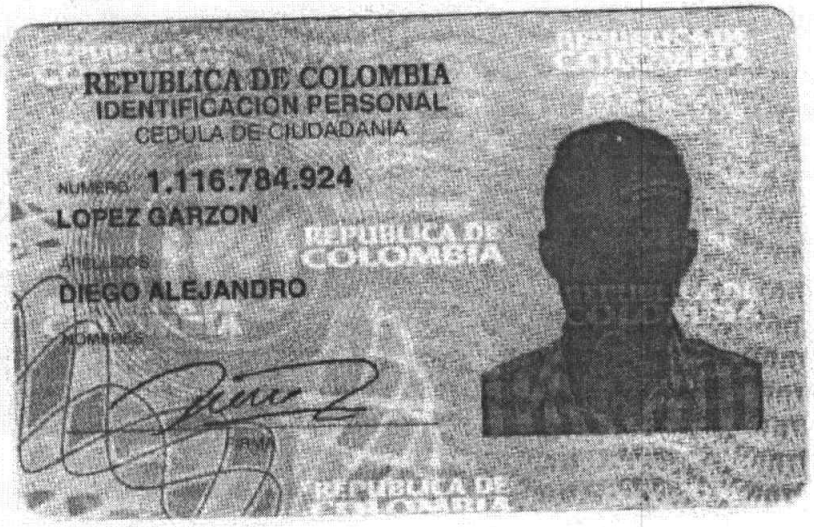
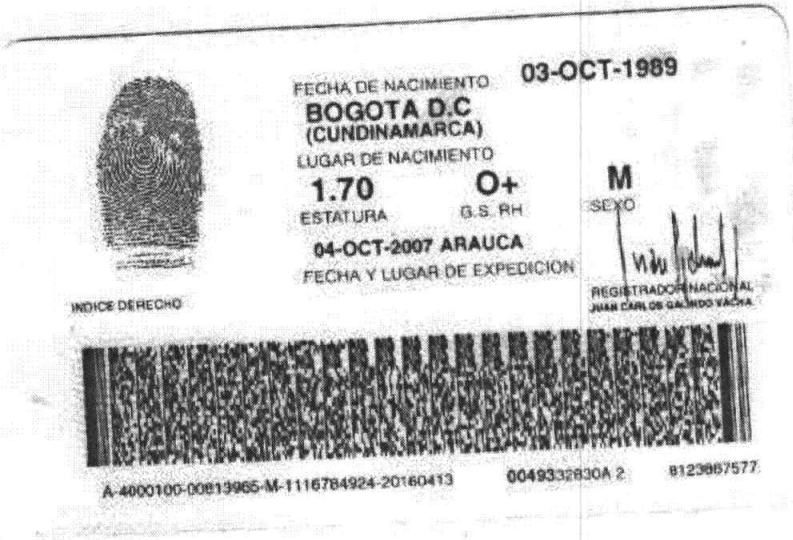

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.116.784.924
LOPEZ GARZON
APELLIDOS
DIEGO ALEJANDRO
NOMBRES
FIRMA
REPUBLICA DE COLOMBIA


FECHA DE NACIMIENTO 03-OCT-1989
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
O+
G.S. RH
M
SEXO
04-OCT-2007 ARAUCA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO
A-4000100-00813965-M-1116784924-20160413
0049332830A 2
8123867577

Libertad y Orden

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Lopez	Garzon	Diego Alejandro

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1116784924	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 89100354463 D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 03 MES 10 AÑO 1989	CARRERA 35A 15 10			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ARAUCA
DEPTO	BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO	ARAUCA		
MUNICIPIO	BOGOTÁ. D.C.	TELÉFONO	3138558309	EMAIL	ing.sof.diegolopez@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2006

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	8	X		INGENIERIA DE SOFTWARE	12	2020	091132-0573057 CND
PREGRADO	6	X		TECNOLOGIA EN ANALISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACION	05	2010	

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)

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ARAUCA	MUNICIPIO ARAUCA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	01	Mes	12	Año	2020	Día	30	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL DE SISTEMAS	DEPENDENCIA ADMINISTRACION - SISTEMAS					DIRECCIÓN CALLE 14 14 32					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 314862030	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	23	Mes	01	Año	2020	Día	01	Mes	08	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL DE SISTEMAS	DEPENDENCIA APOYO DE INTERVENTORIA					DIRECCIÓN AVENIDA CALLE 26 59 65					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Arauca, noviembre de 2026

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

POLI
POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA

Personería Jurídica: Resolución 19349 del 4 de Noviembre de 1980,
Ministerio de Educación Nacional, Reforma Estatutaria 8963 del 11 de Septiembre de 1991

En atención a que:

Diego Alejandro López Garzón

CC No. 1116784924 Expedida en Arauca

Ha cursado todos los estudios y cumplido los requisitos establecidos por la Institución y las disposiciones legales, le otorga el título de

Ingeniero de Software

y le expide el presente diploma que acredita su idoneidad,
en testimonio de lo cual se firma.
Bogotá D.C. 22 de abril del 2021

EL DECANO

EL RECTOR

EL SECRETARIO GENERAL

Diploma 92495 registrado en Libro 12, Folio 34, Reg. Interno 101025

Este Diploma se registró en la Institución con base en las disposiciones legales, especialmente el Decreto No. 2150 del 5 de diciembre de 1995

