ARL

| MUNICIPIO DE ALEJANDRÍA<br>NIT: 890.983.701-1 | CERTIFICACION DE CUMPLIMIENTO DOCUMENTOS DE ORDEN LEGAL | Código: PDO<br>Versión: 01<br>Página **1** de **2** |
|---|---|---|

| DOCUMENTO | ADJUNTA | | |
|---|---|---|---|
| | SI | NO | N/A |
| 1. Carta de presentación de la oferta: suscrita por el proponente | X | | |
| 2.Fotocopia de la Cedula de Ciudadanía | X | | |
| 3. La proponente persona jurídica deberá acreditar su existencia y representación legal mediante el certificado expedido por la cámara de comercio. expedido no mayor a treinta (30) días anteriores al cierre del presente proceso de selección. | | | X |
| 4. Copia de registro único tributario (RUT). | X | | |
| 5.Certificado de antecedentes fiscal emitido por la Contraloría General de la República (Igual requisito deberá cumplir el representante legal de las personas jurídicas). | X | | |
| 6. Certificado de antecedentes disciplinarios emitido por la Procuraduría General de la Nación (Igual requisito deberá cumplir el representante legal de las personas jurídicas). | X | | |
| 7. Certificado de antecedentes penales emitido por la Policía Nacional (Igual requisito deberá cumplir el representante legal de las personas jurídicas). | X | | |
| 8. Certificado de antecedentes del sistema nacional de medidas correctivas ley 1801 de 2016 (Igual requisito deberá cumplir el representante legal de las personas jurídicas). | X | | |
| 9.Certiicado REDAM (Igual requisito deberá cumplir el representante legal de las personas jurídicas). | X | | |
| 10. Persona natural: Acreditar que se encuentra afiliado al sistema de seguridad social y/o pago de la seguridad social (certificación de afiliación a EPS- PENSIÓN y ARL). Articulo 23 ley 1150 de 2007.<br><br>10. Persona jurídica: Acreditar que se encuentra al día en los aportes de seguridad social EPS- ARP y ARL) y aportes parafiscales (Sena, ICBF y Cajas de Compensación Familiar) durante los últimos seis (6) meses calendario legalmente exigibles a la fecha de presentación de nuestra propuesta para el presente. | X | | |
| 11.Tener resuelta o definida su situación militar, anexar certificación o Libreta Militar | | | X |
| 12.Formato único de Hoja de vida (Departamento Administrativo de la Función Pública SIGEP II) | | | |
| 13. Declaración ley 2013 | X | | |
| 14. Carta de no estar incurso en inhabilidades e incompatibilidades consagradas en la constitución o la ley para suscribir el correspondiente contrato (es un documento que elabora el contratista y llevará su firma | | | |
| 15. Certificado de compromiso anticorrupción | | | |
| 16. Certificado de (multas y sanciones) | | | |
| 17. Compromiso de pacto de integridad y transparencia debidamente firmado. | | | |
| 18. Certificado del artículo 3.2.7.5 del decreto 1273 de 2018. (aplica solo a persona natural) | X | | |
| 19. Autorización a la entidad, para indagar si se encuentra inscrito en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad (Solo para personal que tenga relación directa y habitual con menores). | X | | |

ARL

| | | | |
|---|---|---|---|
| 20. Certificados académicos que acrediten la idoneidad para cumplir con el objeto contractual (Copia de diplomas, acta de grado, tarjeta profesional contadores, abogados e ingenieros etc) | X | | |
| 21.Certificados de experiencia (Uno o más certificados) | X | | |
| 22. Examen médico PREOCUPACIONAL (Ley 1562 de 2012) vigente | X | | |
| 23.Paz y Salvo Municipal | X | | |
| 24. Certificación bancaria | X | | |
| 25.Plan anual de adquisiciones | X | | |
| 26.Pantallazo registro II | X | | |

| ROL | CARGO | NOMBRE | FIRMA |
|---|---|---|---|
| **Revisó y aprobó** | Oficina de Agricultura, Medio Ambiente y Desarrollo Económico | JUAN ESTEBAN RUIZ MUÑOZ | |
| El arriba firmante declara que ha revisado el documento y lo encontró ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo su responsabilidad lo presenta para firma. | | | |

Alejandría Antioquia, 05 de noviembre de 2026.

**GLORIA CECILIA NARANJO OSORIO**
Alcaldesa Municipal
Alejandría Antioquía

**REFERENCIA:** Propuesta para posible contrato Estatal con el municipio de Alejandría
Respetada Señora Alcaldesa:

Me permito presentarle mi propuesta para un posible Contrato Estatal con el Municipio de Alejandría, la cual dejo a su consideración en los siguientes términos:
**NOMBRE:** Andrea López Gómez
C.C. 1.040.976.058 de Alejandría Antioquia.
**ESTADO CIVIL:** Soltera
**PERFIL**
Me caracterizo por ser una persona responsable, amable con gran sentido y espíritu de Pertenencia, con sentido ético en la realización de las diferentes actividades, Cordial, Responsable y respetuoso en la atención individual, familiar, laboral y comunitaria. Comprometida Totalmente con mi trabajo, apta para el trabajo en equipo.

**EXPERIENCIA LABORAL**

**CARGO:** técnica PRISER
**EMPRESA:** ALCALDIA DE ALEJANDRIA
**JEFE INMEDIATO:** DIANA MARCELA CASTAÑO
**TIEMPO:** 19 DE JULIO DE 2024 HASTA 30 DE DICIMEBRE 2024

**CARGO:** técnica PRISER
**EMPRESA:** ALCALDIA DE ALEJANDRIA
**JEFE INMEDIATO:** JUAN ESTEBAN RUIZ MUÑOZ
**TIEMPO:** 07 DE MARZO DE 2025 HASTA 06 DE DICIMEBRE 2025.

**CARGO:** técnica PRISER
**EMPRESA:** ALCALDIA DE ALEJANDRIA
**JEFE INMEDIATO:** JUAN ESTEBAN RUIZ MUÑOZ
**TIEMPO:** 03 DE FEBRERO DE 2026 HASTA 29 DE octubre 2026.

**OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, CON AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA, PARA APOYAR LA RECOLECCIÓN, ORGANIZACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN Y EL ACOMPAÑAMIENTO OPERATIVO DE LAS ACTIVIDADES A CARGO DEL MUNICIPIO EN LOS CONVENIOS DE PAGO POR SERVICIOS AMBIENTALES BANCO2-MASBOSQUES Y EN LOS PROGRAMAS DE INTERCAMBIO DE SERVICIOS (PRISER), VINCULADOS A LOS PROYECTOS BPIN 2024050210016 Y 2024050210046**

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

1) Realizar visitas de acompañamiento a las actividades de los Programas de Intercambio de Servicios (PRISER), recopilar la información definida por la supervisión y reportar las novedades identificadas, sin emitir conceptos, dictámenes o certificaciones.

2) Acompañar las reuniones relacionadas con los PRISER, registrar la asistencia, los temas tratados y los compromisos informados, sin participar en decisiones reservadas a los integrantes del comité.

3) Apoyar el seguimiento operativo de los convenios ambientales que la supervisión identifique, mediante la organización de soportes y el reporte de avances y novedades, sin ejercer supervisión contractual ni aprobar actividades.

4) Recopilar, organizar, consolidar y entregar la información técnica y administrativa generada durante las actividades, de acuerdo con los formatos y canales definidos por la supervisión.

5) Acompañar las visitas programadas en el marco de los convenios suscritos con Cornare, diligenciar los registros suministrados y reportar las novedades a la supervisión, sin evaluar ni certificar el cumplimiento contractual.

6) Acompañar las reuniones de los convenios de pago por servicios ambientales, organizar los soportes y registrar los compromisos informados por los responsables.

7) Recibir y canalizar las inquietudes de los beneficiarios de los convenios de pago por servicios ambientales, brindando únicamente la información previamente autorizada por la Entidad.

8) Presentar informes de actividades que relacionen las visitas, reuniones, información recopilada, novedades y soportes del periodo, sin emitir conceptos técnicos vinculantes.

9) Apoyar el registro y traslado oportuno de las peticiones, quejas, solicitudes y requerimientos ambientales recibidos durante las actividades, sin emitir respuestas de fondo ni asumir la competencia de la Entidad.

10) Coordinar con la supervisión su participación en las reuniones y actividades indispensables para cumplir las obligaciones y productos dentro del plazo contractual.

11) Organizar y verificar la integridad formal de los soportes que la entidad ejecutora entregue para los informes administrativos, técnicos y financieros, y comunicar las inconsistencias a la supervisión, sin aprobar, certificar o avalar su contenido.

12) Presentar al finalizar el contrato un informe consolidado de las actividades ejecutadas, los avances reportados, las novedades y los soportes entregados.

13) Apoyar jornadas de recolección y actualización de información para caracterizaciones de posibles beneficiarios y para iniciativas PRISER, mediante los instrumentos definidos por la Entidad, sin elaborar diagnósticos, estudios ni formular proyectos de inversión.

14) Ejecutar las demás actividades de apoyo que se definan con el supervisor.

TIEMPO DE EJECUCION DE LA PROPUESTA:

**VALOR DE LA PROPUESTA:** un (1) MES el valor de la presente Propuesta corresponde a la suma de dos MILLONES NOVECIENTOS CUARENTA MIL PESOS M.L. ($ 2.940.000)

**FORMA DE PAGO:** De acuerdo a como las partes lo pacten en el respectivo Contrato, previa Presentación del acta de avance del contrato, adjuntando los informes recibidos a entera Satisfacción por el Interventor que la Señora Alcaldesa designe.

**OBLIGACIONES LEGALES:** Afiliaciones al Sistema General de Seguridad Social integral en Salud, pensiones y riesgos profesionales, Rut, Certificado de Antecedentes judiciales (Policía Nacional), Certificado de Antecedentes Disciplinarios (Procuraduría P.G.N.), Certificado de Antecedentes Fiscales (Contraloría C.G.R.), Certificado del Registro Nacional de Medidas Correctivas (RNMC), Cedula de Ciudadanía, Formato de Hoja de Vida y Examen Médico Pre-Ocupacional.

