, que:

1. No me encuentro incurso en causal alguna de conflicto de interés, inhabilidad o incompatibilidad de las señaladas en la Constitución y en la Ley, para contratar con el Municipio de Manizales.
2. No me encuentro en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar, ni nos encontramos incursos en ninguno de los conflictos de intereses para participar en proceso de selección y/o contratar con el Municipio de Manizales, establecidos en la ley.
3. En caso de llegar a conocer que me encuentro incurso en alguna inhabilidad o conflicto de interés sobreviniente, contemplados en la normativa vigente, me comprometo a informar de manera inmediata tal circunstancia a la Entidad, para que tome las medidas pertinentes. Este compromiso lo adquiero en total independencia de la etapa en que se encuentre el Proceso de Contratación (precontractual, contractual y/o post contractual).
4. No he sido declarado responsable judicialmente por actos de corrupción, la comisión de delitos de peculado, concusión, cohecho, prevaricato en todas sus modalidades, y soborno trasnacional, lavado de activos, enriquecimiento ilícito, entre otros, de conformidad con la ley penal colombiana y los tratados internacionales sobre la materia, así como sus equivalentes en otras jurisdicciones.
5. No tengo procesos pendientes por mora en el pago de cuotas alimentarias, de conformidad a lo dispuesto en la ley 2097 del 2 de julio de 2021

Atentamente

YIRLEY TRILLOS SUAREZ
**C.C 37.575.668**

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES
USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

# UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 14795 del 20 de Diciembre de 1981 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1810 del 31 de Julio de 2003, emanada del Ministerio de Educación Nacional.

En atención a que

## YIRLEY TRILLOS SUÁREZ

con cédula de ciudadanía No. 37.575.668 de Barrancabermeja
Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
por la Universidad, le confiere el título de

## ADMINISTRADORA DE EMPRESAS

En testimonio de ello le expide el presente diploma
y se firma en Barrancabermeja el día 19 de Noviembre de 2010

Rector (E)

Director(a) Sede

Secretario(a) General

Decano(a) de la Facultad

Registros y Diplomas

Folio No. 154 Libro de Registros No. I-1Bb Registro No. 962557 Refrendado en Barrancabermeja el día 19 de Noviembre de 2010

Powered by CamScanner

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

...COPIA..DIGITAL..AUTÉNTICA...

República de Colombia

# AREANDINA

Fundación Universitaria del Área Andina

Personería Jurídica Res. 22215 Mineducación DIC. 9-83

## LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,
teniendo en cuenta que:

## YIRLEY TRILLOS SUAREZ

C.C. N°. 37575668

Aprobó los estudios de formación avanzada, programados por la Fundación y cumplió los requisitos exigidos por la Ley y los reglamentos, le confiere el título de

## ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

En testimonio de lo expuesto se expide el presente diploma que así lo acredita.
Bogotá D.C., el día 28 de Agosto de 2025

Rector

Secretaria General

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA
RECTORÍA

Decano

Tomo 5 · Folio 21 · Registro 57429 · Acta No. 1029 · Fecha 28 de Agosto de 2025 ·

Código de Seguridad: 2728-AA-108071

Código Seguro de Verificación: uUVtKrsTHFRIODEu

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

AREANDINA
Fundación Universitaria del Área Andina
Personería Jurídica Res. 22215 Mineducación Dic. 9-83

# Fundación Universitaria del Área Andina

## ACTA DE GRADO No. 1029

En Bogotá D.C., el 28 de agosto de 2025 a las 09:00 horas, se reunieron:

JOSÉ LEONARDO VALENCIA MOLANO, Rector, Representante Legal, Carácter Nacional
ALEJANDRA SALCEDO MONSALVE, Decana Nacional de la Facultad de Ciencias de la Salud y del Deporte
MARÍA ANGÉLICA PACHECO CHICA, Secretaria Genera

Para presidir la ceremonia de graduación de:

## YIRLEY TRILLOS SUAREZ

Identificada con C.C. No. 37575668, quien cumplió con los requisitos exigidos por la ley y los Reglamentos de la Fundación Universitaria del Área Andina.

Por lo anterior, la Fundación Universitaria del Área Andina en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, la Asamblea y el Consejo Superior, le otorgan el título de **ESPECIALISTA EN GERENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** y proceden al registro de su diploma y acta de grado en el libro 5, folio 21, registro 57429.

En constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C., a los 28 días del mes agosto de 2025.

**María Angélica Pacheco Chica**
Secretaria General

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA
SECRETARIA GENERAL

...COPIA..DIGITAL..AUTÉNTICA...
USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES
Código Seguro de Verificación: SDfQANcuhNKoVxrF

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

# Tarjeta Profesional 170.886

**Resolución No. 06 del 13/02/2023**



## YIRLEY TRILLOS SUAREZ

C.C. 37575668

**PROFESIÓN: ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS**
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
Fecha del título: 19/11/2010

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

Firmado digitalmente por:
HERNAN ALONSO ZUÑIGA CARVAJAL
Fecha: 24-08-2024 01:13:34 PM

Esta Tarjeta Profesional acredita al titular para el ejercicio legal de la profesión de conformidad con lo dispuesto en la Ley 60 de 1981, el Decreto 2718 de 1984 y la Ley 20 de 1988.

