Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

UTC -5 15:48:32
Diomer Stiven Gav...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Work Area -- **Profile Settings**

User Data

- Platform Notifications History
- My Memberships
- User Accesses
- Terms Of Use

User Information



Job Title	
Title	
Name	Diomer Stiven
Surname	Gaviria Marin
Birth Date	15/10/2006 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
	You belong to a young group
Educational Level	CompleteUniversity
Gender	Female
Do you have any incapacities?	Yes No
Display Name	Diomer Stiven Gaviria Marin
Type of Document	
Document Number	
Address	
Zip-Code	
Social Stratum	
Location	
Country	COLOMBIA
E-mail	diomergaviria2022@gmail.com
Phone Number	
Mobile Phone Number	3019208778

Settings

Time Zone	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Default Language	Español (Colombia)
Default Culture	Spanish (Colombia)

Security Information

Security Question	¿Cuál es su número de teléfono?
Security Answer	3019208778
Security SMS Number	3019208778

FORMATO COMPLETO

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
Gaviria	Marin	Diomer Stiven

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1020416891	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 15 MES 10 AÑO 2006	CALLE 29 2 2			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ANTIOQUIA
DEPTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	MACEO		
MUNICIPIO	BELLO	TELÉFONO	3019208778	EMAIL	diomergaviria2022@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 SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	2	X		MANTENIMIENTO DE EQUIPOS COMPUTOS	11	2023	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
SENA	EDUCACIÓN INFORMAL	48	X		comunicacion acertiva	09	2025

FORMATO COMPLETO

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*
INGLÉS	X			X			X		

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE										
EMPRESA O ENTIDAD		*PÚBLICA*		*PRIVADA*		*PAÍS*				
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*				
	Día		*Mes*		*Año*		*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN*				

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 COMPLETO

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	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
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 maceo 29 de octubre

Diomer Gaviria

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-10-29 11:59

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
DIOMER	STIVEN	GAVIRIA	MARIN

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1020416891

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MACEO

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MACEO

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 MACEO

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MACEO

Dirección	["cra 30 Nº 30-32"]
Cargo o función que cumple	AUXILIAR ADMINISTRATIVO

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

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

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

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

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí [ ] No [X]

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

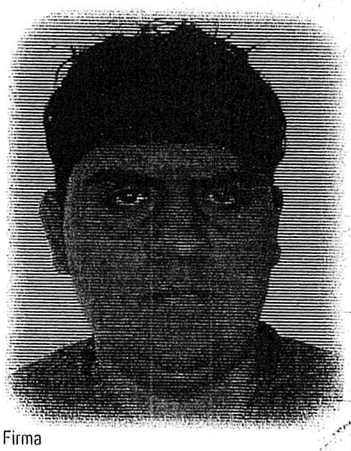
Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

CÉDULA DE CIUDADANÍA

REPÚBLICA DE COLOMBIA



NUIP 1.020.416.891

Apellidos
GAVIRIA MARIN

Nombres
DIOMER STIVEN

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.76	M

Fecha de nacimiento
15 OCT 2006

G.S.
O+

Lugar de nacimiento
BELLO (ANTIOQUIA)

Fecha y lugar de expedición
17 OCT 2024, MACEO

Fecha de expiración
18 OCT 2034

Firma

Diomer Gaviria

.CO

057065869

REGISTRADOR NACIONAL
Hernán Penagos Giraldo

ICCOL057065869801175<<<<<<<<<<<
0610157M3410185COL1020416891<2
GAVIRIA<MARIN<<DIOMER<STIVEN<<

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE MACEO
SOR FIDELIA BARRERA LÒPEZ
NOTARÌA ÙNICA

ACTA INDIVIDUAL CON FINES EXTRAPROCESALES

En el Municipio de Maceo, Departamento de Antioquia, República de Colombia; a los veintiséis días del mes octubre de dos mil veintiséis (26-10-2026), ante mi ---------- **DIANA MARGARITA CASTAÑO BARRERA,** Notaria Única Encargada del Círculo Notaria de Maceo, Antioquia, compareció el joven **DIOMER STIVEN GAVIRIA MARIN,** mayor de edad; identificada con la cédula de ciudadanía número 1.020.416.891 expedida en Maceo, Antioquia.