**NOTA:** Desde ya Declaro, bajo juramento que no tengo en la actualidad inhabilidades, Incompatibilidades, prohibiciones o conflicto de intereses para contratar con este Municipio. Agradezco que se me tenga en cuenta por usted y su Municipio para este Contrato Estatal. Quedo a la espera de su decisión.

Cordial saludo

**ANDREA LÓPEZ GÓMEZ**
C.C.1.040.976.058 de Alejandría Antioquia

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.040.976.058**
**LOPEZ GOMEZ**

APELLIDOS
**ANDREA**

NOMBRES

Andrea López Gómez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-FEB-2004**
**SAN PEDRO**
**(ANTIOQUIA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.62** **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

**02-JUN-2022 ALEJANDRIA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-0101000-01314514-F-1040976058-20220812 **00806**78240G 1 52457097

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto [0][2] Actualización

4. Número de formulario: 141116161901

(415)7707212489984(8020) 000014111616190 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1040976058 | 1 | Impuestos de Medellín 11 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 13 | 1040976058 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 169 | Antioquia 05 | Alejandría 021 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| LOPEZ | GOMEZ | ANDREA | |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 169 | Antioquia 05 | Alejandría 021 |

41. Dirección principal: CL 19 # 20 - 24

42. Correo electrónico: andrea.log2004@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 053820 | 3207164617 | 3226358515 |

## 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 |
| 7490 | 2023/01/12 | 0010 | 2023/01/19 | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

54. Código (1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 / 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20)

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripcion, actualización, suspension 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: LOPEZ GOMEZ ANDREA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 13-01-2026 03:00:19PM

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 martes 03 de noviembre de 2026, a las 10:34:44, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1040976058 |
| Código de Verificación | 1040976058261103103444 |

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 MARTÍNEZ ROMERO

Contralor Delegado

Generó: WEB

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 305771469

PIB
11:04:43


Bogotá DC, 03 de noviembre 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) ANDREA LOPEZ GOMEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1040976058:

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.**

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 08:05:59 AM horas del 05/11/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1040976058**
Apellidos y Nombres: **LOPEZ GOMEZ ANDREA**

**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

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 03/11/2026 10:59:28 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1040976058** y Nombre: **ANDREA LOPEZ GOMEZ.**

## 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. **150789956** . 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

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 1040976058 **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 04/11/2026 10:50 AM

Código Verificación: **WGRPQHEUMB**

Válida hasta: **04/02/2027**

---

## Dirección de Gobierno Digital

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

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) ANDREA LOPEZ GOMEZ identificado(a) con CC 1040976058 se encuentra afiliado a la EPS.

**Fecha de Activación de Servicios: 30/11/2020**

**Estado de la Afiliación:** **Vigente**

**IPS:** **E.S.E. HOSPITAL PRESBITERO LUIS FELIPE ARBELAEZ**

**Categoría:** **A**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 3 días del mes 11 del año 2026.

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

**Observaciones:**

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

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

Colpensiones

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ANDREA LOPEZ GOMEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1040976058,** se encuentra afiliado/a desde **21/11/2023** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 04 de noviembre de 2026.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 06 de november de 2026

**LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES**
**SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.**

## CERTIFICA:

Que ANDREA LOPEZ GOMEZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 1040976058 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

**Fecha inicio cobertura:** 07/11/2026 **Fecha fin cobertura:** 06/12/2026

### INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

**MUNICIPIO DE ALEJANDRIA N890983701**

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
1841201 - 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 LOCALES

**CLASE DE RIESGO:** 1 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 0.522%

**CENTRO DE TRABAJO:** 0000000022 - AMBIENTALES-PLANEACIÓN

**CLASE:** 3 **PORCENTAJE:** 2.436% **TIPO COTIZANTE:** INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS SUPERIOR A UN MES

**ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:**
3711001 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE TRABAJO DE CAMPO PARA ESTUDIOS GEOFÍSICOS, GEOLÓGICOS, TOPOGRAFÍA, Y SISMOGRÁFICOS, LOS SERVICIOS GEODÉSICOS: ACTIVIDADES DE AGRIMENSURA, ESTUDIOS HIDROLÓGICOS, ESTUDIOS DE SUBSUELO, ACTIVIDADES CARTOGRÁFICAS Y DE INFORMACIÓN ESPACIAL

### INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
3711001 - ACTIVIDADES DE ARQUITECTURA E INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA, INCLUYE TRABAJO DE CAMPO PARA ESTUDIOS GEOFÍSICOS, GEOLÓGICOS, TOPOGRAFÍA, Y SISMOGRÁFICOS, LOS SERVICIOS GEODÉSICOS: ACTIVIDADES DE AGRIMENSURA, ESTUDIOS HIDROLÓGICOS, ESTUDIOS DE SUBSUELO, ACTIVIDADES CARTOGRÁFICAS Y DE INFORMACIÓN ESPACIAL

**CODIGO DE ACTIVIDAD:** 3711001

**CLASE DE RIESGO:** 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2.436%

## Su pago lo debe realizar con riesgo null (null %), teniendo en cuenta lo siguiente:

***Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:***

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

***Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.***

null

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 06/11/2026 4.29 PM

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 |
|---|---|---|
| LOPEZ | GOMEZ | ANDREA |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1040976058 | F (X) M ( ) NB ( ) | COL. (X) EXTRANJERO ( ) | COLOMBIA |

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

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**

FECHA DIA 09 MES 04 AÑO 2004

PAÍS COLOMBIA

DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO SAN PEDRO DE LOS MILAGROS

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

CALLE 18 20 24 (CONCEPCION)

PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO ALEJANDRÍA

TELÉFONO 3207164617 EMAIL andrea.log2004@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 | 11 | AÑO | 2020 |

***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 | 5 | X | | PRODUCCION AGROPECUARIA ECOLOGICA | 07 | 2022 | |
| PREGRADO | 4 | X | | TECNICO EN SISTEMAS AGROPECUARIOS ECOLOGICOS | 11 | 2020 | |

## 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)

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* |
| ESPAÑOL | | | 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*<br>ALCALDIA DE ALEJANDRIA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>ALEJANDRÍA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3207164617 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 03 | *Mes* | 02 | *Año* | 2026 | *Día* | | *Mes* | | *Año* | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>TECNOLOGA EN AMBIENTAL | *DEPENDENCIA*<br>AGROAMBIENTAL | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 20 19 36 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE ALEJANDRIA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>ALEJANDRÍA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>48660102 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 07 | *Mes* | 03 | *Año* | 2025 | *Día* | 06 | *Mes* | 12 | *Año* | 2025 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>TECNICA PRISER | *DEPENDENCIA*<br>OFICINA AGROAMBIENTAL | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 20 19 36 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE ALEJANDRIA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>ALEJANDRÍA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>48660102 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 08 | *Mes* | 10 | *Año* | 2024 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2024 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>TECNICA PRISER | *DEPENDENCIA*<br>OFICINA AGROAMBIENTAL | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 20 19 36 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALMACEN MONVAR | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>MEDELLÍN | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>320620824 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 10 | *Año* | 2023 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2023 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>53 AUXILIAR DE VENTAS | *DEPENDENCIA*<br>ABASTECIMIENTO Y VENTAS | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 52A 45 125 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>AGROCACHARROS LA R | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>ALEJANDRÍA | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3136244331 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 08 | *Año* | 2022 | *Día* | 30 | *Mes* | 09 | *Año* | 2023 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>53 AUXILIAR DE VENTAS | *DEPENDENCIA*<br>ABASTECIMIENTO Y VENTAS | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 18 20 24 | | | | | |

## 6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 1 | 8 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 1 | 5 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

## 8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* Alejandria - Antioquia

06-11-2026

*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.

Alejandria 06-11-2026

*Ciudad y fecha*

Juan Esteban Ruiz

*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 | 2026-01-14 15:19 |
|---|---|---|---|

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| ANDREA | | LÓPEZ | GÓMEZ |

| Documento de identificación | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 1040976058 |

| Lugar de nacimiento | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | ANTIOQUIA | Municipio | SAN PEDRO DE LOS MILAGROS |

| Lugar de domicilio | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | ANTIOQUIA | Municipio | ALEJANDRÍA |

| | |
|---|---|
| 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 ALEJANDRIA |

| Lugar de sede | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | ANTIOQUIA | Municipio | ALEJANDRÍA |

| | |
|---|---|
| Dirección | ["Calle 20 No 19-36"] |
| Cargo o función que cumple | CONTRATISTA |

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

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

### 1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | $24.000.000,00 |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | $24.000.000,00 |

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 |
|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA | $0,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

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

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

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

| Nombre entidad o institución | Órgano | Calidad de miembro | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

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

| Nombre corporación, sociedad o asociación | Tipo | Calidad de socio | País |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

### 1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

| Detalle de las actividades | Forma participación |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

### 2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| SANTIAGO | | MESA | OSPINA |

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1027892326

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:

| |
|---|
| |

**FORMATO**

**CERTIFICADO DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTOS DE INTERES**

Señores
Municipio de Alejandría

La Suscrito (a), ANDREA LOPEZ GOMEZ identificado con C.C Nro. 1.040.976.058.

**CERTIFICA**

Que conozco las causales de inhabilidades e incompatibilidades para contratar con entidades estatales, de conformidad con los artículos 8° y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios; ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, así mismo, que conozco las sanciones establecidas por transgresión a éstas, descritas en los artículos 26 numeral 7° y 52; de igual manera, que conozco los efectos legales consagrados en el artículo 44, numeral 1 de la Ley 80 de 1993.