Registrado en el Libro de actas 16 , Folio 95

POLI
POLITÉCNICO GRANCOLOMBIANO
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA

Personería Jurídica: Resolución 19349 del 4 de Noviembre de 1980.
Ministerio de Educación Nacional, Reforma Estatutaria 1963 del 11 de Septiembre de 1991

ACTA DE GRADO Núm. 473

En la ciudad de Bogotá D.C., República de Colombia, el día 22 de abril del 2021, bajo la presidencia del Doctor, **CARLOS BERNARDO CARREÑO RODRIGUEZ**, Rector, se llevó a cabo el acto de graduación, con el objeto de otorgar el título de **Ingeniero de Software**, programa que fue aprobado por medio de la Resolución número 10640 del 1 de junio de 2016 del Ministerio de Educación Nacional, a **LÓPEZ GARZÓN DIEGO ALEJANDRO**, identificado(a) con la CC No 1116784924 de Arauca, quien cumplió con todos los requisitos académicos exigidos para obtener dicho título. Se le tomó el juramento de graduación y recibió el diploma Núm. 92495, registrado en el folio 95 del libro Núm. 16 de actas de grado.

En fe de lo anterior se firma la presente acta de grado en Bogotá D.C. el día 22 de abril del 2021.

EL RECTOR
CARLOS BERNARDO CARREÑO RODRIGUEZ

SECRETARIO GENERAL
JAIME SARMIENTO MARTINEZ

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

DIEGO ALEJANDRO LOPEZ GARZON

con documento de identificación No. CC 1116784924

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 ANALISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE INFORMACION

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en ARAUCA

a los 04 días del mes de Junio de 2010.

HUGO RAMON MARTINEZ ARTEAGA

SUBDIRECTOR(A) CENTRO DE GESTION Y DESARROLLO AGROINDUSTRIAL DE ARAUCA

REGIONAL ARAUCA

367298 04/06/2010

Número y Fecha Registro

Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre la

La Institución Educativa
Inocencio Chinca
de Tame - Arauca

Aprobada por la Secretaría de Educación Departamental según
Resolución No. 7869 del 22 de Septiembre de 2004.

Confiere A:

Diego Alejandro López Garzón

T. I/C. C. No. 891003544463 de Tame

El Título de:

Bachiller Técnico en Educación Ambiental

Por haber cursado y aprobado los logros de formación integral correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, de acuerdo con el Proyecto Educativo Institucional (P.E.I) de la Institución.

Rector

Secretaria

Anotado en el Folio No. 36 del Libro para el Control Interno de Diplomas No. 01

Dado en Tame - Arauca los 03 días del mes de Diciembre de 2005

Personería reglamentaria de la Secretaría de Educación según Decreto No. 821 del 16 de Mayo de 1994 y 3130 del 11 de Diciembre de 1968 de la Presidencia de la República

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

UIAF

Unidad de Información y Análisis Financiero

Hace constar que:

Diego Alejandro López Garzón

1116784924

Cumplió con éxito, esfuerzo y dedicación los módulos del E-learning "Sistema ALA/CFT/CFP"

Se expide la presente CONSTANCIA el 31/08/26

Bogotá, Colombia

Este documento no tiene ninguna validez jurídica, ni da cuenta de quien aprueba este curso se encuentra libre de investigaciones judiciales en curso, o ha sido condenado por delitos de lavado de activos y financiación del terrorismo o por extinción de dominio.

Este documento no tiene ningún efecto frente a las demás autoridades del Estado colombiano ni frente a particulares, más allá de hacer constar que quien supera el curso ha aprobado los temas y cuestionarios incluidos en este módulo.

A5GhEmf0Oq

Función Pública | mipg modelo integrado de planeación y gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

Diego Alejandro López Garzón

C.C 1.116.784.924

Participó y completó con el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual

Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 30 de junio 2026

Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 761945339206

Nota: la "Constancia de Participación" emitida a quienes completan satisfactoriamente los módulos correspondientes, no certifica horas académicas por cuanto el Departamento Administrativo de la Función Pública no es una institución educativa y su naturaleza de Departamento Técnico no le permite emitir certificaciones de formación en los términos del Decreto 1072 de 2015".

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Diego Alejandro López Garzón

C.C 1.116.784.924

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 20 de octubre 2026

Código: 7611539618000

Educación

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

MinSalud
Ministerio de Salud y Protección Social

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Diego Alejandro López Garzón

CC 1116784924 de Arauca - Arauca

Realizó y aprobó el Curso de Humanización en la Prestación de Servicios de Salud - Resolución 3100 -2019 con un total de 48 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2026-10-26
Fecha de vencimiento: 2028-10-26

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.com.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista

4c5f6a20-92e7-4262-b0f6-68e0b55440e3

Certificado de Participación

La Organización Panamericana de la Salud

certifica que:

Diego Alejandro López Garzón

ha participado y aprobado el Curso Virtual:

Primera ayuda psicológica (PAP) en el manejo de emergencias

Ofrecido a través del Campus Virtual de Salud Pública

Horas: 10 - Porcentaje de aprobación: 90,00 %

26 de octubre de 2026

Dr. Jarbas Barbosa da Silva Jr.
Director

Organización Panamericana de la Salud
Organización Mundial de la Salud
Región de las Américas