Compareció con el fin de rendir declaración individual con fines extraprocesales de conformidad con lo establecido en el decreto 1557 de 1989.
Quien manifestó su voluntad de declarar bajo la gravedad del juramento, conocedor de las implicaciones legales que le acarrea jurar en falso, libre de todo apremio, no teniendo ninguna clase de impedimento, espontáneamente declaro:

PRIMERO: Mis nombres, apellidos e identificación, son como están escritos; nací en Bello, Antioquia el 15 de octubre de 2006; resido en la Carrera 29 - la Libertad del área urbana del Municipio de Maceo, Antioquia; de estado civil soltero sin unión marital de hecho, de ocupación estudiante.

SEGUNDO: Que actualmente me encuentro cursando estudios universitarios en el Programa de Ingeniería de Sistemas, con la UNAD, además de una tecnología en gestión administrativa con el SENA; razón por la cual mi atención ha estado enfocada en el desarrollo y culminación de mi formación académica.

TERCERO: Que por dicho motivo no había adelantado oportunamente el trámite para definir mi situación militar y obtener la libreta militar.

CUARTO: Que actualmente me encuentro realizando las gestiones correspondientes para definir mi situación militar y obtener la respectiva libreta militar, cumpliendo con los requisitos y procedimientos establecidos por las autoridades competentes.

QUINTO: La presente declaración se realiza de buena fe y bajo la gravedad de juramento para ser presentada ante la entidad que la requiera como constancia de las razones por las cuales no había definido mi situación militar y de que actualmente me encuentro adelantando el proceso.

La presente declaración se expide para trámites de LIBRETA MILITAR y por insistencia del interesado, previa advertencia de lo estipulado en el artículo 25 de la ley 962 de 2005.HASTA AQUÍ LA DECLARACIÓN.
La Notaria Única de Maceo (Ant), no se hace responsable de las manifestaciones de voluntad del otorgante.
Derechos notariales de conformidad a la resolución 2026-000964-6 del 20 de enero de 2026.
Leída por el otorgante lo firma en prueba de su aceptación. Leída por los otorgantes lo firman en prueba de su aceptación.

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
MUNICIPIO DE MACEO
SOR FIDELIA BARRERA LÒPEZ
NOTARÌA ÙNICA

LA NOTARIA NO ACEPTA CAMBIOS DESPUES DE QUE LA DECLARACION SEA FIRMADA POR LAS PARTES INTERVINIENTES Y POR LA NOTARIA.

EL DECLARANTE:

Diomer Gaviria

INDICE DERECHO

NOTARÍA ÚNICA DE MACEO - ANTIOQUIA
Diana Margarita Castaño
Notaria Encargada

DIANA MARGARITA CASTAÑO BARRERA
Notaria Única (E)

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141288370134

(415)7707212489984(8020) 000014128837013 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 2 0 4 1 6 8 9 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 2 0 4 1 6 8 9 1

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Maceo 4 2 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GAVIRIA	MARIN	DIOMER	STIVEN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Maceo 4 2 5

41. Dirección principal: CL LA LIBERTAD

42. Correo electrónico: diomergaviria2022@gmail.com

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

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										Exportadores					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
54. Código												57. Modo			
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-10-26 / 04:14:36PM

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 GAVIRIA MARIN DIOMER STIVEN

985. Cargo Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Señores
Alcaldía de Maceo

ASUNTO: Presentación de propuesta

De conformidad con la invitación realizada por la Secretaría General y de Gobierno en el mes de noviembre de 2026, me permito presentar la siguiente propuesta a la Alcaldía del Municipio de Maceo, en los términos que se detallan a continuación:

Tiempo de ejecución: **UN (01) MES Y VEINTISIETE (27) DIAS** (SIN SUPERAR EL 30/12/2026)

Objeto: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ARCHIVO DE LA ALCALDÍA, BRINDANDO APOYO EN EL MANEJO DE LA GESTIÓN DOCUMENTAL Y EL RESPECTIVO PROCESO DE DIGITALIZACIÓN Y CONSERVACIÓN DE LA INFORMACIÓN ENCOMENDADA EN EL ARCHIVO MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE MACEO

Las actividades a realizar son las siguientes:

1. Promover la correcta gestión del archivo, cumpliendo con los lineamientos de la Ley 594 de 2000.
2. Organizar y clasificar los documentos. Recepcionar, radicar comunicaciones oficiales.
3. Apoyar en la digitalización de la documentación que reposa en el archivo municipal.
4. Apoyar técnicamente el proceso de trámite y gestión de documentos de archivo, así como realizar las operaciones técnicas de organización documental. Igualmente, efectuar la recepción, clasificación, distribución y entrega oportuna de la correspondencia y demás comunicaciones oficiales dirigidas a las diferentes dependencias de la Administración Municipal, garantizando su adecuado manejo, registro y seguimiento.
5. Instalar físicamente los documentos de archivo en las unidades de conservación e Instalación de acuerdo con las normas archivísticas.
6. Buscar y recuperar documentos de archivo requeridos por el usuario.
7. Apoyar técnicamente el proceso de transferencias documentales.
8. Apoyar los procesos básicos de preservación de documentos.
9. Clasificar, codificar, registrar y archivar la entrada y salida de correspondencia.
10. Mantener índices para sistemas de clasificación.
11. Mantener listas de acceso de registros clasificados.
12. Operar sistemas de captura de información y facilitar documentos requeridos.
13. Revisar archivos periódicamente para garantizar que estén completos y clasificados Correctamente.

14. Realizar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato, siempre que estén relacionadas con el objeto contractual y sean necesarias para su adecuada ejecución
15. Guardar la debida confidencialidad respecto de la documentación y trámites realizados en cumplimiento del objeto del contrato, entendida por tal, no solo no hacer pública dicha información sino además su adecuada manipulación.

Propuesta económica:
Valor de la propuesta: **CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS MLCTE ($4.833.334)**

De igual forma declaro bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso en inhabilidades o incompatibilidades para contratar con el estado.

Diomer Gaviria
DIOMER STIVEN GAVIRIA MARIN
C.C. 1.020.416.891

y en su nombre

Institución Educativa Filiberto Restrepo Sierra

Maceo - Antioquia

Autorizado por la Secretaría de Educación del Departamento de Antioquia para otorgar el título de Bachiller Académico y expedir el diploma correspondiente, según Resolución 3655 del 24 de abril de 2003, Resolución 9341 del 31 de octubre de 2003 que le cambia el nombre, Resolución 7850 del 25 de abril de 2006, Resolución S2016060054719 del 29 de junio de 2016 y Resolución S2019060044591 del 24 de abril de 2019.

Confiere a:

Gaviria Marín Diomer Stiven

Identificado (a) con T.I. No. 1020416891 de Maceo

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de educación media académica, según los planes y programas vigentes. Ley General de Educación No 115 febrero 8 de 1994 y Decretos Reglamentarios 1860 de agosto 3 de 1994, 1290 de abril 16 de 2009 y El Proyecto Educativo Institucional.

Rector

Auxiliar Administrativa

Libro de Actas de Graduación No. 09 *Acta General No.* 02

Folio No. 47 *Número de Orden No.* 17

Dado en Maceo - Antioquia el 29 *de* noviembre *de* 2023

Libertad y Orden

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

Secretaría de Educación para la Cultura

INSTITUCIÓN EDUCATIVA FILIBERTO RESTREPO SIERRA

Autorizado por la Secretaría de Educación del Departamento de Antioquia para otorgar el título de Bachiller Académico y expedir el diploma correspondiente, según Resolución 3655 del 24 de abril de 2003, Resolución 9341 del 31 de octubre de 2003 que le cambia el nombre, Resolución 7850 del 25 de abril de 2006, Resolución S2016060054719 del 29 de junio de 2016 y Resolución S2019060044591 del 24 de abril de 2019.