Declaro bajo la gravedad del juramento, el cual se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni tampoco la sociedad que represento, para celebrar el contrato de **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, CON AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA, PARA APOYAR LA RECOLECCIÓN, ORGANIZACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN Y EL ACOMPAÑAMIENTO OPERATIVO DE LAS ACTIVIDADES A CARGO DEL MUNICIPIO EN LOS CONVENIOS DE PAGO POR SERVICIOS AMBIENTALES BANCO2-MASBOSQUES Y EN LOS PROGRAMAS DE INTERCAMBIO DE SERVICIOS (PRISER), VINCULADOS A LOS PROYECTOS BPIN 2024050210016 Y 2024050210046**

Dado en el Municipio de Alejandría, a los cinco (5) días del mes de noviembre de 2026.

ANDREA LOPEZ GOMEZ
C.C. Nro. 1.040.976.058

**FORMATO**

**COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN**

La suscrita, ANDREA LOPEZ GOMEZ manifiesta que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de la Entidad Contratante para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.

2. No estamos en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, CON AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA, PARA APOYAR LA RECOLECCIÓN, ORGANIZACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN Y EL ACOMPAÑAMIENTO OPERATIVO DE LAS ACTIVIDADES A CARGO DEL MUNICIPIO EN LOS CONVENIOS DE PAGO POR SERVICIOS AMBIENTALES BANCO2-MASBOSQUES Y EN LOS PROGRAMAS DE INTERCAMBIO DE SERVICIOS (PRISER), VINCULADOS A LOS PROYECTOS BPIN 2024050210016 Y 2024050210046**

3. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.

4. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el contrato **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, CON AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA, PARA APOYAR LA RECOLECCIÓN, ORGANIZACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN Y EL ACOMPAÑAMIENTO OPERATIVO DE LAS ACTIVIDADES A CARGO DEL MUNICIPIO EN LOS CONVENIOS DE PAGO POR SERVICIOS AMBIENTALES BANCO2-MASBOSQUES Y EN LOS PROGRAMAS DE INTERCAMBIO DE SERVICIOS (PRISER), VINCULADOS A LOS PROYECTOS BPIN 2024050210016 Y 2024050210046**

5. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el contrato cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, CON AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA, PARA APOYAR LA RECOLECCIÓN, ORGANIZACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN Y EL ACOMPAÑAMIENTO OPERATIVO DE LAS ACTIVIDADES A CARGO DEL MUNICIPIO EN LOS CONVENIOS DE PAGO POR SERVICIOS AMBIENTALES BANCO2-MASBOSQUES Y EN LOS PROGRAMAS DE INTERCAMBIO DE SERVICIOS (PRISER), VINCULADOS A LOS PROYECTOS BPIN 2024050210016 Y 2024050210046,** nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

6. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

7. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los cinco (5) días del mes de noviembre de 2026.

ANDREA LOPEZ GOMEZ
C.C. Nro. 1.040.976.058

**FORMATO**

**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE MULTAS Y SANCIONES**

Señores
MUNICIPIO DE ALEJANDRIA

**ASUNTO:** DECLARACIÓN DE MULTAS Y/O SANCIONES

ANDREA LOPEZ GOMEZ, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1040.976.058

Declaro bajo gravedad de juramento, que la firma que represento, ni los socios de esta, **no** han sido objeto de multas y/o sanciones a consecuencia de incumplimientos, en los términos del artículo 43 de la ley 1955 de 2019, medificatorio del artículo 90 de la Ley 1474 de 2011:

a) Haber sido objeto de imposición de cinco (5) o más multas durante la ejecución de uno o varios contratos, con una o varias entidades estatales, durante los últimos tres (3) años;

b) Haber sido objeto de declaratorias de incumplimiento contractual en por lo menos dos (2) contratos, con una o varias entidades estatales, durante los últimos tres (3) años;

c) Haber sido objeto de imposición de dos (2) multas y un (1) incumplimiento durante una misma vigencia fiscal, con una o varias entidades estatales.

La inhabilidad se extenderá por un término de tres (3) años, contados a partir de la publicación del acto administrativo que impone la inscripción de la última multa o incumplimiento en el Registro Único de Proponentes, de acuerdo con la información remitida por las entidades públicas. La inhabilidad pertinente se hará explícita en el Registro Único de Proponentes cuando a ello haya lugar.

Dado a los cinco (5) días, del mes de noviembre de 2026.

ANDREA LOPEZ GOMEZ
C.C. Nro. 1.040.976.058

**FORMATO**

**PACTO DE INTEGRIDAD Y TRANSPARENCIA**

La suscrita ANDREA LOPEZ GOMEZ , ante la opinión pública nacional e internacional, como CONTRATISTA, en el CONTRATO cuyo objeto es : **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN, CON AUTONOMÍA E INDEPENDENCIA, PARA APOYAR LA RECOLECCIÓN, ORGANIZACIÓN Y CONSOLIDACIÓN DE INFORMACIÓN Y EL ACOMPAÑAMIENTO OPERATIVO DE LAS ACTIVIDADES A CARGO DEL MUNICIPIO EN LOS CONVENIOS DE PAGO POR SERVICIOS AMBIENTALES BANCO2-MASBOSQUES Y EN LOS PROGRAMAS DE INTERCAMBIO DE SERVICIOS (PRISER), VINCULADOS A LOS PROYECTOS BPIN 2024050210016 Y 2024050210046,** así como de todos los funcionarios y asesores que directa o indirecta, formal o accidentalmente han determinado nuestra participación en este contrato, o intervenido en la preparación de nuestra propuesta para participar en este proceso y por otra LOS FUNCIONARIOS Y ASESORES de LA ENTIDAD que directa, indirecta, formal o accidentalmente han participado y/o participaran en la estructuración técnica, económica y jurídica del presente proceso de contratación, o en su trámite, impulso, revisión, y definición, hemos acordado suscribir el presente PACTO DE INTEGRIDAD, teniendo en cuenta que en Colombia todas las formas de corrupción son ilegales, y que el Estado procesa y continuará procesando a los infractores. Sin perjuicio del cumplimiento de la Ley colombiana, el Pacto de Integridad se enfoca en el compromiso de no sobornar con el fin de obtener ni retener un convenio u otra ventaja impropia, incluyendo la colusión con otros con el fin de limitar la competencia para este Contrato, y la actuación desleal y contraria a la libre competencia y al interés de propiciar la selección objetiva dentro de las instancias del proceso de contratación. Lo anterior incluye cualquier tipo de pagos, dadivas u otros favores ofrecidos o concedidos, de manera directa o a través de terceros a funcionarios o asesores de LA ENTIDAD.

La persona participante y de LA ENTIDAD, asignan importancia a la presentación de propuestas en un entorno libre, imparcial, competitivo y no sujeto a abuso. A la empresa le complace confirmar que:

- No han ofrecido o concedido, ni han intentado ofrecer o conceder y no ofrecerán ni concederán, ni directa ni indirectamente mediante agentes o terceros, ninguna inducción o recompensa impropias a ningún funcionario o asesor de LA ENTIDAD sus parientes, o socios de negocios, con el fin de obtener o retener este convenio u otra ventaja impropia, y
- No han coludido y no coludirán con otros con el fin de limitar indebidamente la competencia para este convenio. La empresa comprende la importancia material de estos compromisos para LA ENTIDAD y la seriedad de los mismos.
- Por su parte los FUNCIONARIOS O ASESORES de LA ENTIDAD, *también confirman que* no han pedido ni aceptado, ni pedirán ni aceptarán, de manera directa o a través de terceros, ningún pago u otro favor por parte de la empresa participante a cambio de favorecerlos en la obtención o retención del convenio.
- La empresa participante desarrolla sus actividades en el marco de principios éticos de comportamiento y se comprometen a tomar las medidas necesarias a fin de que este compromiso de no soborno sea acatado por todos sus gerentes y empleados, así como por todos los terceros que trabajan con esta compañía en este proyecto, incluyendo agentes, consultores y suboferentes.
- Este compromiso se presenta en nombre y de parte del proponente.
- Con respecto a la presentación de la propuesta, la persona participante se compromete a estructurar una propuesta seria, con información fidedigna y con una oferta económica ajustada a la realidad que asegure la posibilidad de prestar el servicio en las condiciones de calidad y oportunidad exigidas en el pliego.

- La persona participante declara públicamente que conoce y acepta las condiciones de participación establecidas en los Documentos del proceso de contratación y en las modificaciones que se han hecho a los mismos hasta la fecha de cierre del proceso de contratación, en términos de su transparencia y equidad.

El PROPONENTE firma el presente documento en la fecha de presentación de su propuesta, en la Alcaldía de Alejandría, a los cinco (5) días del mes de noviembre de 2026

ANDREA LOPEZ GOMEZ
C.C. Nro. 1.040.976.058.