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

Territorial
Dirección Territorial de Salud de Caldas

# RESOLUCIÓN No. 17-0433 2026 09-15-2026 DE 2026-09-16

## "POR MEDIO DE LA CUAL SE CONCEDE UNA LICENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO"

**LA SUBDIRECCION DE PRESTACION DE SERVICIOS DE LA DIRECCIÓN TERRITORIAL DE SALUD DE CALDAS**, en cumplimiento de la **Ley 1562 de 2012** "Por la cual se modifica el Sistema de Riesgos Laborales y se dictan otras disposiciones en materia de Salud Ocupacional expedido por el Ministerio de Salud, según facultad otorgada, **Decreto 1072 de 2015 (**Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo) y la Resolución 908 del 15 de mayo del 2025**, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social**, y según delegación de la Dirección General de la Dirección Territorial de Salud de Caldas, otorgada mediante la Resolución 0586 del 10 de Mayo de 2016, en especial lo ordenado en la ordenanza 446 del 25 de abril de 2002, y

**C O N S I D E R A N D O  Q U E**

Que el artículo 209 de la Constitución Política de Colombia, consagra expresamente que *"**La función administrativa está al servicio de los intereses generales** y se desarrolla con fundamento en los principios de igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad, mediante la descentralización, la delegación y la desconcentración de funciones.*

***Las autoridades administrativas deben coordinar sus actuaciones para el adecuado cumplimiento de los fines del Estado.** La administración pública, en todos sus órdenes, tendrá un control interno que se ejercerá en los términos que señale la ley".* Negrillas fuera de texto.

Que el artículo 3 de la ley 1437 de 2011, regula cada uno de los principios que deben estar inmersos en las actuaciones y procedimientos realizados por las autoridades.

Que según el numeral 11 del artículo 3 de la ley 1437 de 2011 en aras de garantizar el principio de eficacia *"**las autoridades buscarán que los procedimientos logren su finalidad** y, para el efecto, **removerán de oficio los obstáculos puramente formales**, evitarán decisiones inhibitorias, dilaciones o retardos y **sanearán, de acuerdo con este Código las irregularidades procedimentales que se presenten, en procura de la efectividad del derecho material objeto de la actuación administrativa**".* Negrillas fuera de texto.

Que el principio de igualdad refiere a que *"**las autoridades darán el mismo trato y protección a las personas e instituciones que intervengan en las actuaciones bajo su conocimiento.** No obstante, serán objeto de trato y protección especial las personas que por su condición económica, física o mental se encuentran en circunstancias de debilidad manifiesta".* Negrillas fuera de texto.

Que el principio de imparcialidad hace referencia a que *"**las autoridades deberán actuar teniendo en cuenta que la finalidad de los procedimientos consiste en asegurar y garantizar los derechos de todas las personas** sin discriminación alguna y sin tener en consideración factores de afecto o de interés y, en general, cualquier clase de motivación subjetiva".* Negrillas fuera de texto.

Que tal y como lo dispone el numeral 10 del artículo 3 de la ley 1437 de 2011 *"**En virtud del principio de coordinación, las autoridades concertarán sus actividades con las de otras instancias estatales en el cumplimiento de sus cometidos y en el reconocimiento de sus derechos a los particulares**".* Negrillas fuera de texto.

Que la Dirección Territorial de Salud de Caldas, conforme a la Ordenanza 446 de 2002, expedida por la Honorable Asamblea Departamental de Caldas, por medio de la cual se transforma la unidad administrativa especial denominada Dirección Seccional de Salud de Caldas en Dirección Territorial de Salud de Caldas, en el artículo segundo dispone:

> *"ARTÍCULO SEGUNDO: El objeto de la Dirección Territorial de Salud de Caldas es el de dirigir controlar coordinar y vigilar el sector salud y el sistema general de seguridad social en salud en Caldas atendiendo las disposiciones nacionales sobre la materia..."*

Que la Ley 1562 de 2012 *"Por la cual se modifica el Sistema de Riesgos Laborales y se dictan otras disposiciones en materia de Salud Ocupacional"* en su artículo 23 dispuso lo siguiente:



USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

**RESOLUCIÓN No. 17-0433 2026 09-15-2026 DE 2026-09-16**

# "POR MEDIO DE LA CUAL SE CONCEDE UNA LICENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO"

***ARTÍCULO 23. Licencias en Salud Ocupacional.*** *El Ministerio de la Salud y Protección Social reglamentará en el término de seis (6) meses, contados a partir de la vigencia de la presente ley, el procedimiento, requisitos para el otorgamiento y renovación de las licencias en salud ocupacional a las personas naturales y jurídicas, que como mínimo deben comprender: requisitos, experiencia, campo de acción de acuerdo a su profesión, cobertura nacional y departamental, formación académica, y vigencia de la licencia.* ***La expedición, renovación, vigilancia y control de las licencias de salud ocupacional estará a cargo de las entidades departamentales y distritales de salud.***

*Se reconocerá la expedición y renovación de las licencias de salud ocupacional a los profesionales universitarios con especialización en salud ocupacional, a los profesionales universitarios en un área de salud ocupacional, tecnólogos en salud ocupacional y técnicos en salud ocupacional, todos ellos con títulos obtenidos en una institución de educación superior debidamente aprobada por el Ministerio de Educación Nacional. Negrillas y Subrayados fuera de texto.*

Que la resolución 908 del 15 de mayo de 2025 *"Por la cual se establecen los requisitos y el procedimiento para la expedición y renovación de la Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo"* tiene por objeto establecer el procedimiento y cada uno de los requisitos que deben acreditar las diferentes personas naturales y jurídicas ante las secretarias departamentales y distritales de salud, o la entidad que haga sus veces para la expedición y renovación de la Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Que la resolución 908 del 15 de mayo de 2025 Artículo 3. **Aplicativo web para la expedición y renovación de las Licencias de Seguridad y Salud en el Trabajo**. Las solicitudes de expedición y renovación de la Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo deberán ser gestionadas ante las secretarías departamentales y distritales de salud, o las entidades que hagan sus veces,

**Que mediante Radicado No 17001071127668, del Ministerio de Salud y Protección Social YIRLEY TRILLOS SUAREZ con** cedula de ciudadanía número **37575668, ADMINISTRADORA DE EMPRESAS ESPECIALISTA EN GERENCIA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO** Titulo otorgado por LA FUNDACION UNIVERWSITARIA DEL AREA ANDINA, ACTA DE GRADO NRO 1029 DEL 28 DE AGOSTO DE 2025. **APORTO** los documentos solicitados, para continuar con el trámite de la licencia para prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, como persona natural.