ACTA DE GRADO N° 001

En atención a que ***GAVIRIA MARÍN DIOMER STIVEN,*** identificado(a) con T.I. /C.C. N° 1020416891 de Maceo; cursó y aprobó los estudios correspondientes al nivel de educación Media y cumplió con los requisitos establecidos en el Proyecto educativo Institucional, se le expide el título de:

BACHILLER ACADÉMICO

Registrado para efectos legales de conformidad con los Decretos Nacionales N° 180 del 29 de enero de 1981 y según Resolución N° 004172 del 12 de febrero de 1990 y 008965 del 21 de junio de 1994 en:

Libro de Actas de Graduación N° 04 Acta General N° 02
Folio N° 45 *Número de Orden 17*

Para constancia se firma en Maceo Antioquia, el día 29 de noviembre de 2023.

ÁNGEL CUSTODIO PUENTES PÉREZ
Rector
C.C. N° 91013262 de Barbosa – Santander

DINORA ARGELIA CORREA RAMIREZ
Auxiliar Administrativa
C.C. N° 32190549 de Maceo

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DIOMER STIVEN GAVIRIA MARIN

Con Cédula de Ciudadanía No. 1020416891

Cursó y aprobó la acción de Formación

DIAGNOSTICO PARA EL FORTALECIMIENTO Y COMPETITIVIDAD EMPRESARIAL

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Maceo. a los tres (3) dias del mes de septiembre de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por



FERNANDO CANO GOMEZ
Subdirector
COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

107167915 - 03/09/2025
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9502003275598CC1020416891C.

JUAN DAVID VELEZ VILLA
Prestador: 053211270201
No. Identificación 71738933
Dirección: Carrera 21 # 18 -04
Telefono: 3118249465
Email: preventivaocupacionalips@gmail.com

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL con enfasis en ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

Información General



Fecha impresión:	MEDELLÍN - 2026/10/29	Nro Ingreso:	2026102802051
Paciente:	DIOMER STIVEN GAVIRIA MARIN	CC:	1020416891
Edad:	20 años	Nombre Cliente:	INDEPENDIENTE - EXAMEN OCUPACIONAL
Género:	Masculino	Tipo Evaluación:	Preingreso
Cargo:	AUXILIAR DE ARCHIVO	Convenio:	INDEPENDIENTE - EXAMEN OCUPACIONAL
Fecha Atención:	2026-10-29 09:57:48		
Sede:	SEDE MEDELLIN		

Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLINICOS **LABORATORIO CLINICO** **COMPLEMENTARIOS** **VACUNAS**

Certificacion de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN PREINGRESO:	PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO CON RECOMENDACIONES
OBSERVACIONES AL CONCEPTO:	UNA VEZ REALIZADA LA EVALUACIÓN MEDICA OCUPACIONAL DE PRE INGRESO SE PUEDE DETERMINAR QUE PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO COMO AUXILIAR DE ARCHIVO EN EL SECTOR PUBLICO CON RECOMENDACIONES QUE NO LIMITAN EL DESARROLLO DE SUS FUNCIONES AL CARGO ACTUAL. DEBE SOLICITAR EVALUACIÓN POR NUTRICIONISTA EN SU ENTIDAD DE SALUD DEBIDO A LA ALTERACION EN EL PESO, CONDICION QUE POR EL MOMENTO NO LE GENERA RESTRICCIONES. DEBE CUMPLIR CON LAS NORMAS Y DIRECTRICES EMITIDAS POR EL ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. CONTINUAR CON LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y AUTOCUIDADO, ESTABLECIENDO LOS TIEMPOS DE REPOSO Y RECUPERACIÓN FISICA Y MENTAL PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES. SE EXPLICA QUE TIENE UNA RESPONSABILIDAD LEGAL PARA TOMAR MEDIDAS DE AUTOCUIDADO REPORTANDO INFORMACIÓN CLARA Y VERAZ DE SU ESTADO DE SALUD. INFORMAR AL ÁREA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO CUALQUIER NOVEDAD EN SU ESTADO DE SALUD QUE AFECTE EL DESARROLLO DE SUS ACTIVIDADES, AL IGUAL QUE CUALQUIER CONDICIÓN EN EL AMBIENTE DE TRABAJO QUE PUEDA AFECTAR LA SALUD INDIVIDUAL O COLECTIVA. SE RECOMIENDA LA PROTECCION RESPIRATORIA EN PRESENCIA DE POLVO Y MATERIAL PARTICULADO.
ENFASIS - ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR:	PUEDE DESEMPEÑAR EL CARGO SIN RESTRICCIONES
RECOMENDACIONES AL ENFASIS:	AL REALIZAR EL EXAMEN FÍSICO DE COLUMNA Y DE LOS DIFERENTES SEGMENTOS OSTEOMUSCULARES NO SE EVIDENCIARON ALTERACIONES DE IMPORTANCIA CLÍNICA QUE CONTRAINDIQUEN EL DESEMPEÑO DEL CARGO; SIN EMBARGO, SE IDENTIFICAN CONDICIONES QUE AMERITAN RECOMENDACIONES MÉDICO-LABORALES ORIENTADAS A LA PREVENCIÓN DE LESIÓN OSTEOMUSCULAR, TALES COMO HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, CONTROL EN LA MANIPULACION DE CARGAS, TÉCNICAS ADECUADAS DE LEVANTAMIENTO Y ALTERNANCIA DE POSTURAS. EL TRABAJADOR NO REPORTA SÍNTOMAS INCAPACITANTES AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN. NO OBSTANTE, BAJO EXPOSICIÓN CONTINUA A POSIBLES MOVIMIENTOS REPETITIVOS, SOBRECARGA BIOMECÁNICA O JORNADAS PROLONGADAS, PODRÍAN PRESENTARSE MANIFESTACIONES DOLOROSAS O LESIONES POR SOBREUSO, POR LO CUAL SE RECOMIENDA ESTRICTO CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS INDICADAS, IMPLEMENTANDO ESTRATEGIAS DE HIGIENE POSTURAL Y CONTROL AL RIESGO ERGONOMICO. SE RECOMIENDA IMPLEMENTAR PAUSAS ACTIVAS DE FORMA FRECUENTE DURANTE LA JORNADA LABORAL, ALTERNANDO DE POSICIÓN.

Recomendaciones Generales

- [x] Examen Periodico Ocupacional
- [ ] Realizacion Pruebas Complementarias
- [ ] Continuar Manejo Medico
- [x] Pausas Activas
- [x] Uso de E.P.I.
- [x] Higiene Postural
- [ ] Remitir a EPS

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

Osteomuscular:	Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo
Visual:	Educación en higiene visual. Uso de protección visual según tipo de exposición. Adecuada iluminación del puesto de trabajo. Pausa activa visual.
Cardiovascular:	Reducir el consumo de azucares, harinas, sal, grasas y fritos; asistir a programas periodicos de promoción y prevención de riesgo cardiovascular en su EPS. Control periodico de peso, control de

tensión arterial preventiva.

Cuidado de la Voz: Educaciòn en uso adecuado de la voz. Pautas de calentamiento y reposo vocal.

Nota del Concepto / Restricciones / Pruebas Realizadas

Tipo Limitación: ninguna

Observación: PARA LA EMISIÓN DE ESTE CONCEPTO SE REALIZÓ EVALUACIÓN OCUPACIONAL DE PREINGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR. PRESENTA RECOMENDACIONES PARA DESEMPEÑAR EL CARGO COMO AUXILIAR DE ARCHIVO EN EL SECTOR PUBLICO. SE RECOMIENDA VALORACION Y MANEJO POR NUTRICIONISTA EN LA EPS CON EL FIN DE DISMINUIR Y CONTROLAR EL PESO, CONDICION QUE POR EL MOMENTO NO LE GENERA RESTRICCIONES.