**FORMATO**

**REPORTE DE INFORMACION**

ANDREA LOPEZ GOMEZ, identificada con la cedula de ciudadanía número 1.040.976.058., dando cumplimiento al **artículo 3.2.7.5.** del **Decreto Nacional 1273 de 2018,** informo:

**BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO**

| | SI | NO |
|---|---|---|
| 1. Ostento la calidad de pensionado y tengo requisitos cumplidos para pensión o por disposiciones legales no está obligado a cotizar a pensiones. | | X |
| 2. Cotizo por otros ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaría, mesadas pensionales, independiente por cuenta propia u otros contratos, indicando el Ingreso Base de Cotización (IBC) en cada uno de ellos. | | X |
| 3. Totalidad de mis ingresos mensuales son iguales o superiores a cuatro (4) salarios mínimos mensuales legales vigentes producto de otros ingresos provenientes de vinculación laboral y/o reglamentaria, independiente por cuenta propia u otros contratos.<br>Si existe obligación de realizar la retención de aportes al Fondo de Solidaridad Pensional (FSP), la entidad contratante efectuará el aporte al FSP sobre el IBC del respectivo contrato. | | X |
| 4. Cotizo por el límite máximo de cotización de veinticinco (25) salarios mínimos mensuales legales vigentes. | | X |
| 5. El porcentaje sobre el cual se deba aplicar la retención, si decide efectuar aportes por un Ingreso Base de Cotización (JBCJ superior al 40% del valor mensualizado del contrato. | | X |
| 6. Pertenezco a un Régimen Especial o de Excepción en salud, y por tal razón el pago de la cotización a salud debe realizarse de manera directa a la Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES) *de conformidad con lo establecido por el artículo* 2.1.13.5 *del* presente decreto. | | X |
| X7. Deseo efectuar voluntariamente aportes a una Caja de Compensación Familiar. | | X |
| 8. Voy a realizar aportes de la Unidad de Pago por Capitación (UPC) adicional. | | X |
| 9. Efectué traslado en alguna de las entidades administradoras del Sistema de Seguridad Social Integral o de caja de compensación familiar. | | X |

ANDREA LOPEZ GOMEZ
C.C. Nro. 1.040.976.058

**FORMATO**

**AUTORIZACIÓN DEL CONTRATISTA, PARA INDAGAR SI ME ENCUENTRO INSCRITO EN EL REGISTRO DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA PERSONAS MENORES EDAD**

La Suscrita ANDREA LOPEZ GOMEZ.
(a), identificada con C.C Nro. C.C. Nro. 1.040.976.058

**AUTORIZA**

**A LA ADMINISTRACION CENTRAL DEL MUNICIPIO DE AELJADRIA, ANTIOQUIA**

Para que en los términos del artículo 4 de la Ley 1918 de 2018, **INDAGUE SI ME ENCUENTRO INSCRITO EN EL REGISTRO DE INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA PERSONAS MENORES EDAD**

**ARTÍCULO 4. Deber de verificación.** Es deber de las entidades públicas o privadas, de acuerdo a lo reglamentado por el Gobierno Nacional, verificar, previa autorización del aspirante, que este no se encuentra inscrito en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad, en el desarrollo de los procesos de selección de personal para el desempeño de cargos, oficios, profesiones que involucren una relación directa y habitual con menores previamente definidos por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar.

Igualmente, autorizo, para que esta verificación, se actualice cada cuatro meses después del inicio de la relación contractual, laboral o reglamentaria.

Dado en el Municipio de Alejandría, a los cinco (5) días del mes de noviembre de 2026.

ANDREA LOPEZ GOMEZ
C.C. Nro. 1.040.976.058

# 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 10:38:27 horas del 06/11/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1040976058,** Apellidos y Nombres **LOPEZ GOMEZ ANDREA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE ALEJANDRIA**, con NIT **890983701-1** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

› Portal web DIJIN

› Consulta Antecedentes Judiciales

› Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

**Consulta de Inhabilidades** - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

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

6

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que*

## ANDREA LOPEZ GOMEZ

*Con Cédula de Ciudadanía No. 1040976058*

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

**Título de**

**TECNÓLOGO EN**

## PRODUCCIÓN AGROPECUARIA ECOLÓGICA

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Rionegro, a los veinticinco (25) días del mes de octubre de dos mil veintitres (2023)*

Firmado Digitalmente por

JORGE ANTONIO LONDOÑO
SUBDIRECTOR CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN
REGIONAL ANTIOQUIA

73306506 - 25/10/2023
No y FECHA REGISTRO

En nombre de La República de Colombia
y por Autorización del Ministerio de Educación Nacional
Decreto 1075 de mayo 26 de 2015

# La Institución Educativa Proceso Delgado

Alejandría - Antioquia

Plantel Oficial de Educación formal legalizados y aprobados sus estudios según Resolución Departamental No 96825 del 10 de abril de 2015, y 295981 del 11 de septiembre de 2015; en sus Niveles de Educación Preescolar, Básica Ciclo Primaria, Ciclo Secundaria y Educación Media Académica, además Educación de adultos a través de Ciclos Lectivos Especiales Integrados CLEI. Jornadas Diurna y Nocturna. (Antes Liceo de Alejandría aprobado por Resolución 0938-11 del 1-1 de agosto de 1980) Autorizado y facultado el rector de nombre por la Resolución Departamental No 0701 del 1 de febrero de 2003.

Otorga a:

## López Gómez Andrey

Identificado con Tarjeta de Identidad No. 1.040.976.058 de Alejandría

## Bachiller Académico

Por haber cumplido con todos los requisitos exigidos, según el proyecto Educativo Institucional y las normas vigentes, en especial el Decreto 1290 de Abril 16 de 2009.

Diego Fernando Pinzón Pérez
C.C. 79.714.688 de Bogotá D.C
Rector

Lina María González Mejía
C.C. 43.837.212 de Itagüí
Auxiliar Administrativa

Registrado en el Folio No 117 Numeral 12 Libro de Actas No 2 Acta General de Graduación No 3
Dado en Alejandría, Antioquia a los 11 días del mes de diciembre de 2020

No requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 021 del 6 de mayo de 1994 y 2150 del 3 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República

La Republica De Colombia
Departamento de Antioquia
Municipio de Alejandria

# Institución Educativa Procesa Delgado

Alejandría- Antioquia

Plantel Oficial de Educación formal, legalizados y aprobados sus estudios según Resolución Departamental No 96825 del 10 de abril de 2015, y 295981 del 14 de septiembre de 2015; en sus Niveles de Educación Preescolar, Básica Ciclo Primaria, Ciclo Secundaria y Educación Media Académica, además Educación de adultos a través de Ciclos Lectivos Especiales Integrados CLEI, Jornadas Diurna y Nocturna. (Antes Liceo de Alejandría aprobado por Resolución 09841 del 14 de agosto de 1987) fusionado y autorizado el cambio de nombre por la Resolución Departamental No 0701 del 4 de febrero de 2003.

## ACTA DE GRADO

En atención a que **López Gómez Andrea**

**Identificado con Tarjeta de Identidad N° 1.040.976.058 de Alejandría**

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica y cumpliendo con los requisitos establecidos en el **PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL**, según los planes y programas vigentes de acuerdo con el Decreto 1075 del 26 de mayo de 2015, Articulo 2.3.3.3.5.5., le expide el título de:

**BACHILLER ACADÉMICO**

Registrado para efectos legales de conformidad con el Decreto Nacional N° 1075 del 26 de mayo de 2015.

**REGISTRO DE DIPLOMA**

Registrado en el Folio N° 117 Numeral 12 Libro de Actas N° 2 Acta General de Graduación N° 3

NOTA: Según Decreto Nacional N°1075 del 26 de mayo de 2015, Artículo 2.3.3.3.5.6., **"LA CALIDAD DE BACHILLER**, se prueba con copia autenticada del Acta de Graduación o con el Diploma expedido por la Institución".

Dada en el municipio de Alejandría a los 11 días del mes de diciembre del año 2020

Diego Fernando Pinzón Pérez
C.C. 79.714.688 de Bogotá D.C
Rector

Lina María González M.
Lina María González Mejía
C.C. 43.837.242 de Itagüí
Auxiliar Administrativa

## FORMATO

## FORMATO DE EXPERIENCIA RELACIONADA

**OBJETO:** CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN CON INDEPENDENCIA Y AUTONOMIA PARA EL ACOMPMAMIENTO TECNICO DE LOS PROCESOS Y CARACTERIZACIONES DE LAS FAMILIAS A BENEFICIAR EN EL MARCO DE LOS DIFERENTES CONVENIOS DE LA ESTRATEGIA DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES CON MAS BOSQUES, ASÍ COMO EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROYECTOS PRISER DEL MUNICIPIO DE ALEJANDRIA, ENVIRTUD DEL BPIN 2024050210046

| Nro. | Numero consecutivo que obra en el RUP del reporte del contrato relacionado para acreditar experiencia. | Contratante Dirección Teléfono Ciudad Contacto por correo electrónico | No y fecha de suscripción y de iniciación del contrato | Objeto del contrato | Valor del contrato | % de participación si fue ejecutado en consorcio o unión temporal |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | UA-PSAG-154-2024 | ALCALDIA DE ALEJANDRIA | **Inicio -8 de octubre de 2024- finalizo 30de diciembre 2024** | PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES CON INDEPENDIENCIA Y AUTONOMIA PARA LA ASISTENCIA TECNICA, SEGUIMIENTO, VERIFICACION Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN LOS PROYECTOS (PRISER) EN CONVENIO CON EL MUNICIPIO DE ALEJANDRIA – ANTIOQUIA Y | $ 6.600.000 | N/A |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | CORNARE VIGENCIA 2024. | | |
| **2** | UA-PSAG-037-2025 | ALCALDIA DE ALEJANDRIA | **Inicio-** 07 de marzo de 2025, finalizo- 06 de diciembre de 2025. | PRESTACIÖN DE SERVICIOS ASISTENCIALES CON INDEPENDENCIA Y AUTONOMIA PARA LA ASISTENCIA TECNICA, SEGUIMIENTO, VERIFICACIÖN Y ACOMPANAMIENTO EN LA EJECUCIÖN DE LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN LOS PROYECTOS (PRISER) EN CONVENIO ENTRE EL MUNICIPIO DE ALEJANDRIA Y CORNARE VIGENCIA 2025 | 24.000.000 | N/A |
| **3** | N° UA-PSAG-060-2026 | ALCALDIA DE ALEJANDRIA | **Inicio-** 03 de febrero de 2026, finalizo- 02 de noviembre de 2026. | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN CON INDEPENDENCIA Y AUTONOMIA PARA EL ACOMPMAMIENTO TECNICO DE LOS PROCESOS Y CARACTERIZACIONES DE LAS FAMILIAS A BENEFICIAR EN | $ 26'460.000 | N/A |

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | EL MARCO DE LOS DIFERENTES CONVENIOS DE LA ESTRATEGIA DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES CON MAS BOSQUES, ASÍ COMO EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROYECTOS PRISER DEL MUNICIPIO DE ALEJANDRIA, EN VIRTUD DE LOS BPINS 2024050210016 Y 2024050210046 | | |

ACEPTO QUE CON EL DILIGENCIAMIENTO DE ESTE ANEXO AUTORIZO LA VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN EN EL CONTENIDA.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los cinco (5) días del mes de noviembre de 2026