Que revisada la documentación radicada en el aplicativo web del Ministerio de Salud y Protección Social enlace htt://tramites.minsalud.gov.co/tramitesservicios Radicado No. **17001071127668** de conformidad al con la Resolución 908 del 15 de mayo de 2025, conforme al ***Capítulo II Requisitos y Procedimiento para Otorgar o Renovar la Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo A Personas Naturales Artículo 10-11-12-13. Requisitos***, Resolución 908 del 15 de mayo de 2025, **CUMPLE** con los requisitos establecidos para el otorgamiento de la Licencia en Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo.

Con base en lo anterior, se:

**RESUELVE**

**ARTÍCULO PRIMERO: CONCEDER LA LICENCIA** para prestar Servicios a Terceros en Seguridad y Salud en el Trabajo a **YIRLEY TRILLOS SUAREZ con** cedula de ciudadanía número **37575668, ADMINISTRADORA DE EMPRESAS ESPECIALISTA EN GERENCIA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.**

**ARTICULO SEGUNDO:** De acuerdo con el perfil profesional **YIRLEY TRILLOS SUAREZ con** cedula de ciudadanía número **37575668, Se** autoriza prestar servicios a terceros en Seguridad y Salud en el Trabajo **como: ADMINISTRADORA DE EMPRESAS ESPECIALISTA EN GERENCIA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**, las siguientes áreas:

Investigación en área técnica.
Investigación de accidentes de trabajo y enfermedad laboral de acuerdo con su formación académica.
Capacitación en seguridad y salud trabajo.
Diseño, administración y ejecución del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo.

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES



## RESOLUCIÓN No. 17-0433 2026 09-15-2026 DE 2026-09-16

## "POR MEDIO DE LA CUAL SE CONCEDE UNA LICENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO"

**ARTICULO TERCERO**: La Licencia de que trata la presente resolución se concede por un término de diez (10) años contados a partir de la fecha de notificación y podrá ser renovada por un término igual siempre y cuando las condiciones que se dieron para su otorgamiento no varíen, presentando dentro de los 45 días hábiles siguientes a la radicación de la solicitud, la secretaría departamental o distrital de salud o la entidad que haga sus veces, una vez verificada la información diligenciada por el solicitante y los soportes documentales, expedirá el acto administrativo correspondiente.

**PARAGRAFO: Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional.**

**ARTICULO CUARTO:** Cuando la persona natural modifique algunas de las condiciones presentadas en el momento de obtener la Licencia deberá informar en el término de un (45) en el aplicativo web dispuesto por el Ministerio de Salud, sobre los cambios o sustituciones realizadas para hacer los ajustes necesarios, en caso contrario incurrirá en las sanciones previstas en la ley 9 de 1979.

**ARTICULO QUINTO:** Los trabajos en cada una de las áreas autorizadas por la presente licencia, deberán ser respaldados con la **FIRMA DEL PROFESIONAL ACREDITADO.**

**ARTICULO SEXTO**: La Dirección Territorial de Salud de Caldas, vigilará y controlará el cumplimiento de las disposiciones contenida en esta Resolución, y en caso de sorprenderse a la persona natural haciendo uso indebido de esta licencia, se impondrá la sanción correspondiente, que puede consistir en amonestación escrita, suspensión temporal o definitiva de la Licencia, sin detrimento de otras sanciones de tipo legal, que pueden derivarse de la transgresión de las normas sanitarias.

**ARTICULO SEPTIMO:** Contra la presente resolución procede **solamente** el recurso de reposición, ante la misma autoridad que suscribe el presente acto administrativo, conforme al artículo 74 de la Ley 1437 de 2011.

***COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE***

Dada en Manizales el día 15 de septiembre del 2026

D. P. RPC

***Diana Pilar del Rosario Perdomo Caycedo***
**Subdirectora de Prestación de Servicios y Aseguramiento**

**YIRLEY TRILLOS SUAREZ con** cedula de ciudadanía número **37575668, ADMINISTRADORA DE EMPRESAS ESPECIALISTA EN GERENCIA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.**

Elaborado por: Emma Clemencia Alzate Toro
Revisado por: Diana Pilar del Rosario Perdomo Caycedo Subdirector de Prestación de Servicios y Aseguramiento

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

**La suscrita Directora Ejecutiva del**
**CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS**

Organismo creado por la Ley 60 de 1981, reglamentada por el Decreto 2718 de 1984 y facultado para otorgar la matrícula profesional de los administradores de empresas, administradores de negocios, y demás denominaciones reconocidas

**CERTIFICA:**

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 170886 otorgada a YIRLEY TRILLOS SUAREZ, con la cédula de ciudadanía No. 37575668, se encuentra vigente.

Que YIRLEY TRILLOS SUAREZ, no tiene registradas sanciones ni presenta antecedentes disciplinarios en el Consejo Profesional de Administración de Empresas.

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 170886 fue otorgada por el Consejo Profesional de Administración de Empresas, mediante la resolución No. 06 del año 2023.

Se expide la presente certificación en Bogotá, D.C., el catorce (14) de Octubre de 2026.