OPS

CAMPUS VIRTUAL DE SALUD PÚBLICA

*La autenticidad de este certificado se puede verificar en https://campus.paho.org/mooc/mod/simplecertificate/verify.php?code=4c5f6a20-92e7-4262-b0f6-68eOb55440e

Cruz Roja Colombiana

HACE CONSTAR QUE

Diego Alejandro López Garzón

N° de identificación: 1116784924

Realizo y completo los requisitos para el curso virtual en:

Primeros Auxilios Básicos

Con una intesidad horaria de 20 Horas

Esta constancia fue generada en Bogotá D.C. Colombia

Insignia c5a85724-4eb4-4844-b2e3-03487bf67f6a

miércoles 2 de septiembre de 2026

Marylin Bonfante Zarate
Directora de Desarrollo Social y Humanitario
Sociedad Nacional Cruz Roja Colombiana.

Esta constancia no constituye título de idoniedad para el ejercicio de las profesiones de salud. Constancia válida por dos años.

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo: educacionnal@cruzrojacolombiana.org indicando el número de acta.

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 1f56b678-bf88-4ae7-94a7-0ef736d7786b

Nombres y apellidos / Full name: **DIEGO ALEJANDRO LOPEZ GARZON**

Tipo de identificación / ID Type: **CÉDULA DE CIUDADANÍA**

Número de identificación / ID Number: **1 1 1 6 7 8 4 9 2 4**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **03/10/1989**

País nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3138558309**

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
Fiebre Amarilla	Única	21	11	2016		L50602	ESE JAIME ALVARADO Y CASTILLA - EXTRAMURAL	
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	21	11	2016		N3B851V	ESE JAIME ALVARADO Y CASTILLA - EXTRAMURAL	
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	21	11	2016		N3B851V	ESE JAIME ALVARADO Y CASTILLA - EXTRAMURAL	
COVID MODERNA	Primera	23	11	2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	940877	HOSPITAL SAN ANTONIO DE TAME	DIANA PAOLA CASTELLANOS RAVELO
COVID MODERNA	Segunda	06	01	2022	Moderna Biotech	005H21A	HOSPITAL SAN ANTONIO DE TAME	IBETH INELDA NIÑO PARRA
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	18	07	2024	Green Cross	V50524001	MEDYTEC SALUD IPS. S.A.S	YULIETH GUZMAN
TD Adulto	Primera	16	06	2025	Serum	2334X006A	UNIDAD BASICA DE ATENCION COMUNA TRES	LUZ MORENO
TTD	2	26	10	26	Ser	233Z20BD	ESE JDC	
SR	U	26	10	26	Ser	0076M002	ESE JDC	

ESE JAIME ALV... 26 OCT 2026

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **PAIWEB** del **Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.**

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

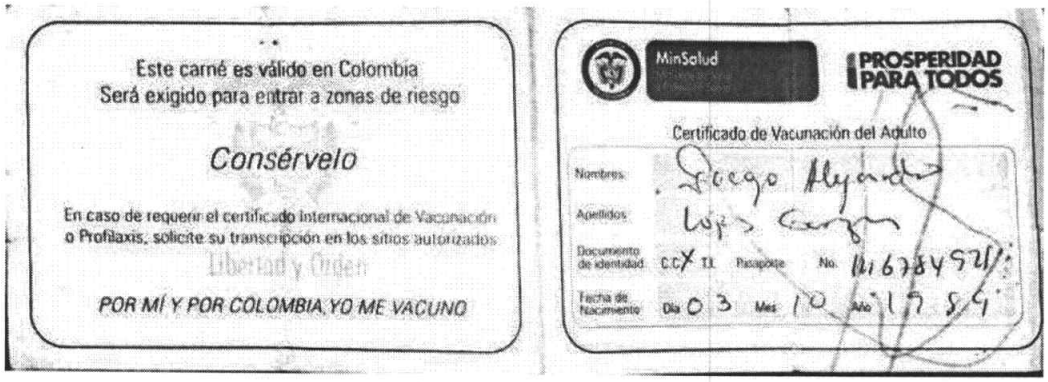
El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - PAI** (by its acronym in spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.



Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO

MinSalud

PROSPERIDAD PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Diego Alejandro