Nombre: Andrea López Gómez
Cargo: Tecnica Priser
Documento de Identidad: 1.040.976.058

| | | |
|---|---|---|
| MUNICIPIO DE ALEJANDRÍA<br>NIT: 890.983.701-1 | CERTIFICADO LABORAL | Código: PDO<br>Versión: 01<br>Página 1 de 1 |

Alejandría, 5 de noviembre de 2026

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ALEJANDRÍA ANTIOQUIA
NIT. 890.983.701-1

SECRETARIA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

CERTIFICA

Que la señora **ANDREA LOPEZ GOMEZ**, identificada con cédula de ciudadanía N° 1.040.976.058 de Alejandría - Antioquia prestó el servicio a la Alcaldía municipal de Alejandría a través del contrato **UA-PSAG-037-2025- PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES CON INDEPENDENCIA Y AUTONOMÍA PARA LA ASISTENCIA, SEGUIMIENTO, VERIFICACIÓN Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA EJECUCIÓN DE LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN LOS PROYECTOS (PRISER) EN CONVENIO ENTRE EL MUNICIPIO DE ALEJANDRIA Y CORNARE VIGENCIA 2025.** inicio el día 7 de marzo de 2025 hasta el día 06 de diciembre de 2025. CONTRATO **Nro. UA-PSAG-060-2026**, cuyo objeto es: **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN CON INDEPENDENCIA Y AUTONOMÍA PARA EL ACOMPAÑAMIENTO TÉCNICO DE LOS PROCESOS Y CARACTERIZACIONES DE LAS FAMILIAS A BENEFICIAR EN EL MARCO DE LOS DIFERENTES CONVENIOS DE LA ESTRATEGIA DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES CON MAS BOSQUES, ASÍ COMO EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROYECTOS PRISER DEL MUNICIPIO DE ALEJANDRIA, EN VIRTUD DE LOS BPINS 2024050210016 Y 2024050210046**, inicio el día 03 de febrero de 2026 hasta el día 02 de noviembre de 2026.

Se expide el presente certificado a petición de la interesada para asuntos personales.

**LUCELY RESTREPO CIFUENTES**
Secretaria de seguridad, convivencia y justicia

| | | |
|---|---|---|
| MUNICIPIO DE ALEJANDRÍA NIT: 890.983.701-1 | CERTIFICADO | Código: PDO<br>Versión: 01<br>Página 1 de 1 |

Alejandría, 15 de enero de 2026

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ALEJANDRÍA ANTIOQUIA
NIT. 890.983.701-1

SECRETARIA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

CERTIFICA

Que la señora **ANDREA LOPEZ GOMEZ**, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.040.976.058 de Alejandría - Antioquia prestó el servicio a la Alcaldía municipal de Alejandría a través del contrato **UA-PSAG-037-2025- PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES CON INDEPENDENCIA Y AUTONOMIA PARA LA ASISTENCIA, SEGUIMIENTO, VERIFICACION Y ACOMPANAMIENTO EN LA EJECUCIÖN DE LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN LOS PROYECTOS (PRISER) EN CONVENIO ENTRE EL MUNICIPIO DE ALEJANDRIA Y CORNARE VIGENCIA 2025.** inicio el día 7 de marzo de 2025 hasta el día 06 de diciembre de 2025

Se expide el presente certificado a petición de la interesada para asuntos personales.

**LUCELY RESTREPO CIFUENTES**
Secretaria de seguridad, convivencia y justicia

| | | |
|---|---|---|
| MUNICIPIO DE ALEJANDRÍA NIT: 890.983.701-1 | CERTIFICADO | Código: PDO |
| | | Versión: 01 |
| | | Página 1 de 1 |

Alejandría, 19 de febrero de 2025

ALCALDÍA MUNICIPAL DE ALEJANDRÍA ANTIOQUIA
NIT. 890.983.701-1

LA SECRETARÍA GENERAL Y DE GOBIERNO

CERTIFICA

Que la señora **ANDREA LOPEZ GOMEZ**, identificada con cedula de ciudadanía N° 1.040.976.058 de Alejandría - Antioquia presto el servicio a la Alcaldía municipal de Alejandría a través del contrato **N° UA-PSAG-154-2024 PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES CON INDEPENDIENCIA Y AUTONOMIA PARA LA ASISTENCIA TECNICA, SEGUIMIENTO, VERIFICACION Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN LOS PROYECTOS (PRISER) EN CONVENIO CON EL MUNICIPIO DE ALEJANDRIA – ANTIOQUIA Y CORNARE VIGENCIA 2024.**, inicio el día 8 de octubre hasta el dia 30 de diciembre

**1) Realizar visitas técnicas, de seguimiento, verificación y evaluación periódica a las actividades que se ejecuten en los proyectos Priser 2024**
**2) Brindar acompañamiento y participar en las reuniones de los comités técnicos de los proyectos priser de las veredas que así lo requieran.**
**3) Brindar apoyo en los convenios celebrados entre el municipio de Alejandría y otras entidades en pro del fortalecimiento de las cadenas productivas en el territorio**
**4) Brindar apoyo en la elaboración de informes administrativos, técnicos y financieros para ser presentados al municipio por la entidad ejecutora de las actividades contempladas en los proyectos priser**
**5) Realizar informes periódicos que demuestren los avances de los procesos enmarcados dentro del objeto contractual**

| | | |
|---|---|---|
| MUNICIPIO DE ALEJANDRÍA NIT: 890.983.701-1 | CERTIFICADO | Código: PDO<br>Versión: 01<br>Página 1 de 1 |

**6) Hacer entrega al finalizar la ejecución de los proyectos en documento resumen y evaluativo de la ejecución de los mismos.**
**7) Asistir a reuniones y capacitaciones que requieran su presencia.**
**8) Disponer del tiempo necesario para asistir a las reuniones de coordinación de las diferentes actividades que se relacionen con el objeto contractual**
**9) Las demás actividades previamente acordadas entre las partes y acorde con la naturaleza del contrato.**

Se expide el presente certificado a petición de la interesada para asuntos personales.

**LUCELY DE JESÚS RESTREPO CIFUENTES**
Secretaria general y de Gobierno
Jefe de Personal

Bienestar & Salud Laboral

Nit. 900.844.030-8
Licencia No. 64 del 10-01-2017
Calle 134 # 7-83 cons 233. Bogotá D.C.
www.bsl.com.co

# CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

Código de seguridad: a21e2678-e7e5-45da-9f02-20220164fee2

**Tipo Examen: Ingreso**

VERIFICA VALIDEZ DEL CERTIFICADO

## DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Fecha de Atención** | 07 de agosto de 2024 | **Ciudad** | Bogotá | **Vigencia** | Tres años |
| **IPS/SEDE** | Sede norte DHSS0244914 | | | | |
| **Nombres y apellidos** | ANDREA LOPEZ Gomez | | | | |
| **Documento identidad** | 1040976058 | **Empresa o entidad** | PARTICULAR | **Cargo** | |
| **Género** | F | **Edad** | 20 | **Fecha nacimiento** | 09/02/2004 |
| **Estado civil** | CASADA | **Hijos** | 0 | **Profesión u Oficio** | INDEPEN. |
| **Email** | | | | | |
| **Teléfono** | 573207164617 | | | | |
| **Tipo de examen** | Ingreso | **EPS** | NUEVA EPS | **ARL** | |
| **Pensiones** | | **Nivel Educativo** | TECNOLOGO PROFESIONAL | | |

*De conformidad con la Ley de Protección de Datos Personales, informamos que la información contenida en este certificado médico es confidencial y será tratada exclusivamente para los fines relacionados con la evaluación de la aptitud laboral del trabajador. El tratamiento de los datos personales se realizará de conformidad a la normatividad vigente, garantizando su integridad, confidencialidad y seguridad, y no serán compartidos con terceros sin el consentimiento expreso del titular, salvo por mandato legal o judicial.*

## EXÁMENES REALIZADOS

**EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR**
07 de agosto de 2024

**AUDIOMETRÍA**
07 de agosto de 2024

**VISIOMETRÍA**
07 de agosto de 2024

## CONCEPTO DE EVALUACIÓN MÉDICA

### ELEGIBLE PARA EL CARGO SIN RECOMENDACIONES LABORALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a ANDREA LOPEZ Gomez con documento de identificación No 1040976058 se considera que es ELEGIBLE PARA EL CARGO SIN RECOMENDACIONES LABORALES para desempeñar la ocupación del cargo descrito

## RESULTADOS GENERALES

### EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR

Basándonos en los resultados obtenidos de la evaluación osteomuscular, certificamos que el paciente presenta un sistema osteomuscular en condiciones óptimas de salud. Esta condición le permite llevar a cabo una variedad de actividades físicas y cotidianas sin restricciones notables y con un riesgo mínimo de lesiones osteomusculares.

### AUDIOMETRÍA

Audición dentro de parámetros normales bilateralmente. Los umbrales auditivos se encuentran en rangos de normalidad en todas las frecuencias evaluadas.

### VISIOMETRÍA

Presión intraocular (PIO): 15 mmHg en ambos ojos Reflejos pupilares: Respuesta pupilar normal a la luz en ambos ojos Campo visual: Normal en ambos ojos Visión de colores: Normal Fondo de ojo: Normal.

## RECOMENDACIONES MÉDICAS ADICIONALES

RECOMENDACIONES GENERALES:
1. PAUSAS ACTIVAS
2. HIGIENE POSTURAL
3. MEDIDAS ERGONOMICAS
4. TECNICAS DE MANEJO DE ESTRÉS
5. ALIMENTACIÓN BALANCEADA

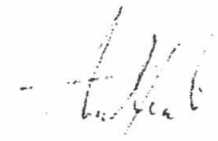
## FIRMAS

**FIRMA MÉDICO**



**JUAN JOSE REATIGA**
C.C.: 7.472.676 - REGISTRO MEDICO NO 14791
RESOLUCIÓN SALUD OCUPACIONAL 460
6 DE JUNIO DE 2016

**FIRMA PACIENTE ATENDIDO**



**ANDREA LOPEZ Gomez**
1040976058

## RESULTADOS DE VISIOMETRÍA

### Resultados Numéricos

Esfera (ESF): -0.75 dioptrías
Cilindro (CIL): -0.50 dioptrías
Eje (EJE): 85°
Distancia Pupilar (DP): 0.50 cm
Agudeza visual sin corrección (OD): 0.40
Agudeza visual sin corrección (OI): 0.50
Observaciones:

### Miopía

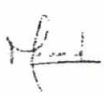
no

### Astigmatismo

no

### Evaluación General

Presión intraocular (PIO): 15 mmHg en ambos ojos
Reflejos pupilares: Respuesta pupilar normal a la luz en ambos ojos
Campo visual: Normal en ambos ojos
Visión de colores: Normal
Fondo de ojo: Normal.