La presente certificación tiene una vigencia de tres (3) meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

Firmado digitalmente por: OLGA LUCIA MONTES GORDILLO
Fecha: 14-10-2026 04:21:29 PM

Certificación de vigencia y de antecedentes disciplinarios No. 426577

El presente certificado se emitió en formato electrónico y ha sido firmado digitalmente para garantizar su plena validez jurídica y probatoria. Su impresión será tenida en cuenta como copia del original emitido en medios electrónicos. Para validar la autenticidad del certificado ingrese a la dirección https://tramites.cpae.gov.co/public?show=verifyCertification e ingrese el siguiente código de verificación:

426577-37575668-CP



USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES
USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

**LA COORDINACIÓN PARA LA GESTIÓN CONTRACTUAL**

**CERTIFICA**

Que de conformidad con la documentación que reposa en el archivo de la Secretaria General, se verificó que **YIRLEY TRILLOS SUAREZ**, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **37575668**, suscribió con la AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT entidad identificada con NIT No. 900.948.953-8, el siguiente contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS**:

| **CONTRATO No.** | **ANT-CPS-202411791** | | |
|---|---|---|---|
| OBJETO: | *Prestar sus servicios profesionales a las unidades de gestión territorial de la agencia nacional de tierras para el impulso de las actividades requeridas en el marco de los procesos misionales adelantados y delegados a estas* | | |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | *El valor del contrato a celebrar es hasta por la suma de veintiun millones seiscientos siete mil ciento treinta y cuatro pesos ($21,607,134.00) incluidos impuestos, tasas, contribuciones, costos directos e indirectos a que haya lugar.* | | |
| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA | *1. Elaborar y mantener actualizada la base de datos del personal vinculado a la Unidad de Gestión Territorial.*<br>*2. Atender oportunamente las solicitudes, peticiones y/o requerimientos que le sean asignados por el supervisor del contrato a través del aplicativo ORFEO.*<br>*3. Elaborar reportes e informes que le sean solicitados por el Supervisor del contrato.*<br>*4. Participar en las mesas de trabajo que le sean asignadas por el supervisor del Contrato, con el fin de despejar inquietudes sobre la competencia y alcance de las acciones de la Unidad de Gestión Territorial y la ANT.*<br>*5. Realizar la programación del Plan Anualizado de Caja - PAC de los recursos de la Unidad de Gestión Territorial de acuerdo con los lineamientos establecidos por la Subdirección Administrativa y Financiera.*<br>*6. Las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato siempre y cuando guarden relación con el objeto contractual.* | | |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN: | 22/10/2024 | | |
| CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN | 12/11/2024 | | |
| FECHA DE INICIO | 12/11/2024 | FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL | 31/12/2024 |
| OTROSI No. SUSCRITO EL: | ADICIÓN: NO APLICA | | |
| | PRORROGA: NO APLICA | | |
| | REDUCCIÓN: $9,843,250.00 | | |
| TERMINACIÓN ANTICIPADA suscrita el: NA | NA | | |
| VALOR FINAL DEL CONTRATO | $11,763,884.00 | | |

**Documento Firmado Digitalmente**
El presente documento contiene una firma digital válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la ley 527 de 1999.

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

| | | | |
|---|---|---|---|
| FECHA DE TERMINACIÓN FINAL | 31/12/2024 | | |
| ESTADO: | NO VIGENTE | FECHA DE LIQUIDACIÓN: | NO APLICA |

Se expide la presente solicitud en la ciudad de Bogotá a los 5 días del mes de junio de 2025 por solicitud del interesado.

**DAVID ESNEYDER AGUILERA PERALTA**
Coordinador para la Gestión Contractual

ALCALDIA DE MANIZALES

**Documento Firmado Digitalmente**
El presente documento contiene una firma digital válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la ley 527 de 1999.

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

**LA COORDINACIÓN PARA LA GESTIÓN CONTRACTUAL**

**CERTIFICA**

Que de conformidad con la documentación que reposa en el archivo de la Secretaria General, se verificó que **YIRLEY TRILLOS SUAREZ**, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **37575668**, suscribió con la AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT entidad identificada con NIT No. 900.948.953-8, el siguiente contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS**:

| **CONTRATO No.** | **ANT-CPS-20255109** | | |
|---|---|---|---|
| OBJETO: | *Prestar servicios profesionales para el desarrollo de las actividades designadas dentro de la misionalidad de la agencia nacional de tierras en las unidades de gestión territorial en el marco de la reforma rural integral* | | |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | *El valor del contrato a celebrar es hasta por la suma de treinta y ocho millones ciento siete mil cuatrocientos veintiocho pesos ($38,107,428.00) incluidos impuestos, tasas, contribuciones, costos directos e indirectos a que haya lugar.* | | |
| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA | *1. Gestionar oportunamente las solicitudes, peticiones y/o requerimientos que le sean asignados por el supervisor del contrato a través del aplicativo ORFEO o los aplicativos designados por Unidad de Gestión Territorial.*<br>*2. Elaborar reportes e informes que le sean solicitados en la Unidad de Gestión Territorial.*<br>*3. Participar en las mesas de trabajo que le sean asignadas en la Unidad de Gestión Territorial.*<br>*4. Proyectar y revisar respuestas a memorandos internos y solicitudes de particulares requeridos en la Unidad de Gestión Territorial.*<br>*5. Apoyar en la sistematización, clasificación y organización de la Información levantada en campo que sean requeridos en la Unidad de Gestión Territorial.*<br>*6. Las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato siempre y cuando guarden relación con el objeto contractual.* | | |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN: | 01/04/2025 | | |
| CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN | 02/04/2025 | | |
| FECHA DE INICIO | 02/04/2025 | FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL | 30/09/2025 |
| OTROSI No. SUSCRITO EL: | ADICIÓN: NO APLICA | | |
| | PRORROGA: NO APLICA | | |
| | REDUCCIÓN: $211,708.00 | | |
| TERMINACIÓN ANTICIPADA suscrita el: NA | NA | | |
| VALOR FINAL DEL CONTRATO | $37,895,720.00 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN FINAL | 30/09/2025 | | |

**Documento Firmado Digitalmente**
El presente documento contiene una firma digital válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la ley 527 de 1999.