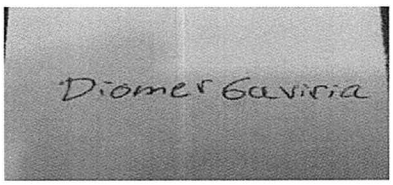
Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de JUAN DAVID VELEZ VILLA.



Profesional Ocupacional: JUAN DAVID VELEZ VILLA

Registro M.D: 5051801

Licencia S.O: 302393/2015 - Renovación 194644/2025



Firma del Paciente: DIOMER STIVEN GAVIRIA MARIN

Identificacion: CC. - 1020416891

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

SALUD EPS

No. De Radicado	Fecha de Radicado
	DD MM AAAA

Página 1 de 2

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran antes de formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de trámite: 2. Tipo de afiliación: 3. Novedad: Cotizante a Cabeza de Familia / Beneficiario afiliado adicional / Cónyuge / Compañero(a) permanente / Padre / Madre / Hijastro(a) / Padrastro / Madrastro / Abuelo(a) / Nieto(a) / Hermano(a) / Otro familiar / Tutor / Curador / Servidor doméstico / Agregado / Independiente / Pensionado / Trabajador dependiente / Trabajador independiente / Trabajador cooperado / Trabajador en misión / Miembro de corporación, asociación o agremiación / Trabajador de economía solidaria / Trabajador informal / Madre comunitaria / Trabajador de sociedad de servicios temporales / Trabajador de servicio doméstico / Trabajador agrícola / Trabajador de aprendizaje / Trabajador de tiempo parcial / Trabajador de tiempo parcial por horas / Trabajador ocasional de puertos / Trabajador de puertos / Trabajador de puertos de tiempo parcial / Trabajador de puertos de tiempo parcial por horas / Trabajador de puertos ocasional / Trabajador de puertos ocasional por horas / Trabajador de puertos de tiempo parcial por horas

Página 1 de 2

6. ANEXOS DE NOVEDADES

26. Tipo de Novedad

1. Modificación de datos básicos de afiliación
2. Corrección de datos básicos de identificación
3. Reactivación del trabajador en la Seguridad Social
4. Actualización y corrección de datos varios del trabajador
5. Terminación de la prestación de la EPS
Código
6. Traslado de cargo a titular del contrato
Código
7. Inclusión de beneficiarios de afiliados obligatorios
8. Exclusión de beneficiarios de afiliados obligatorios
9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para cotizar o aportar
11. Inscripción de recién nacido
12. Ingreso de una persona privada de la libertad a establecimiento carcelario
13. Reconocimiento de una persona privada de la libertad como trabajador dependiente
14. Afiliación: A. Régimen Contributivo. B. Régimen Subsidiado
15. Traslado: A. Mismo Régimen. B. Diferente Régimen
16. Registro de Nacimiento de Población Migrante en Tránsito
17. Reporte del estado de protección o cesantía. 18. Reporte de la calidad de pensionado. 19. Ingreso a Comunidades Indígenas
20. Retiro de Comunidades Indígenas

7. DATOS DEL COTIZANTE PRINCIPAL O INDEPENDIENTE DE LA NOVEDAD

7.1 DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad | Número del documento de identidad | Fecha de nacimiento (día mes año) | Sexo (M o F)