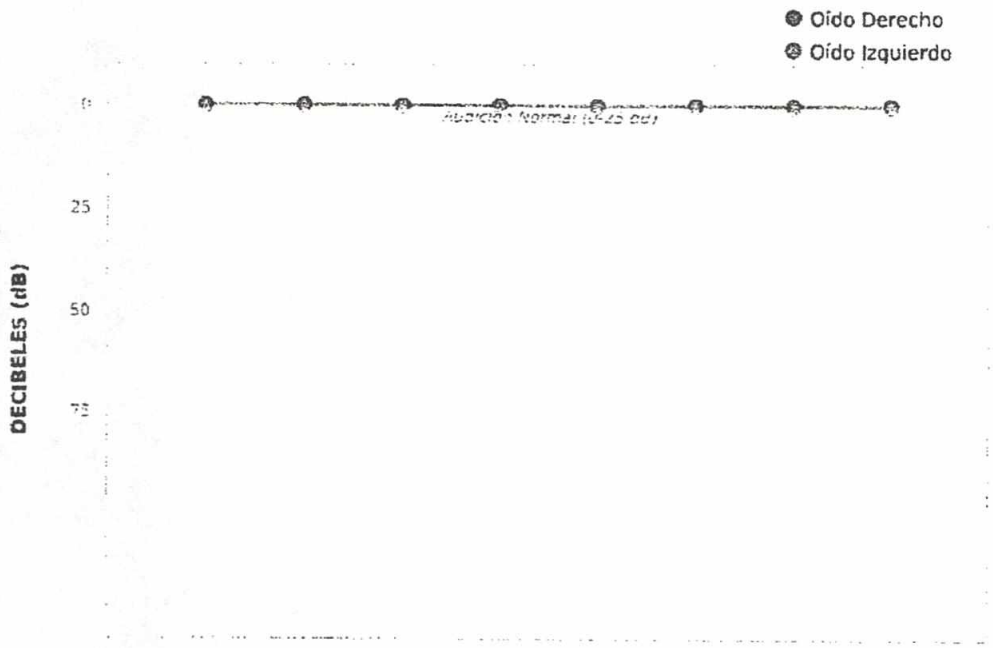


**Dr. Miguel Garzón Rincón**
C.C.: 79.569.881 - Optómetra Ocupacional Res. 6473 04/07/2017

Fecha: 07 de agosto de 2024

## RESULTADOS DE AUDIOMETRÍA

### AUDIOGRAMA




### Diagnóstico

Audición dentro de parámetros normales bilateralmente. Los umbrales auditivos se encuentran en rangos de normalidad en todas las frecuencias evaluadas.

MUNICIPIO DE ALEJANDRIA - ANTIOQUIA TESORERÍA DE RENTAS MUNICIPALES

4 de Noviembre de 2.0 26

# CERTIFICADO DE PAZ Y SALVO Nº 10915

EL SUSCRITO TESORERO

CERTIFICA:

Que el señor Andrea Lopez Gomez, con cédula No. 1040976058 de Alejandria vecino de Alejandria, se encuentra a Paz y Salvo con el Tesoro Municipal por concepto de todo lo relacionado con el fisco municipal

Sindy Yohana Montoya

FIRMA Y SELLO DEL RESPONSABLE

NOTA: Los funcionarios que expidan este certificado son responsables de las sumas que adeuden los respectivos interesados, sin perjuicio de la sanción penal por el delito en que incurren de conformidad con las disposiciones del Código Penal.

ORIGINAL: Interesado 1a. COPIA: Contraloría 2a. COPIA: Archivo de la dependencia

# Certificación
## Bancaria

Miércoles, 14 de enero de 2026

Administración Municipal De Alejandria

Bancolombia S.A. se permite informar que ANDREA LOPEZ GOMEZ identificado(a) con CC 1040976058, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

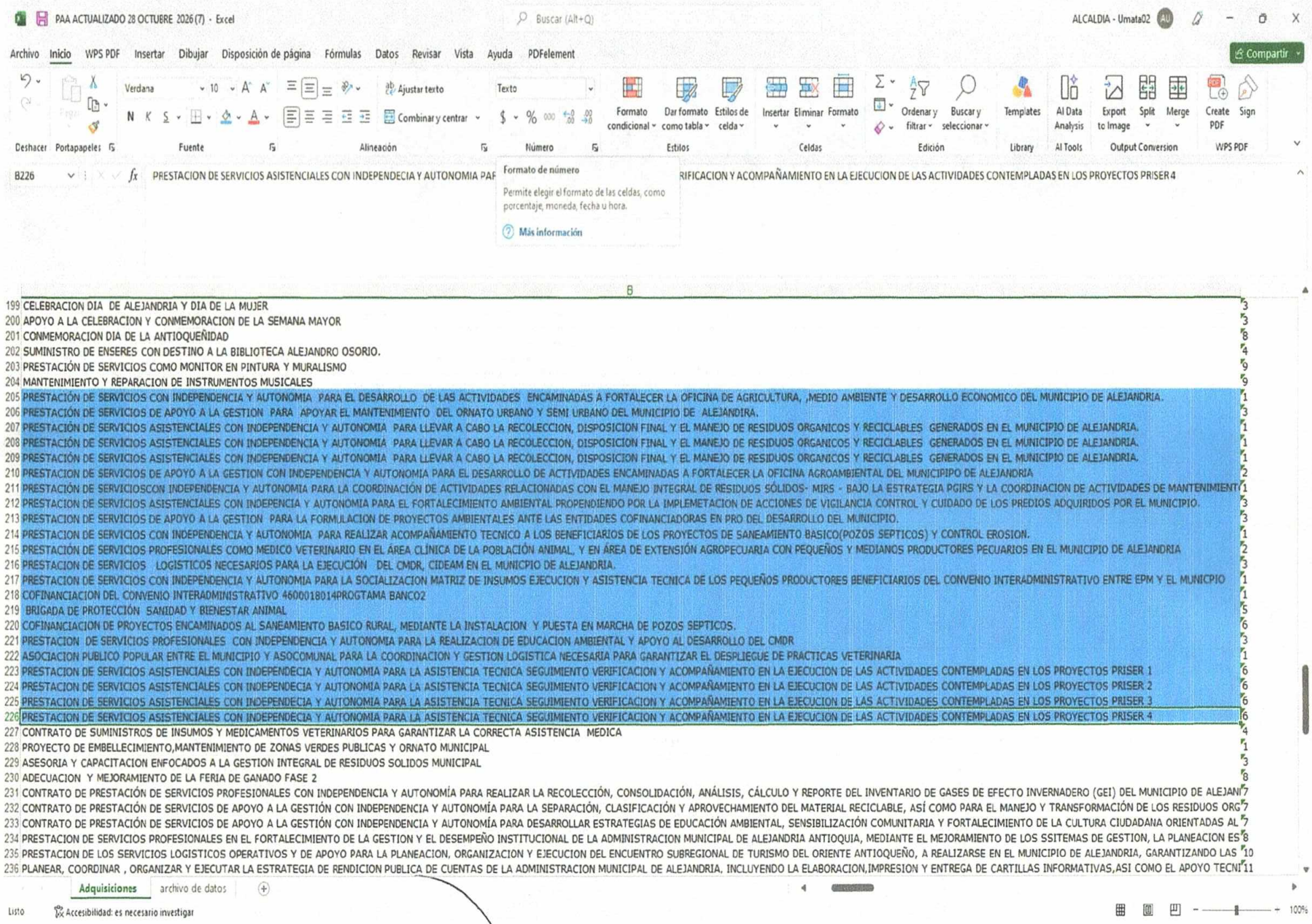
| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| Cuenta Ahorros | 91270702631 | 2024-08-07 | ACTIVO | ***** |