ALCALDIA DE MANIZALES

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES



USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

| | | | |
|---|---|---|---|
| ESTADO: | VIGENTE | FECHA DE LIQUIDACIÓN: | NO APLICA |

Se expide la presente solicitud en la ciudad de Bogotá a los 27 días del mes de septiembre de 2025 por solicitud del interesado.

**DAVID ESNEYDER AGUILERA PERALTA**
Coordinador para la Gestión Contractual

ALCALDIA
DE MANIZALES

**Documento Firmado Digitalmente**
El presente documento contiene una firma digital válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la ley 527 de 1999.

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES



USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

**LA COORDINACIÓN PARA LA GESTIÓN CONTRACTUAL**

**CERTIFICA**

Que de conformidad con la documentación que reposa en el archivo de la Secretaria General, se verificó que **YIRLEY TRILLOS SUAREZ**, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **37575668**, suscribió con la AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT entidad identificada con NIT No. 900.948.953-8, el siguiente contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS**:

| **CONTRATO No.** | **ANT-CPS-202510730** | | |
|---|---|---|---|
| OBJETO: | *Prestación de servicios profesionales para la ejecución de obligaciones asignadas por parte de la agencia nacional de tierras en las unidades de gestión territorial para el cumplimiento de metas* | | |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | *El valor del contrato a celebrar es hasta por la suma de dieciséis millones ciento cuatro mil ciento noventa y cinco pesos ($16,104,195.00) incluidos impuestos, tasas, contribuciones, costos directos e indirectos a que haya lugar.* | | |
| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA | *1. Gestionar oportunamente las solicitudes, peticiones y/o requerimientos que le sean asignados por el supervisor del contrato a través del aplicativo ORFEO o los aplicativos designados por Unidad de Gestión Territorial.*<br>*2. Elaborar reportes e informes que le sean solicitados en la Unidad de Gestión Territorial.*<br>*3. Participar en las mesas de trabajo que le sean asignadas en la Unidad de Gestión Territorial.*<br>*4. Proyectar y revisar respuestas a memorandos internos y solicitudes de particulares requeridos en la Unidad de Gestión Territorial.*<br>*5. Apoyar en la sistematización, clasificación y organización de la Información levantada en campo que sean requeridos en la Unidad de Gestión Territorial.*<br>*6. Las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato siempre y cuando guarden relación con el objeto contractual.* | | |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN: | 07/10/2025 | | |
| CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN | 08/10/2025 | | |
| FECHA DE INICIO | 08/10/2025 | FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL | 31/12/2025 |
| OTROSI No. SUSCRITO EL: | ADICIÓN: NO APLICA | | |
| | PRORROGA: NO APLICA | | |
| | REDUCCIÓN: $1,252,549.00 | | |
| TERMINACIÓN ANTICIPADA suscrita el: NA | NA | | |
| VALOR FINAL DEL CONTRATO | $14,851,646.00 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN FINAL | 31/12/2025 | | |

Documento Firmado Digitalmente
El presente documento contiene una firma digital válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la ley 527 de 1999.

ALCALDIA DE MANIZALES

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

| | | | |
|---|---|---|---|
| ESTADO: | VIGENTE | FECHA DE LIQUIDACIÓN: | NO APLICA |

Se expide la presente solicitud en la ciudad de Bogotá a los 12 días del mes de diciembre de 2025 por solicitud del interesado.

**DAVID ESNEYDER AGUILERA PERALTA**
Coordinador para la Gestión Contractual

ALCALDIA
DE MANIZALES



**Documento Firmado Digitalmente**
El presente documento contiene una firma digital válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la ley 527 de 1999.

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES



USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

**LA COORDINACIÓN PARA LA GESTIÓN CONTRACTUAL**

**CERTIFICA**

Que de conformidad con la documentación que reposa en el archivo de la Secretaria General, se verificó que **YIRLEY TRILLOS SUAREZ**, identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **37575668**, suscribió con la AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS - ANT entidad identificada con NIT No. 900.948.953-8, el siguiente contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS**:

| **CONTRATO No.** | **ANT-CPS-20265889** | | |
|---|---|---|---|
| OBJETO: | *Prestar servicios profesionales para el desarrollo de las actividades designadas dentro de la misionalidad de la agencia nacional de tierras en las unidades de gestión territorial en el marco de la reforma rural integral* | | |
| VALOR INICIAL DEL CONTRATO: | *El valor del contrato a celebrar es hasta por la suma de treinta y dos millones doscientos ocho mil trescientos noventa pesos ($32,208,390.00) incluidos impuestos, tasas, contribuciones, costos directos e indirectos a que haya lugar.* | | |
| OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA | *1. Elaborar los planes de trabajo y realizar el seguimiento de los mismos, para dar cumplimiento a las metas a cargo de la Unidad de Gestión Territorial.*<br>*2. Apoyar a las Unidades de Gestión Territorial en la implementación de estrategias que permitan el adecuado funcionamiento de las mismas, teniendo en cuenta los lineamientos establecidos por la Oficina de Planeación.*<br>*3. Elaborar y revisar los informes que sean solicitados por el supervisor del contrato.*<br>*4. Apoyar y hacer seguimiento al trámite de respuesta a requerimientos por parte de órganos de control y PQRSD requeridos a la Unidad de Gestión Territorial.*<br>*5. Apoyar y participar en las reuniones y comités internos, con el fin de realizar el seguimiento a los compromisos establecidos en cada reunión, de acuerdo con las directrices dadas por el supervisor del contrato y levantar el respectivo acta.*<br>*6. Realizar el seguimiento al cumplimiento de las actividades estabiecidas en el Plan Anticorrupción y de Atención al Ciudadano.*<br>*7. Participar en las mesas de trabajo que le sean asignadas por el supervisor del Contrato.*<br>*8. Las demás actividades asignadas por el supervisor del contrato siempre y cuando guarden relación con el objeto contractual.* | | |
| FECHA DE SUSCRIPCIÓN: | 29/01/2026 | | |
| CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN | 30/01/2026 | | |
| FECHA DE INICIO | 30/01/2026 | FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL | 30/06/2026 |
| OTROSI No. SUSCRITO EL: | ADICIÓN: NO APLICA | | |
| | PRORROGA: NO APLICA | | |
| | REDUCCIÓN: $5,189,130.00 | | |

**Documento Firmado Digitalmente**
El presente documento contiene una firma digital válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la ley 527 de 1999.

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES



USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

| | | | |
|---|---|---|---|
| TERMINACIÓN ANTICIPADA suscrita el: NA | NA | | |
| VALOR FINAL DEL CONTRATO | $27,019,260.00 | | |
| FECHA DE TERMINACIÓN FINAL | 30/06/2026 | | |
| ESTADO: | VIGENTE | FECHA DE LIQUIDACIÓN: | NO APLICA |

Se expide la presente solicitud en la ciudad de Bogotá a los 16 días del mes de julio de 2026 por solicitud del interesado.

**DAVID ESNEYDER AGUILERA PERALTA**
Coordinador para la Gestión Contractual

ALCALDIA DE MANIZALES

**Documento Firmado Digitalmente**
El presente documento contiene una firma digital válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la ley 527 de 1999.

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

INDUSTRIA LICORERA DE CALDAS

NIT 890.801.167-8

El Profesional Especializado de la Oficina de Contratación de la Industria Licorera de Caldas,

CERTIFICA

Que YIRLEY TRILLOS SUAREZ, identificada con cédula de ciudadanía 37.575.668 suscribió el contrato C2025-00495 con esta Empresa Industrial y Comercial del Estado, con el objeto de Contratar los servicios de un profesional para acompañar a la Industria Licorera de Caldas en la gestión del área de Seguridad Industrial - BASC, apoyando el desarrollo de las estrategias establecidas de Higiene y Seguridad Industrial y apoyo al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, por la suma de $20.909.998 y con una duración desde el 28 de julio de 2025 hasta el 31 de diciembre de 2025.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

1. Apoyar el Programa de Gestión del Riesgo Mecánico: apoyar las actividades de estructuración y documentación de los estándares de trabajo seguro para cada uno de los equipos y/o puestos de trabajo, realizar la actualización de los estándares existentes y realiza evaluaciones de comportamiento de acuerdo con lo documentado.
2. Colaborar con el profesional universitario en el desarrollo de inspecciones de seguridad.
3. Ejecutar actividades de apoyo a la supervisión y el desarrollo seguro de las tareas que desarrollan terceros al interior de la Industria Licorera de Caldas.
4. Colaborar en las inducciones y entrenamiento a colaboradores de ILC y colaboradores de contratistas.
5. Coadyuvar en la gestión de Tareas de Alto Riesgo: Apoyar la documentación de estándares de seguridad para Tareas de Alto Riesgo, actualización del Manual de Tareas de Alto Riesgo, realizar observaciones de comportamiento a las tareas de alto riesgo, apoyas las mediciones ambientales necesarias para realizar tareas de alto riesgo (esta última con la asesoría y acompañamiento del Ingeniero de Seguridad Industrial).
6. Participar en la documentación del Plan de Emergencias de la ILC, colaborar en la elaboración y actualización de los planes de contingencia necesarios, y acompañar la ejecución de actividades de simulacro.
7. Contribuir a la ejecución del Plan Estratégico de Seguridad Vial: Apoyar las campañas establecidas en temas de seguridad vial, apoyar la actualización de estándares de actores viales y evaluar comportamientos de acuerdo con lo documentado.
8. Apoyar el Programa de Gestión del Riesgo Químico: Mantener actualizado el inventario de productos químicos de cada una de las áreas que los almacenan, apoyar las actividades de documentación de los estándares de trabajo seguro con productos

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES



USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

químicos, realizar la actualización de los estándares existentes y realizar evaluaciones de comportamiento de acuerdo con lo documentado

9. Liderar y planear las actividades de conformación, capacitación y entrenamiento de la Brigada de emergencias de la ILC; estas actividades se planean teniendo en cuenta el apoyo que presta la ARL a ILC.
10. Realizar seguimiento y actualización de los estándares mínimos de Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo.
11. Las demás actividades que el supervisor del contrato considere pertinentes para el cabal cumplimiento del objeto contractual

Para constancia se firma en Manizales, a los veintidós (22) días del mes de julio de 2026.