Apellidos: Lopez Garzon

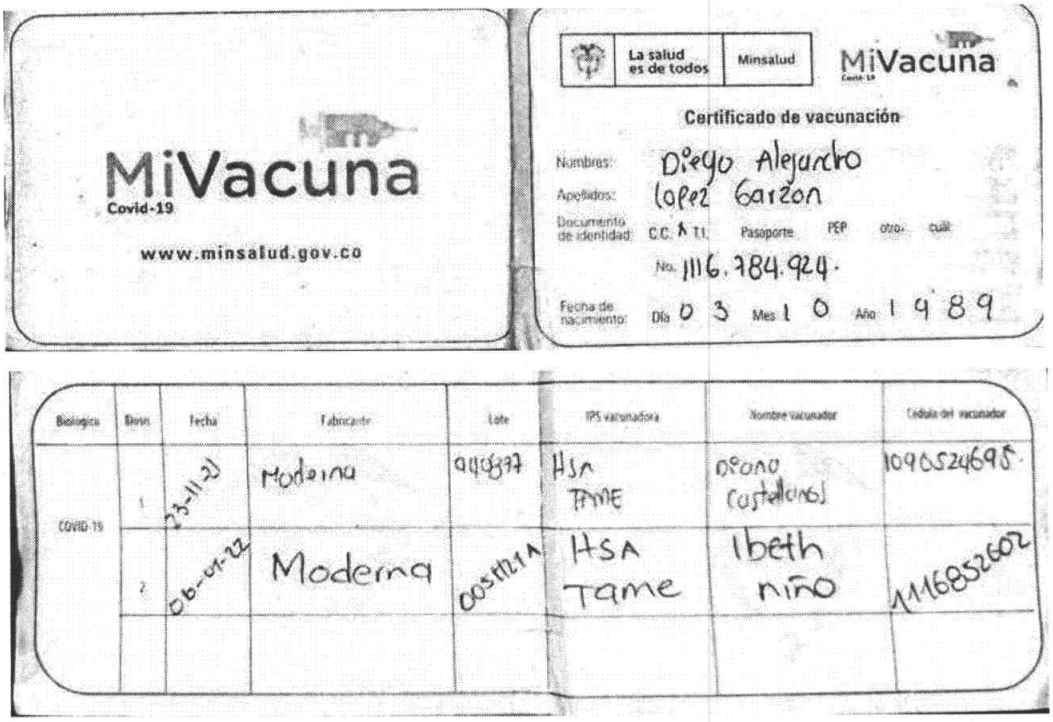
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte No. 1116784521

Fecha de Nacimiento: Día 03 Mes 10 Año 1985

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	21-11-16	92277	Diana Garcia
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1			
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Contra Fiebre Amarilla	Unica	21-11-16	L5060	Diana Garcia
Contra Influenza	Unica	11-2021	Sanofi 613382	Ana Pinzon Bautista
Virus de Papiloma Humano				

P



MiVacuna
Covid-19
www.minsalud.gov.co

La salud es de todos | Minsalud | MiVacuna

Certificado de vacunación

Nombres: Diego Alejandro
Apellidos: Lopez Garzon
Documento de identidad: C.C. X T.I. Pasaporte PEP otro cual:
No. 1116.784.924.
Fecha de nacimiento: Día 03 Mes 10 Año 1989

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	23-11-21	Moderna	998377	HSA TAME	Oscar Castellanos	1090524695
	2	06-01-22	Moderna	005TH21A	HSA Tame	Ibeth niño	1116852602

MATRICULA PROFESIONAL

091132-0573057 CND

R2021076072

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

INGENIERIA DE SOFTWARE



DIEGO ALEJANDRO
LOPEZ GARZON
ID: 1116784924

POLITECNICO
GRANCOLOMBIANO

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2026-4820686

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que DIEGO ALEJANDRO LOPEZ GARZON, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1116784924, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA DE SOFTWARE con MATRICULA PROFESIONAL 091132-0573057 CND desde el 12 de Junio de 2021, otorgado(a) mediante Resolución Nacional R2021076072.

2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los veinte (20) días del mes de Octubre del año dos mil veintiseis (2026).

Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

SCAIN Administración e Ingeniería

Avenida Calle 26 # 59-65 Of. 704
Ed. Cámara Colombiana de la Infraestructura | Bogotá, CO
PBX: +031 486 2030 | Correo: scain@scain.co

SCAIN ADMINISTRACION E INGENIERIA SAS
NIT: 900.188.602-6

CERTIFICA QUE:

El señor **DIEGO ALEJANDRO LOPEZ GARZON** identificado con cédula de ciudadanía número 1.116.784.924 de Arauca; presta sus servicios para **SCAIN ADMINISTRACION E INGENIERIA SAS** identificado con Nit. 900.188.602-6, como **PROFESIONAL DE INTERVENTORÍA**, desde el 23 de enero de 2020 a la fecha de la presente certificación, con ejecución de las siguientes funciones:

1. Realizar las visitas asignadas
2. Ejecutar el cronograma de visitas
3. Ejecutar las actividades asignadas dentro del equipo de trabajo, bajo las condiciones de aceptación del CONTRATANTE, calidad y oportunidad conforme a las necesidades del servicio
4. Elaborar los informes y entregables que cumplan con las condiciones y exigencias planteadas por EL CONTRATANTE
5. Realizar las tareas administrativas que le sean asignadas
6. Aplicar la estrategia establecida por el CONTRATANTE para el desarrollo de las actividades asignadas, de acuerdo con los requerimientos y necesidades específicas establecidas por el Cliente de la compañía para los diferentes proyectos.
7. Cumplir con las normas y protocolos de Bioseguridad.

Se expide en Bogotá D.C., por solicitud del interesado al primer (01) día del mes de agosto de 2022.