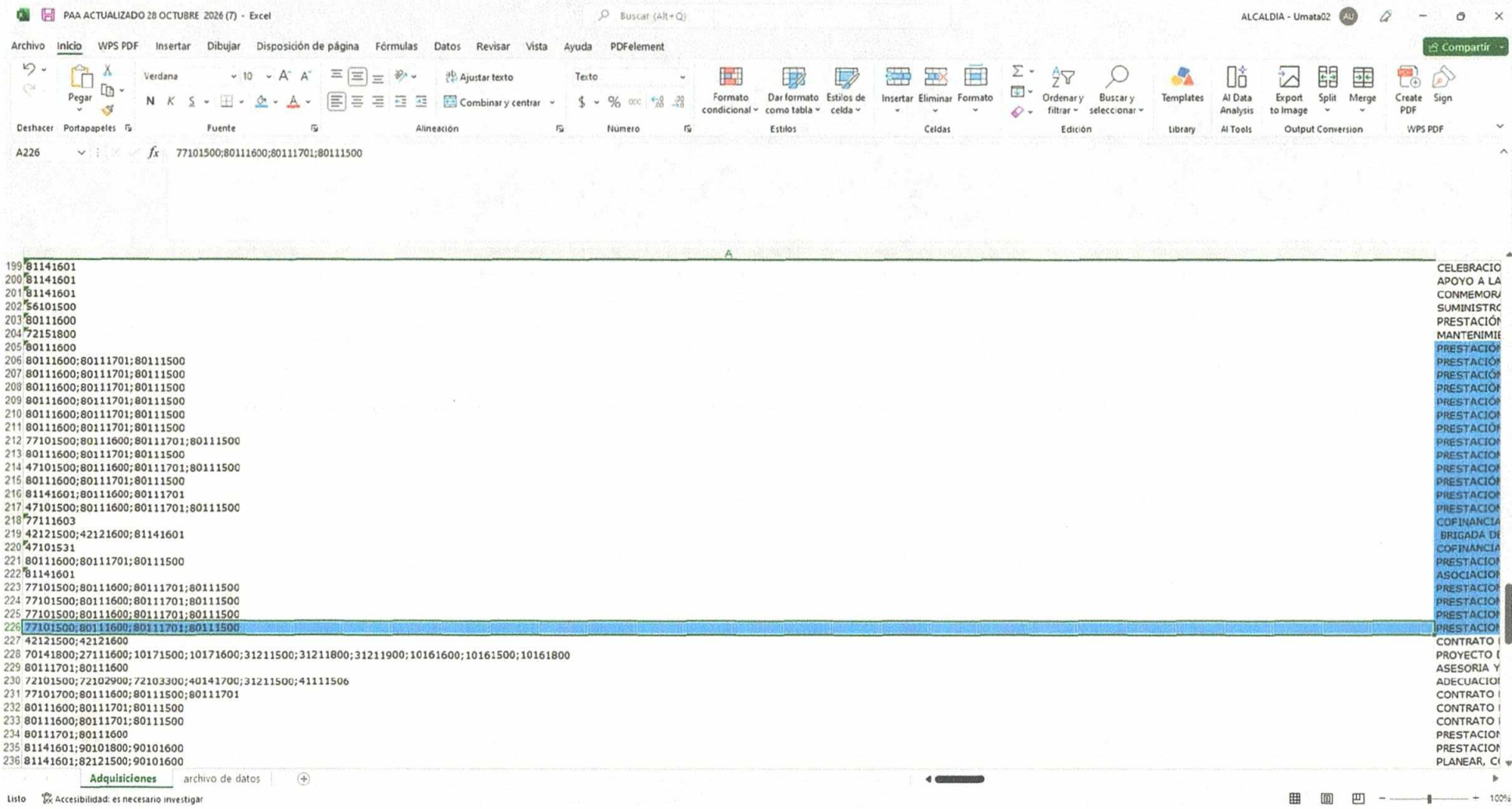
*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 -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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

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


PAA ACTUALIZADO 28 OCTUBRE 2026 (7) - Excel
Buscar (Alt+Q)
ALCALDIA - Umata02
Archivo Inicio WPS PDF Insertar Dibujar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda PDFelement
Compartir
Deshacer Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición Library AI Tools Output Conversion WPS PDF
Formato de número
Permite elegir el formato de las celdas, como porcentaje, moneda, fecha u hora.
Más información
B226
PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES CON INDEPENDECIA Y AUTONOMIA PAR
RIFICACION Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN LOS PROYECTOS PRISER 4
B
199 CELEBRACION DIA DE ALEJANDRIA Y DIA DE LA MUJER 3
200 APOYO A LA CELEBRACION Y CONMEMORACION DE LA SEMANA MAYOR 3
201 CONMEMORACION DIA DE LA ANTIOQUEÑIDAD 8
202 SUMINISTRO DE ENSERES CON DESTINO A LA BIBLIOTECA ALEJANDRO OSORIO. 4
203 PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO MONITOR EN PINTURA Y MURALISMO 9
204 MANTENIMIENTO Y REPARACION DE INSTRUMENTOS MUSICALES 9
205 PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON INDEPENDENCIA Y AUTONOMIA PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ENCAMINADAS A FORTALECER LA OFICINA DE AGRICULTURA, ,MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO ECONOMICO DEL MUNICIPIO DE ALEJANDRIA. 1
206 PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA APOYAR EL MANTENIMIENTO DEL ORNATO URBANO Y SEMI URBANO DEL MUNICIPIO DE ALEJANDRIA. 3
207 PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES CON INDEPENDENCIA Y AUTONOMIA PARA LLEVAR A CABO LA RECOLECCION, DISPOSICION FINAL Y EL MANEJO DE RESIDUOS ORGANICOS Y RECICLABLES GENERADOS EN EL MUNICIPIO DE ALEJANDRIA. 1
208 PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES CON INDEPENDENCIA Y AUTONOMIA PARA LLEVAR A CABO LA RECOLECCION, DISPOSICION FINAL Y EL MANEJO DE RESIDUOS ORGANICOS Y RECICLABLES GENERADOS EN EL MUNICIPIO DE ALEJANDRIA. 1
209 PRESTACIÓN DE SERVICIOS ASISTENCIALES CON INDEPENDENCIA Y AUTONOMIA PARA LLEVAR A CABO LA RECOLECCION, DISPOSICION FINAL Y EL MANEJO DE RESIDUOS ORGANICOS Y RECICLABLES GENERADOS EN EL MUNICIPIO DE ALEJANDRIA. 1
210 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION CON INDEPENDENCIA Y AUTONOMIA PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES ENCAMINADAS A FORTALECER LA OFICINA AGROAMBIENTAL DEL MUNICIPIPO DE ALEJANDRIA 2
211 PRESTACIÓN DE SERVICIOSCON INDEPENDENCIA Y AUTONOMIA PARA LA COORDINACIÓN DE ACTIVIDADES RELACIONADAS CON EL MANEJO INTEGRAL DE RESIDUOS SÓLIDOS- MIRS - BAJO LA ESTRATEGIA PGIRS Y LA COORDINACION DE ACTIVIDADES DE MANTENIMIENT 1
212 PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES CON INDEPENCIA Y AUTONOMIA PARA EL FORTALECIMIENTO AMBIENTAL PROPENDIENDO POR LA IMPLEMETACION DE ACCIONES DE VIGILANCIA CONTROL Y CUIDADO DE LOS PREDIOS ADQUIRIDOS POR EL MUNICIPIO. 3
213 PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA FORMULACION DE PROYECTOS AMBIENTALES ANTE LAS ENTIDADES COFINANCIADORAS EN PRO DEL DESARROLLO DEL MUNICIPIO. 3
214 PRESTACION DE SERVICIOS CON INDEPENDENCIA Y AUTONOMIA PARA REALIZAR ACOMPAÑAMIENTO TECNICO A LOS BENEFICIARIOS DE LOS PROYECTOS DE SANEAMIENTO BASICO(POZOS SEPTICOS) Y CONTROL EROSION. 1
215 PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO VETERINARIO EN EL ÁREA CLÍNICA DE LA POBLACIÓN ANIMAL, Y EN ÁREA DE EXTENSIÓN AGROPECUARIA CON PEQUEÑOS Y MEDIANOS PRODUCTORES PECUARIOS EN EL MUNICIPIO DE ALEJANDRIA 2
216 PRESTACION DE SERVICIOS LOGISTICOS NECESARIOS PARA LA EJECUCIÓN DEL CMDR, CIDEAM EN EL MUNICPIO DE ALEJANDRIA. 3
217 PRESTACION DE SERVICIOS CON INDEPENDENCIA Y AUTONOMIA PARA LA SOCIALIZACION MATRIZ DE INSUMOS EJECUCION Y ASISTENCIA TECNICA DE LOS PEQUEÑOS PRODUCTORES BENEFICIARIOS DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO ENTRE EPM Y EL MUNICPIO 1
218 COFINANCIACION DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO 4600018014PROGTAMA BANCO2 1
219 BRIGADA DE PROTECCIÓN SANIDAD Y BIENESTAR ANIMAL 5
220 COFINANCIACION DE PROYECTOS ENCAMINADOS AL SANEAMIENTO BASICO RURAL, MEDIANTE LA INSTALACION Y PUESTA EN MARCHA DE POZOS SEPTICOS. 6
221 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CON INDEPENDENCIA Y AUTONOMIA PARA LA REALIZACION DE EDUCACION AMBIENTAL Y APOYO AL DESARROLLO DEL CMDR 3
222 ASOCIACION PUBLICO POPULAR ENTRE EL MUNICIPIO Y ASOCOMUNAL PARA LA COORDINACION Y GESTION LOGISTICA NECESARIA PARA GARANTIZAR EL DESPLIEGUE DE PRACTICAS VETERINARIA 1
223 PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES CON INDEPENDECIA Y AUTONOMIA PARA LA ASISTENCIA TECNICA SEGUIMIENTO VERIFICACION Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN LOS PROYECTOS PRISER 1 6
224 PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES CON INDEPENDECIA Y AUTONOMIA PARA LA ASISTENCIA TECNICA SEGUIMIENTO VERIFICACION Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN LOS PROYECTOS PRISER 2 6
225 PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES CON INDEPENDECIA Y AUTONOMIA PARA LA ASISTENCIA TECNICA SEGUIMIENTO VERIFICACION Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN LOS PROYECTOS PRISER 3 6
226 PRESTACION DE SERVICIOS ASISTENCIALES CON INDEPENDECIA Y AUTONOMIA PARA LA ASISTENCIA TECNICA SEGUIMIENTO VERIFICACION Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA EJECUCION DE LAS ACTIVIDADES CONTEMPLADAS EN LOS PROYECTOS PRISER 4 6
227 CONTRATO DE SUMINISTROS DE INSUMOS Y MEDICAMENTOS VETERINARIOS PARA GARANTIZAR LA CORRECTA ASISTENCIA MEDICA 4
228 PROYECTO DE EMBELLECIMIENTO,MANTENIMIENTO DE ZONAS VERDES PUBLICAS Y ORNATO MUNICIPAL 1
229 ASESORIA Y CAPACITACION ENFOCADOS A LA GESTION INTEGRAL DE RESIDUOS SOLIDOS MUNICIPAL 3
230 ADECUACION Y MEJORAMIENTO DE LA FERIA DE GANADO FASE 2 8
231 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CON INDEPENDENCIA Y AUTONOMÍA PARA REALIZAR LA RECOLECCIÓN, CONSOLIDACIÓN, ANÁLISIS, CÁLCULO Y REPORTE DEL INVENTARIO DE GASES DE EFECTO INVERNADERO (GEI) DEL MUNICIPIO DE ALEJANI 7
232 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN CON INDEPENDENCIA Y AUTONOMÍA PARA LA SEPARACIÓN, CLASIFICACIÓN Y APROVECHAMIENTO DEL MATERIAL RECICLABLE, ASÍ COMO PARA EL MANEJO Y TRANSFORMACIÓN DE LOS RESIDUOS ORG 7
233 CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN CON INDEPENDENCIA Y AUTONOMÍA PARA DESARROLLAR ESTRATEGIAS DE EDUCACIÓN AMBIENTAL, SENSIBILIZACIÓN COMUNITARIA Y FORTALECIMIENTO DE LA CULTURA CIUDADANA ORIENTADAS AL 7
234 PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION Y EL DESEMPEÑO INSTITUCIONAL DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE ALEJANDRIA ANTIOQUIA, MEDIANTE EL MEJORAMIENTO DE LOS SSITEMAS DE GESTION, LA PLANEACION ES 8
235 PRESTACION DE LOS SERVICIOS LOGISTICOS OPERATIVOS Y DE APOYO PARA LA PLANEACION, ORGANIZACION Y EJECUCION DEL ENCUENTRO SUBREGIONAL DE TURISMO DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO, A REALIZARSE EN EL MUNICIPIO DE ALEJANDRIA, GARANTIZANDO LAS 10
236 PLANEAR, COORDINAR , ORGANIZAR Y EJECUTAR LA ESTRATEGIA DE RENDICION PUBLICA DE CUENTAS DE LA ADMINISTRACION MUNICIPAL DE ALEJANDRIA, INCLUYENDO LA ELABORACION,IMPRESION Y ENTREGA DE CARTILLAS INFORMATIVAS,ASI COMO EL APOYO TECNI 11
Adquisiciones
archivo de datos
Listo
Accesibilidad: es necesario investigar
100%