CARLOS FELIPE ALZATE JIMENEZ
Profesional Especializado Oficina Contratación

Proyectó: Luz Elena Benjumea Gutiérrez
Asistente Contratación

ALCALDIA DE MANIZALES

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES



USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

INDUSTRIA LICORERA DE CALDAS

NIT 890.801.167-8

El Profesional Especializado de la Oficina de Contratación de la Industria Licorera de Caldas,

CERTIFICA

Que YIRLEY TRILLOS SUAREZ, identificada con cédula de ciudadanía 37.575.668 suscribió el contrato C2026-00039 con esta Empresa Industrial y Comercial del Estado, con el objeto de Contratar los servicios de un profesional para acompañar a la Industria Licorera de Caldas en la gestión del área de Seguridad Industrial - BASC, apoyando el desarrollo de las estrategias establecidas de Higiene y Seguridad Industrial y apoyo al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, por la suma de $29.263.052 y con una duración desde el 09 de enero de 2026 hasta el 31 de diciembre de 2026.

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

1. Apoyar el Programa de Gestión del Riesgo Mecánico: apoyar las actividades de estructuración y documentación de los estándares de trabajo seguro para cada uno de los equipos y/o puestos de trabajo, realizar la actualización de los estándares existentes y realiza evaluaciones de comportamiento de acuerdo con lo documentado.
2. Apoyar el Programa de Gestión del Riesgo Químico: Mantener actualizado el inventario de productos químicos de cada una de las áreas que los almacenan, apoyar las actividades de documentación de los estándares de trabajo seguro con productos químicos, realizar la actualización de los estándares existentes y realizar evaluaciones de comportamiento de acuerdo con lo documentado
3. Contribuir a la ejecución del Plan Estratégico de Seguridad Vial: Apoyar las campañas establecidas en temas de seguridad vial, apoyar la actualización de estándares de actores viales y evaluar comportamientos de acuerdo con lo documentado.
4. Participar en la documentación del Plan de Emergencias de la ILC, colaborar en la elaboración y actualización de los planes de contingencia necesarios, y acompañar la ejecución de actividades de simulacro.
5. Liderar y planear las actividades de conformación, capacitación y entrenamiento de la Brigada de emergencias de la ILC; estas actividades se planean teniendo en cuenta el apoyo que presta la ARL a ILC.
6. Apoyar Tareas de Alto Riesgo: Apoyar la documentación de estándares de seguridad para Tareas de Alto Riesgo, actualización del Manual de Tareas de Alto Riesgo, realizar observaciones de comportamiento a las tareas de alto riesgo, apoyas las mediciones ambientales necesarias para realizar tareas de alto riesgo (esta última con la asesoría y acompañamiento del Ingeniero de Seguridad Industrial).
7. Apoyar cuando sea necesario, las inducciones y entrenamiento a colaboradores de ILC y colaboradores de contratistas.



USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

8. Apoyar la supervisión y el desarrollo seguro de las tareas que desarrollan terceros al interior de la Industria Licorera de Caldas.
9. Apoyar al profesional universitario en el desarrollo de inspecciones de seguridad en todas las instalaciones de la ILC.
10. Las demás actividades que el supervisor del contrato considere pertinentes para el cabal cumplimiento del objeto contractual

Para constancia se firma en Manizales, a los veintidós (22) días del mes de julio de 2026.

CARLOS FELIPE ALZATE JIMENEZ
Profesional Especializado Oficina Contratación

Proyectó: Luz Elena Benjumea Gutiérrez
Asistente Contratación

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES



USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

# FINCAFRUVER

**CERTIFICACION DE TRABAJO**

Que la señora YIRLEY TRILLOS SUAREZ identificada con numero de cedula N°37.575.668 de Barrancabermeja, laboro en esta empresa desde el dia febrero 7 de 2012 hasta el dia 16 noviembre de 2016, desempeñando el Cargo de Administradora del contrato de alimentacion escolar ALCALDIA DE BARRANQUILLA ESTRADA NAVARRO (compra,transporte, almacenamiento, selección empaque y distribucion de raciones alimenticias a 125 colegios de la ciudad de Barranquilla)nomina, inventarios, manejo de personal. Contrato de suministro de frutas y verduras a la penitenciaria de valledupar, carcel judicial, batalln la popa.Contrato de suministro de frutas y verduras al seminario juan pablo segundo. Contrato de suministro de frutas y verduras club valledupar.

La presente solicitud se expide en valledupar a los trece 13 dias del mes de diciembre de 2016.

Cordialmente,

**EDER GONZALEZ VALENCIA**
Gerente

CARRERA 31 # 16-A-31 AV LOS MILITARES
Correo:fincafruver@hotmail.com celular: 3218924624
Valledupar cesar

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

E.P.S. Sanitas
Sanitas Internacional

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

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

**CERTIFICA**

Que Yirley Trillos Suarez, identificado(a) con CC número 37575668, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 37575668 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Yirley Trillos Suarez |
| TIPO DE AFILIADO | Beneficiario |
| PARENTESCO | Conyuge |
| FECHA DE NACIMIENTO | 11/04/1982 |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral |
| CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN | 10 - Cobertura Integral |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS | 01/09/2022 |
| FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | 31/07/2026 |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| RÉGIMEN | Contributivo |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN | 01/09/2022 |
| NIVEL SISBEN | No aplica |
| EMPLEADOR(ES)* | |

CEDULA DE CIUDADANIA 37575668 Trabajador Independiente Desde 01/04/2026 Hasta 31/07/2026CEDULA DE CIUDADANIA 37575668 Trabajador Independiente Desde 01/01/2026 Hasta 31/03/2026CEDULA DE CIUDADANIA 37575668 Trabajador Independiente Desde 01/12/2025 Hasta 31/12/2025CEDULA DE CIUDADANIA 37575668 Trabajador Independiente Desde 01/08/2025 Hasta 30/11/2025

Generado por interfaces

14/10/2026

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

ALCALDIA DE MANIZALES
USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES
USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

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:

**YIRLEY TRILLOS SUAREZ,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **37.575.668**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 27 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.