Nacionalidad | Departamento | Municipio | Zona (U o R) | País

7.2 DATOS DE UBICACIÓN

33. Fecha de novedad: 03/12/2026

34. Tipo de cotizante

Código

35. Subtipo de cotizante

Código

8. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

36. Declaraciones de independencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.
37. Certificado de la inhabilitación de afiliar al Régimen Contributivo Subsidiado de Salud.
38. Declaración de existencia de relación de hecho vigente conocida por quienes la conforman por un tiempo no inferior a dos años.
39. Autorización de la obtención del historial de recibos de cotización, comunicados y anuncios de aportes en mora emitidos por el Sistema de Salud.
40. Autorización para que la EPS actualice y entregue datos propios de la PILA, relacionados con el vínculo y novedad de salud y demás beneficiarios o afiliados adicionales.
41. Autorización para que la EPS suspenda la cotización que se genere ante el reconocimiento de incapacidades o licencias de pago de terceros, mientras estos
permanezcan en sus funciones de cotizantes.
42. Autorización para que la EPS realice los descuentos de los aportes a salud de los pensionados y afiliados adicionales, de acuerdo con la Ley 1250 de 2008 y el Decreto 1372 de 2011.
43. Autorización para que la EPS envíe información de contacto y novedades a través de mensajes de texto.
44. Aceptación de las condiciones para ejercer el derecho de portabilidad y de haber sido informado sobre los pasos a seguir para hacerlo efectivo.
45. Autorización de la actualización del grupo familiar de las bases de datos de la EPS, según la normativa del Sistema vigente.

9. OBSERVACIONES DE NOVEDADES

46. En caso de ausencia o fallecimiento del cotizante, indique quién reporta la petición en grado tercero con el cargo del jefe de la con relación laboral

Afiliados y cotizante

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad | Número del documento de identidad

47. Firma

Diego Saenz

48. Firma del cotizante, cabeza de familia o responsable autorizado. Adjuntar el pie de página | 49. Aportante o entidad responsable de pensiones, parafiscales y/o ARL

10. ANEXOS

50. Anexo copia del documento de identidad

CH	NC	TI	CE	MS	AS	CD	SC	PT

Cantidad de documentos de identidad anexos:

51. Copia del historial de pagos del cotizante expedido por la respectiva administradora
52. Copia del registro civil de nacimiento, o de la cuenta de cobro, prueba documental o factores propios que definan la unión marital
53. Copia de la sentencia judicial o declaración judicial que declare el divorcio, nulidad o judicial que declare la separación de cuerpos y bienes o judicial, entre otros
especificar: escritura pública que declare la terminación de la unión marital
54. Copia del certificado de inscripción de cuota de interés del hogar
55. Copia de la orden judicial o de auto administrativo de tenencia
56. Documento mediante constata afiliación de beneficiario(s) con certificado de invalidez o de discapacidad expedido por el Colegio Médico Legal o Autoridad
Médica Laboral
57. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud, en el evento 3.1.2 (diligencia 183 de 2015)
58. Certificación de vinculación a una entidad territorial para recibir afiliación (Artículo 17 Decreto)
59. Copia de otros documentos aportados de los beneficiarios (carnet de vacunación, certificado de estudio, etc.)

Total Anexos

11. DATOS DE LA UNIDAD PRESTADORA QUE CONTINUARÁ EL SERVICIO DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

62. Identificación de la Unidad Prestadora | 63. Nombre de la Unidad

Código de Municipio | Código de Departamento

12. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN ADMINISTRADORA DE REGULACIÓN PARCIAL

64. Afiliador y/o Validador

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo documento de identidad | Número del documento de identidad | 65. Firma del funcionario

66. Fecha de radicación | 67. Fecha de validación

Observaciones

Recuerde que toda información consignada en el presente formato tiene carácter de declaración juramentada y está sujeta a verificación posterior.