PAA ACTUALIZADO 28 OCTUBRE 2026 (7) - Excel
Buscar (Alt+Q)
ALCALDIA - Umata02
Archivo Inicio WPS PDF Insertar Dibujar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda PDFelement
Compartir
Pegar
Verdana 10
Ajustar texto
Texto
Combinar y centrar
Formato condicional
Dar formato como tabla
Estilos de celda
Insertar
Eliminar
Formato
Ordenar y filtrar
Buscar y seleccionar
Templates
AI Data Analysis
Export to Image
Split
Merge
Create PDF
Sign
Deshacer
Portapapeles
Fuente
Alineación
Número
Estilos
Celdas
Edición
Library
AI Tools
Output Conversion
WPS PDF
A226
77101500;80111600;80111701;80111500
A
199 81141601 CELEBRACIO
200 81141601 APOYO A LA
201 81141601 CONMEMORA
202 56101500 SUMINISTRO
203 80111600 PRESTACIÓN
204 72151800 MANTENIMIE
205 80111600 PRESTACIÓN
206 80111600;80111701;80111500 PRESTACIÓN
207 80111600;80111701;80111500 PRESTACIÓN
208 80111600;80111701;80111500 PRESTACIÓN
209 80111600;80111701;80111500 PRESTACIÓN
210 80111600;80111701;80111500 PRESTACIÓN
211 80111600;80111701;80111500 PRESTACIÓN
212 77101500;80111600;80111701;80111500 PRESTACIÓN
213 80111600;80111701;80111500 PRESTACIÓN
214 47101500;80111600;80111701;80111500 PRESTACIÓN
215 80111600;80111701;80111500 PRESTACIÓN
216 81141601;80111600;80111701 PRESTACIÓN
217 47101500;80111600;80111701;80111500 PRESTACIÓN
218 77111603 COFINANCIA
219 42121500;42121600;81141601 BRIGADA DE
220 47101531 COFINANCIA
221 80111600;80111701;80111500 PRESTACIÓN
222 81141601 ASOCIACIÓN
223 77101500;80111600;80111701;80111500 PRESTACIÓN
224 77101500;80111600;80111701;80111500 PRESTACIÓN
225 77101500;80111600;80111701;80111500 PRESTACIÓN
226 77101500;80111600;80111701;80111500 PRESTACIÓN
227 42121500;42121600 CONTRATO
228 70141800;27111600;10171500;10171600;31211500;31211800;31211900;10161600;10161500;10161800 PROYECTO
229 80111701;80111600 ASESORIA Y
230 72101500;72102900;72103300;40141700;31211500;41111506 ADECUACIÓN
231 77101700;80111600;80111500;80111701 CONTRATO
232 80111600;80111701;80111500 CONTRATO
233 80111600;80111701;80111500 CONTRATO
234 80111701;80111600 PRESTACIÓN
235 81141601;90101800;90101600 PRESTACIÓN
236 81141601;82121500;90101600 PLANEAR, C
Adquisiciones
archivo de datos
Listo
Accesibilidad: es necesario investigar
100%

| MUNICIPIO DE ALEJANDRÍA<br>NIT: 890.983.701-1 | CERTIFICACION DE EXPERIENCIA E IDONEIDAD | Código: PDO<br>Versión: 01<br>Página **1** de **2** |
|---|---|---|

**LA OFICINA DE AGRICULTURA, MEDIO AMBIENTE Y DESARROLLO ECONOMICO DEL MUNICIPIO DE ALEJANDRIA, ANTIOQUIA**

**EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES, SEGÚN EL DECRETO DE DELEGACION NUMERO 012 DE 2024**

**CERTIFICA QUE:**

De acuerdo con el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, la ADMINISTRACION CENTRAL DEL MUNICIPIO DE ALEJANDRIA, podrá contratar directamente con la persona natural o jurídica que esté en capacidad de ejecutar el objeto del contrato siempre y cuando la Entidad Estatal verifique la idoneidad y experiencia requerida y relacionada con el área de que se trate, sin que sea necesario que se haya obtenido previamente varias ofertas, de lo cual el Ordenador del Gasto deberá dejar constancia escrita.
Para efectos de llevar a cabo la contratación directa, una vez elaborados los estudios previos, se analiza la hoja de vida única del contratista ANDREA LOPEZ GOMEZ, identificada con Cedula de Ciudadanía C.C. 1.040.976.058 de Alejandría. Junto con las certificaciones de estudios y de experiencia aportados con la misma, en la cual se evidencia lo siguiente:

| **1. FORMACIÓN ACADÉMICA DEL CONTRATISTA** | | |
|---|---|---|
| **1.1 REQUISITOS MÍNIMOS EXIGIDOS DE FORMACIÓN ACADÉMICA** | | |
| Tecnóloga en producción agropecuaria Ecológica | | |
| **1.2 FORMACIÓN ACADÉMICA ACREDITADA DEL CONTRATISTA** | **SI** | **NO** |
| Diploma de grado | X | |

| **2. EXPERIENCIA DEL CONTRATISTA** | | |
|---|---|---|
| **2.1. EXPERIENCIA EXIGIDA** | | |
| El proponente deberá acreditar una experiencia especifica de al menos un (01) contrato, "Similar al objeto contractual o relacionado con el alcance del contrato. | | |
| **2.2. EXPERIENCIA ACREDITADA DEL CONTRATISTA ACREDITADA** | **CUMPLE** | |
| | **SÍ** | **NO** |
| **Entidad: Alcaldía de Alejandría**<br>**Contrato No. o cargo desempeñado:** Acompañamiento en el desarrollo de las actividades de metodología PRISER<br>**Obligaciones o funciones:** Acompañamiento técnico a las diferentes veredas<br>**Fecha de inicio:** 08/10/2024<br>**Fecha de terminación:** 30/12/2024 | X | |
| **Entidad: Alcaldía de Alejandría**<br>**Contrato No. o cargo desempeñado:** Acompañamiento en el desarrollo de las actividades de metodología PRISER.<br>**Obligaciones o funciones:** Acompañamiento técnico a las diferentes veredas<br>**Fecha de inicio:** 07 de marzo de 2025<br>**Fecha de terminación:** 06 de diciembre de 2025. | | |

| MUNICIPIO DE ALEJANDRÍA<br>NIT: 890.983.701-1 | CERTIFICACION DE EXPERIENCIA E IDONEIDAD | Código: PDO<br>Versión: 01<br>Página **2** de **2** |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| **Entidad: Alcaldía de Alejandría**<br>**Contrato No. o cargo desempeñado:** N° UA-PSAG-060-2026.<br>**Obligaciones o funciones:** EL ACOMPMAMIENTO TECNICO DE LOS PROCESOS Y CARACTERIZACIONES DE LAS FAMILIAS A BENEFICIAR EN EL MARCO DE LOS DIFERENTES CONVENIOS DE LA ESTRATEGIA DE PAGOS POR SERVICIOS AMBIENTALES CON MAS BOSQUES, ASÍ COMO EL APOYO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LOS PROYECTOS PRISER DEL MUNICIPIO DE ALEJANDRIA,<br>**Fecha de inicio:** 03 de febrero de 2026<br>**Fecha de terminación:** 29 de octubre de 2026. | | |
| **Total Experiencia General: 2 años y nueve meses**<br>**Total Experiencia Relacionada: 2 años y nueve meses** | X | |

Analizados los aspectos establecidos en los estudios previos, certifico que ANDREA LOPEZ GOMEZ, cuenta con los requisitos de formación y experiencia determinados por esta Área, que lo (a) hacen idóneo (a) para ejecutar el **CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION** a celebrar para lo cual se verifico los respectivos documentos soporte de la Hoja de Vida aportados por el (la) mismo (a).

Esta certificación se expide en los términos del **Decreto 1082 de 2015,** a los _____ de 2026

JUAN ESTEBAN RUIZ MUÑOZ
Jefe Oficina de Agricultura, Medio Ambiente y Desarrollo Económico
Municipio de Alejandría - Antioquia