Atentamente,

Diana Carolina Melo P

Diana Carolina Melo P.
directora de Recursos Humanos

FUNDACIÓN EQUIDAD GESTIÓN Y TRABAJO
NIT. 834001871-9
316 040 6140 - 310 288 3260
fundacionegtarauca@gmail.com
CL 14 #14-32 Arauca-Arauca

FUNDAEGEST

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE FUNDAEGEST

CERTIFICA:

Que el Ingeniero de Software DIEGO ALEJANDRO LOPEZ GARZON, identificado con CC No 1.116.784.924, presto sus servicios con nosotros como PROFESIONAL DE SISTEMAS, en el periodo comprendido desde el 01 de diciembre de 2020 y hasta el 30 de diciembre de 2022, destacándose por su Profesionalismo, responsabilidad y entrega, con ejecución de las siguientes actividades:

1. Diseña la arquitectura de tecnologías de la información y las comunicaciones de acuerdo con requisitos técnicos.
2. Realiza Análisis y control a los servicios y productos de tecnología de la información y la comunicación adquiridos por la empresa contra el modelo de referencia.
3. Pruebas de diseño de soluciones TIC frente a estándares y marcos de referencia.
4. Establecer requisitos de infraestructura tecnológica estándares técnicos.
5. Evaluar a nivel profesional los servicios de tecnologías de la información y las comunicaciones con metodología de buenas prácticas para el servicio adquirido en la empresa.
6. Implementa el sistema de seguridad de la información.
7. Establecer requisitos de la solución de tecnologías de la información y las comunicaciones.
8. Gestionar los riesgos de las soluciones de las tecnologías de la información y las comunicaciones de la empresa.
9. Elaborar los informes y entregables que cumplan con las condiciones y exigencias planteadas por EL CONTRATANTE.

Se expide muy cordialmente a solicitud del interesado a los seis (06) días del mes de febrero de 2023.

Atentamente,

ANGEL DANOVIS DUQUE ROJAS
C.C. No. 1.116.782.940 DE ARAUCA
Representante FUNDAEGEST
Nit. 834.001.871-9

EJERCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO EJERCITO NACIONAL

C E R T I F I C A

Que el señor **DIEGO ALEJANDRO LOPEZ GARZON** identificado con Tarjeta de Identidad No. 89100354463, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	DIEGO
Segundo Nombre:	ALEJANDRO
Primer Apellido:	LOPEZ
Segundo Apellido:	GARZON
Tipo Documento:	Tarjeta de Identidad
Número Documento:	89100354463
Estado Tarjeta Militar:	RESERVISTA - 2DA CLASE

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU TARJETA MILITAR

Se firma y se expide en BOGOTÁ, D.C. a los 20 días del mes de OCTUBRE de 2026, a las 16:37:44.

Cordialmente,

CR. ROBERTO MOYA CARMONA
Director Reclutamiento - Ejercito Nacional

SISTEMA GENERADOR RECOR

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 305135471

PIB
01:25:17
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 21 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) DIEGO ALEJANDRO LOPEZ GARZON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1116784924:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

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

ATENCIÓN :
ESTE 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 01:26:43 AM horas del 21/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1116784924**

Apellidos y Nombres: **LOPEZ GARZON DIEGO ALEJANDRO**

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, 21/10/2026 01:28:27 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1116784924** y Nombre: **DIEGO ALEJANDRO LOPEZ GARZON.**

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. **149968271** . 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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 21 de octubre de 2026, a las 01:29:47, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1116784924
Código de Verificación	1116784924261021012947

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

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 01:35:27 horas del 21/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1116784924,** Apellidos y Nombres **LOPEZ GARZON DIEGO ALEJANDRO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE Jaime Alvarado y Castilla**, con NIT **834001482-7** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

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 1116784924 **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 20/10/2026 08:53 AM

Código Verificación: **1R7FWYJQ8C**

Válida hasta: **20/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC



BIOANALISIS IPS E.U.

Nit: 900232628-5
Clle 15 N 13-08 ARAUCA. PBX: 0978854450 - CEL.3208393435
BARRIO AMERICAS - www.bioanalisis.com.co

Escanee el Código QR Si Desea Validar Datos

Nombre Trabajador o Aspirante:
Diego Alejandro Lopez Garzon

Ciudad de Realización Examen:
ARAUCA(ARAUCA, COLOMBIA)

Documento de Identificación			
Tipo:	CC	**Número:**	1116784924
Fecha Nacimiento:			3/10/1989

Dirección: **CRA 35 #15-10 BOSQUE | Acompañante: NO REFIERE | Teléfono:No Refiere**

Ingreso Nro.	Género:	Edad:		Nivel Educativo:		Fecha Realización Examen					
57643	Masculino	37	Años	Postgrado		Dia	26	Mes	10	Año	2026
E.P.S.:	NUEVA EPS	**A.R.L.:**	POSITIVA	**A.F.P.:**	PORVENIR						
Clasificación del Riesgo:	CLASE I	**Estado Civil:**	Union Libre	**Estrato:**	[1] - Bajo Bajo						

DATOS DEL CARGO Y LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

TIPO DE EXAMEN	CARGO	CONTRATO
PRE-INGRESO	ING DE SISTEMAS	
NOMBRE DE LA EMPRESA:	**EMPRESA EN MISIÓN**	**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
PARTICULAR	**PARTICULAR**	6209-Otras actividades de tecnologías de información y actividades de servicios informáticos

Código Único Concepto(CUC):42028bf233c325ded1569c43233b9d4e9c3ea1ed3b37c3c319091685acb44a926afd6a9a246f8e20809f0dcc854303e2

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Los Resultados de Paraclinicos y Valoracion del Paciente fueron consignados en una Historia Clinica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente resultado:

- ✓ **SIN RESTRICCIONES MÉDICAS PARA DESEMPEÑAR EL CARGO**
- ✓ **CON HALLAZGOS A LA EVALUACIÓN MÉDICA**

PREVENCION EN RIESGO LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

☐ Auditivo ☐ Visual ☐ CardioVascular ☐ Respiratorio ☑ Ergonomico ☐ Dermatologia ☐ Otros

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se Realizaron los siguientes examenes: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR .

RESTRICCIONES

Ninguna para el Cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

RECOMENDACIONES MÉDICO-LABORALES: Uso de elementos de protección personal de acuerdo a actividad a desempeñar. OBSERVACIONES: SE REMITE A EPS PARA AMPLIAR DIAGNOSTICO

Aut[redacted]al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mi el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la n[redacted]a y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(as) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomará BIOANALISIS IPS.. Para proteger la confidencialidad de mis resultados.Las respuestas dadas por mí en este(os) examen(es) están completas y son veridicas. Autorizo a BIOANALISIS IPS. para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Thu Oct 2026 10:14:17:49
Vladimiro Estrada - C.C. 19193874 / RM: 233 LIC.81-1008

26/10/2026 18:07:50
Generado por SGMI - TERRASOFT, NIT. 74814574-9. www.terrasoft.co

Mon Oct 2026 10:26:26 17:02:09
Firma y Huella del Aspirante o Trabajador


Indice Derecho

NUEVA EPS S.A

Certifica...

49 - 0

Que las personas relacionadas a continuación en cumplimiento de lo establecido en las normas legales vigentes han cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos Cotizante Cabeza de Familia...

CC 1116784924 DIEGO ALEJANDRO LOPEZ GARZON

Semanas Cotizadas NUEVA EPS S.A	4		
Fecha Afiliación	01/05/2023	**Estado Cotizante**	ACTIVO
Fecha Ultimo Periodo Cotizado.		**Causal**	ACTIVO EN REGIMEN SUBSIDIADO EN LA EPS
Fecha Cancelación.	00/00/0000		

Beneficiarios

La presente certificación se expide el día 20 de Octubre de 2026 a solicitud del interesado.

Observaciones

NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

KATERINE ELIANA SANTODOMINGO
ASESOR DE SERVICIO AL CLIENTE

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:

DIEGO ALEJANDRO LOPEZ GARZON, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.116.784.924**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 20 de Octubre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Comprometidos con la Salud de los Araucanos NIT 834.001.482	PROCESO: PLANEACION INSTITUCIONAL	CODIGO	PEG-FRT-001
	SUBPROCESO: PLANEACION ESTRATEGICA GERENCIAL	VERSION	2
	FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE - SARLAFT-	FECHA	12/08/2024
	SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO	PAGINA	1 de 2

Esta información es confidencial y se diligencia dando cumplimiento a la Circular Externa 009 de 2016 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud.

Tipo de cliente o contraparte										Tipo de Solicitud	
Persona Natural	x	Persona Jurídica		Contratista		Proveedor		Empleado		Vinculaciòn	
										Actualizaciòn	

I. INFORMACIÓN GENERAL

PERSONA NATURAL

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Tipo de documento						N° Identificación
Diego	**Alejandro**	**López**	**Garzón**	C.C	x		C.E			**1116784924**

Fecha de expidiciòn			Lugar de expedición	Lugar de nacimiento	Fecha de nacimiento			Dirección
Dia	mes	Año			día	mes	año	
4	**10**	**2007**	**Arauca**	**Bogotá DC**	**3**	**10**	**1989**	**Cra 34A 15 10**

Teléfono	Celular	Ciudad	Departamento	Profesión	Ocupación (código CIIU)
/	**3138558309**	**Arauca**	**Arauca**	**Ingeniero de Software**	**6209**

PERSONA JURÍDICA

Razón Social	NIT	Correo electrónico

Tipo de sociedad:	Anónima		Limitada		S.A.S.		Otra		¿Cuál?	
Tipo de empresa:	Privada		Pública		Mixta		Sin ánimo de lucro			

Actividad económica principal

Salud		Farmacéutico		Químico		Industrial		Otro		¿Cuál?	
Transportes		Servicios		Comercial		Financiero				Código CIIU	
Descripción de la actividad											

Dirección oficina principal	Teléfono	Celular	Ciudad	Departamento

Representante Legal

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	Tipo de documento						N° Identificación
				CC		CE			PAS	

Lugar de expedición	Direcciòn	Teléfono	Ciudad

JUNTA DIRECTIVA (ADJUNTAR RELACIÓN SI LOS CAMPOS SON INSUFICIENTES)

Nombres y apellidos	Tipo de documento	N° Documento	Principal o suplente	Responda sí o no a las siguientes preguntas			
				¿Administra recursos públicos?	¿Tiene reconocimiento público?	¿Tiene grado de poder público?	¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP?

II. CLASE DE CONTRATO, CONVENIO O PRESTACIÓN DE SERVICIO

Suministros	**Detalle:**
Prestaciòn de Servicios Administartivos / Asistenciales	**Detalle:**
Arriendos	**Detalle:**
Compraventa	**Detalle:**
Consultoria	**Detalle:**
Otros	**Detalle:**

III. INFORMACIÓN FINANCIERA

Total activos $		Total pasivos $		Patrimonio $	
Ingresos mensuales $		Egresos mensuales $		Otros ingresos $	
Concepto de otros ingresos		Información financiera a corte de:			

INFORMACIÓN BANCARIA

Tipo de Cuenta		Entidad Financiera	Sucursal	Teléfono
Corriente	Ahorros			
	x	**Banco de Bogotá**	**Arauca**	**3168745394**

Comprometidos con la Salud de los Araucanos NIT 834.001.482	PROCESO: PLANEACION INSTITUCIONAL	CODIGO	PEG-FRT-001
	SUBPROCESO: PLANEACION ESTRATEGICA GERENCIAL	VERSION	2
	FORMULARIO DE CONOCIMIENTO DEL CLIENTE - SARLAFT-	FECHA	12/08/2024
	SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO	PAGINA	2 de 2

Esta información es confidencial y se diligencia dando cumplimiento a la Circular Externa 009 de 2016 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud.