HUMANA
3140-26

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:

DIOMER STIVEN GAVIRIA MARIN, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.020.416.891**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 30 de Octubre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

NOMBRE:	GAVIRIA MARIN DIOMER STIVEN
IDENTIFICACIÓN:	CC 1020416891
INICIO VIGENCIA:	03/11/2026
FECHA INICIO CONTRATO:	03-11-2026
FECHA FIN CONTRATO:	30-12-2026
TIPO DE TRABAJADOR:	Independiente
SEDE:	PRINCIPAL
CLASE:	1
TASA:	0,522
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL TRABAJADOR:	1910101
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de bibliotecas y archivos, Las actividades de documentación e información realizadas por bibliotecas de todo tipo, salas de lectura, audio y proyección y archivos públicos abi (Decreto 768 de 2022)

DATOS CONTRATANTE

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE MACEO
CC /NIT:	NI 890980958
CONTRATO:	73775
ESTADO ACTUAL CONTRATO:	VIGENTE
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO:	1841201
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades ejecutivas de la administración pública, incluye el desempeño de las funciones gubernamentales de carácter ejecutivo, desarrolladas por los órganos y organismos centrales, regionales y loc (Decreto 768 de 2022)

La presente se expide a los 03 días del mes de noviembre del año 2026.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 6014010447 en Bogotá.

Cordialmente,

Gerente de Servicio

Colmena Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A. DE COLOMBIA

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de Colmena Seguros, el día 03/11/2026 9:23:38. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de Colmena Seguros, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

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 lunes 26 de octubre de 2026, a las 16:19:06, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1020416891
Código de Verificación	1020416891261026161906

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.

LUIS MIGUEL MARTINEZ ROMERO
Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 305420489

PIB
16:19:55

Bogotá DC, 26 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) DIOMER STIVEN GAVIRIA MARIN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1020416891:

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.

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:20:53 PM horas del 26/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1020416891**

Apellidos y Nombres: **GAVIRIA MARIN DIOMER STIVEN**

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.

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, 26/10/2026 04:22:05 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1020416891** y Nombre: **DIOMER STIVEN GAVIRIA MARIN.**

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. **150328605** . 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 16:24:40 horas del 26/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1020416891,** Apellidos y Nombres **GAVIRIA MARIN DIOMER STIVEN**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE MACEO**, con NIT **890980958-3** 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

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 1020416891 **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 26/10/2026 04:30 PM

Código Verificación: **LP6ES4DZAR**

Válida hasta: **26/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8o. y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 núm. 7o. y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 núm. 1o. de la misma norma y, 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 tampoco la sociedad que represento.

Dado en Maceo a los 28 del mes 10 del 2026

Diomer Gaviria

Firma
NOMBRE Diomer stiven Gaviria marin
C.C. No 1020 476 891

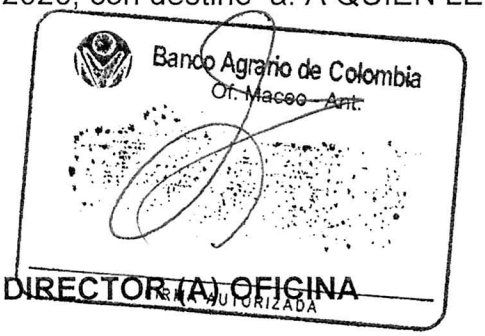
Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: GAVIRIA MARIN DIOMER STIVEN, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1020416891, se encuentra vinculado (a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-143-52-04359-0, con saldo a la fecha de: PESOS CON 00/100 M/CTE ($0.00) y con una antigüedad de (0) año(s).

Se expide en MACEO, a losa los veinte y ocho (28) días del mes de octubre de 2026, con destino a: A QUIEN LE PUEDA INTERESAR



MUNICIPIO DE MACEO

Municipio de Maceo Antioquia Alcaldía
Nit: 890980958-3
Teléfono: 864 02 09 / **Fax:** 864 0506

Maceo Incluyente

CERTIFICADO

EL AUXILIAR ADMINISTRATIVO DE LA TESORERIA

MUNICIPAL DE MACEO ANTIOQUIA

CERTIFICA:

*Que **DIOMER STIVEN GAVIRIA MARIN** con CC 1020416891 se encuentra a **PAZ Y SALVO,** por todo concepto, con el Fisco Municipal.*

Esta certificación se expide a solicitud del interesado.

Dada en Maceo Antioquia el día 27 de octubre de 2026.

SERGIO IVAN RIOS MARQUEZ