ALCALDIA DE MANIZALES
USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES
USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES

Clínica Fame I.P.S S.A.
Tu salud en manos de excelente seres humanos

CLÍNICA FAME IPS SA
NIT: 900009347
Código Prestador: 170010173801
Ciudad Manizales
Carrera 21 # 23-26 MANIZALES CALDAS
clinicafameips@hotmail.com
Tel: 8821222
Cel: 3213788012

# CERTIFICADO

**Fecha y hora:** 14-03-2025 10:43 AM
**Identificación:** CC 37575668
**Paciente:** YIRLEY TRILLOS SUAREZ
**Entidad:** Medisanitas S A Compañia De Medicina Prepagada

**Certificado:**
CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

CONCEPTO DE APTITUD: Aplica para EXAMEN DE INGRESO CON ALTURAS CON AGENCIA NACIONAL DE TIERRAS
CARGO: ADMINISTRATIVO

Sin limitaciones para el cargo: X
Con limitaciones para el cargo:

CONCEPTO DE APTITUD APOYADO EN EL PERFIL PARA EL CARGO:SI_X__ NO___

EL CONCEPTO DE APTITUD SE EMITIO A PARTIR DE: (Marcar con un equis (x) los que aplique)

EXAMEN MEDICO:
Tamizaje de Audiometría:SATISFACTORIO
Tamizaje de Espirometría:
Tamizaje de Visiometría: MIOPIA
Examen Optométrico:
Electrocardiograma:
Evaluación Osteomuscular: SATISFACTORIO
Evaluación Dermatológica: SATISFACTORIO
Evaluación Trabajo en Alturas: SATISFACTORIO
Evaluación Manipulación de alimentos:
Evaluación Cardiovascular:
Evaluación Abdominal: SATISFACTORIO

EXAMEN DE RETIRO: Sospecha de: (Marque con una equis (x) según corresponda)

Secuela Accidente laboral no reportado: NO
Enfermedad Profesional: NO
Enfermedad común agravada por el trabajo: NO
SE ENTREGA REMISIÓN PARA LA EPS: NO VALRACION ANUAL POR OPTOMETRIA

CLÍNICA FAME IPS SA
NIT: 900009347
Código Prestador: 170010173801
Ciudad Manizales
Carrera 21 # 23-26 MANIZALES CALDAS
clinicafameips@hotmail.com
Tel: 8821222
Cel: 3213788012

# CERTIFICADO

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA SUGERIDOS: NINGUNO

EXAMEN LABORAL DE: INGRESO
SATISFACTORIO PARA REALIZAR TRABAJO EN ALTURAS
RECOMENDACIONES USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL,CUMPLIR CON LOS REGLAMENTOS DE SST, INFORMAR CAMBIOS DE SALUD Y ACCIDENTES LABORALES, NO SE EVIDENCIAN HERNIAS NI EVENTRACCIONES EN ESTE ESTUDIO, HIGIENE POSTURAL. ACATAR NORMAS DE SEGURIDAD, PAUSAS ACTIVAS. CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA POR SU EPS
CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: autorizo al (a/el)Doctor(a) abájo mencionado (a) a realizar en mi, examen y/o paraclinico(s) ocupacional(es), registro en este documento, (el) (la)Doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza, el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y los riesgos para el exámen médico y/o paraclinico(s) ocupacional (es) a partir de la respectiva historia clinica antes de la respectiva toma de pruebas.Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que realizara el (los) exámenes.Fui informado de las medidas que tomará la institución para proteger la confidencialidad de los resultados, las respuestas dadas por éstas son verídicas y son completas, autorizo a la entidad para que suministre a mi empresa donde trabajo y/o entidades contempladas en la legislación vigente para que suministre éste documento para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional y para las situaciones que lo ameritan.

**Profesional que realizó el certificado:**

Dr. Juan de J. Ospina A.
Especialista en Gerencia
de Salud Ocupacional
Reg Dptal 1179 Reg Nal 8740

Juan de Jesus Ospina Aguirre
**CC:** 10084706 **RM: 8440**
SALUD OCUPACIONAL



USO OFICIAL - ALCALDIA DE MANIZALES

ALCALDÍA DE MANIZALES
Secretaría de Hacienda

**La Profesional Universitaria del Grupo de Determinación y Liquidación de Impuestos de la Unidad de Rentas del Municipio de Manizales, en uso de las facultades otorgadas en los artículos 4, del acuerdo 1083 de 2021, aplicable por disposición del Artículo 59 de la Ley 788 de 2002, y, con fundamento en el Artículo 853 del Estatuto Tributario, aplicable por disposición del Artículo 59 de la Ley 788 de 2002**

## CERTIFICA:

Que consultados los archivos y las bases de datos de la Unidad, se pudo constatar que las siguientes personas jurídicas y/o naturales **NO** se encuentran registradas como contribuyentes a la fecha para los impuestos municipales.

| NOMBRE | IDENTIFICACIÓN: NIT/CC |
|---|---|
| YIRLEY TRILLOS SUÁREZ | 37.575.668 |

Nota: El Grupo de Fiscalización y Control de la Unidad de Rentas de la Secretaría de Hacienda del Municipio de Manizales en ejercicio de sus funciones, podrá verificar y determinar en cualquier momento los tributos mediante liquidación de aforo de acuerdo a los artículos 715 al 719 del Estatuto Tributario Ley 1450 de 2011.

Manizales, 27 de Octubre de 2026

Cordialmente,

**LEANDRA MEZA URIBE**
Profesional Universitaria
Determinación y Liquidación de Impuestos



ALCALDIA DE MANIZALES
USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES
USO OFICIAL - ALCALDÍA DE MANIZALES