IV. OPERACIONES INTERNACIONALES

¿Realiza negocios en moneda extranjera? SI [ ] No [x]

Tipo de transacciones

Importaciones	Exportacione	Inversiones	Préstamos	Pago de servicios	Transferencias	Otros

¿Cual?

Productos financieros en moneda extranjera

Tipo de producto	No. de producto	Entidad	Monto	Ciudad	País	Moneda

V. PERSONAS PEP's

¿Por su cargo maneja recursos Publicos?	Si		No	x		
¿Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público general?	Si		No	x		
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada públicamente expuesta?	Si		No	x	Indique	
¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de países?	Si		No	x	Indique	
¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?	Si		No	x		

VI. AUTORIZACIÓN DE PAGO

Bajo mi absoluta responsabilidad y actuando en representación de la sociedad, autorizo la E.SE Jaime Alvarado y Castilla a consignar en la Cuenta Bancaria detallada a continuación, las sumas adeudadas por concepto de mi salario [x] Contrato de venta de bienes y/o servicios. [ ]

Nombre del Banco	**Banco de Bogotá**			No de cuenta	**137673705**
Tipo de cuenta	Ahorros [X]	Corriente [ ]	[ ]	Nombre de titular de la cuenta	**DIEGO ALEJANDRO LOPEZ GARZON**

VII. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro expresamente que:

1.	Declaro que los recursos que poseo no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione. Así mismo provienen de las siguientes fuentes: _____ (Diligenciar)
2.	Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal. Los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal colombiano o cualquier norma que lo modifique o adicione.
3.	La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla anualmente.
4.	De manera irrevocable autorizo a la E.S.E Jaime Alvarado y Castilla para solicitar, consultar, procesar, suministrar y reportar o divulgar a cualquier entidad con la que mantenga una relación comercial vigente, o que se encuentre debidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales, la información contenida en este formulario.
5	Bajo gravedad de juramento manifiesto que no tengo ningun tipo de impedimento, inhabilidad, prohibición legal, violencia intrafamiliar, delito de trata de personas, de genero, demanda y/o condena por inasistencia alimentaria; para contratar con la ESE Jaime Alvarado y Castilla
6	Los recursos que se derivende mi salario, del desarrollo de la prestación de servicios, de negocio o comerciales, no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas, actividades terroristas, o a actividades relacionadas con el lavado de activos.
7	**CERTIFICACIÓN PREVENCIÓN Y ERRADICACIÓN DEL TRABAJO INFANTIL** Me comprometo a tener en cuenta los planes para la Prevención y Erradicación del Trabajo Infantil, cumpliendo a cabalidad con las normas colombianas que le son aplicables. Nuestra Razón Social, está comprometida con la defensa de la niñez, por lo tanto no utiliza mano de obra infantil que pueda contribuir a que los niños pierdan oportunidades educativas, así mismo tenemos conocimiento según las convenciones de la Organización Laboral Internacional respecto a las edades mínimas para la admisión en el empleo y lo establecido en la Ley 1098 de 2006 Código de Infancia y Adolescencia.
8	**AUTORIZACIÓN Y REFRENDACIÓN DE USO DE DATOS PERSONALES** Con la expedición de la ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, se reglamentó el principio constitucional que tienen todas las personas a conocer, actualizar y rectificar todo tipo de información recogida o que haya sido objeto de tratamiento de datos personales en bancos o bases de datos y, en general en archivos de entidades públicas y/o privadas. Autorizo de manera expresa, voluntaria e inequívoca a la E.S.E Jaime Alvarado y Castilla , para que mantenga y actualice mis datos personales, así como los de la Razón Social que represento, para que sean tratados conforme a lo previsto en el presente documento.
9	Eximimos a la E.S.E Jaime Alvarado y Castilla , sus representantes legales y administradores, de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que se hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo.

VIII. FIRMA Y HUELLA

Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes.

Firma
(Persona natural o Representante Legal si es persona jurídica)

Huella

DILIGENCIAR SI CORRESPONDE A UNA PERSONA JURÍDICA

Nombre de la persona que lo diligencia	Tipo de documento	Número de identificación
	CC [ ] CE [ ] PAS [ ]	
Lugar de expedición	Firma	

IX. VERIFICACION SARLAFT

Dando cumplimiento a las políticas adoptadas por la E.S.E Jaime Alvarado y Castilla referente al Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y Financiación de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva SARLAFT/FPADM, se deja constancia que una vez consultadas las bases de datos de la ONU y la OFAC, NO se encontró novedad respecto a dichas actividades.

Dada en Arauca a los 29 del mes de 10 de 2026.

Firma	Nombre	Cargo
	Leidy Benitez	PROF. APOYO TH

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141287740505

(415)7707212489984(8020) 000014128774050 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 1 6 7 8 4 9 2 4	6	Impuestos y Aduanas de Arauca 3 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 1 6 7 8 4 9 2 4	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LOPEZ	GARZON	DIEGO	ALEJANDRO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Arauca 8 1	Arauca 0 0

41. Dirección principal
CL 15 35 17

42. Correo electrónico diegotg.sistemas@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica					Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	52. Número establecimientos
6 2 0 2	2 0 1 0 0 4 2 7	6 2 0 1	2 0 1 0 0 6 1 0	5 8 2 0		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																								

49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2026-10-23 / 07:29:14AM

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 LOPEZ GARZON DIEGO ALEJANDRO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

MUNICIPIO DE ARAUCA

REPUBLICA DE COLOMBIA
MUNICIPIO DE ARAUCA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO JAIME ALVARADO Y CASTILLA
NIT 834.001.482

Comprometidos con la Salud de los Araucanos

RESOLUCION N° 052 DEL 2018

"Por el cual se adopta el Código de Integridad del Servidor Público formulado por el Departamento Administrativo de la Función Pública y se deja sin efectos el Código de Ética aprobado mediante Resolución 130 de 2013"

ANEXO N° 3
(Para utilizar con contratistas)

Para personas jurídicas

Yo _____ en calidad de representante legal de _____ y consciente del papel fundamental que desempeña la organización que represento, al colaborar con el Estado en el cumplimiento de sus fines, manifiesto nuestro compromiso con los siguientes principios de conducta al adelantar las acciones necesarias para asegurar su difusión, apropiación y cumplimiento entre los colaboradores de la organización.

Para personas naturales

Yo Diego Alejandro López Garzón consciente del papel fundamental que desempeño al colaborar con el Estado en el cumplimiento de sus fines, me comprometo a observar los siguientes principios de conducta y adelantar las acciones necesarias para asegurar su difusión, apropiación y cumplimiento entre mis colaboradores.

1. **Frente a la Entidad:**

- Apoyar a la entidad contratante y a las entidades relacionadas en el cumplimiento de sus fines y garantizar a través de mi gestión el cumplimiento del bien común.
- Cumplir con las normas comerciales, laborales. Tributarias administrativas y contractuales.
- Ejecutar idónea y oportunamente el objeto del contrato.
- Abstenerme de realizar operaciones comerciales derivadas del contrato con personas que se encuentren en declaratoria de caducidad en contratos con el Estado o al margen de la ley.

- No ofrecer dádivas o prebendas a funcionarios públicos para alcanzar el éxito en una licitación estatal o en un procedimiento interno de la entidad.
- No recibir dádivas ni sobornos para generar prácticas desleales en contra de la competencia.
- Respetar las inhabilidades e incompatibilidades para contratar establecidas en la ley.
- Garantizar que los precios y las calidades objeto del contrato, corresponden a las realidades objetivas del mercado y las necesidades del servicio público.
- No cotizar los valores del contrato por debajo de los valores reales, con el ánimo de obtener la adjudicación del mismo.
- No modificar los precios pactados inicialmente en perjuicio del erario público y acordar los cambios contractuales referentes a los sobrecostos, según los mecanismos y parámetros contemplados en la ley siempre y cuando se trate de los eventos de caso fortuito, fuerza mayor o desequilibrios económicos.
- Ofrecer información unificada, veraz y oportuna a cualquier interesado, público o privado; que permita el conocimiento de la organización, su experiencia, capacidades y actuaciones propias del contrato.

2. Frente a la comunidad

- Garantizar bienes y servicios de la mejor calidad.
- Velar para que la comunidad no resulte afectada negativamente por la gestión realizad
- Procurar la participación de la comunidad en las decisiones que les afecten.
- Suministrar a las comunidades información oportuna sobre las condiciones, características y desarrollo del contrato.

3. Frente a sus empleados

- Respetar la dignidad humana y los derechos inalienables de todos los colaboradores.
- Garantizar relaciones laborales enmarcadas en los principios legales a todos los colaboradores vinculados en la ejecución del contrato.
- Reconocer la remuneración adecuada a los colaboradores vinculados al contrato.
- Velar por la seguridad física y laboral de todos los colaboradores vinculados al contrato.
- Brindar capacitación adecuada.
- Promover el desarrollo integral.

4. Frente a la competencia

- Suministrar información veraz y oportuna sobre capacidades, tecnologías, calidades y precios de los bienes ofrecidos en el mercado.

- Obrar con lealtad, transparencia y buena fe en las relaciones comerciales con los competidores.
- Concertar procesos de vigilancia compartida con los colegas para garantizar la transparencia y el desarrollo eficaz de los procesos de contratación de la ejecución de los contratos celebrados.

5. Frente a los acreedores y proveedores

- Informar en forma veraz, transparente y completa sobre la situación financiera y económica de la empresa.
- Cumplir con las obligaciones estipuladas y de acuerdo a lo establecido por la ley.
- Privarse de realizar actos que, en forma fraudulenta, menoscaben el patrimonio de la empresa en detrimento de terceros.
- Procurar que los acreedores y proveedores adopten conductas éticas similares a las asumidas por la organización en la ejecución de un contrato público.

6. Frente al medio ambiente

- Utilizar dentro de las posibilidades técnicas y de mercado, tecnológicas que garanticen la conservación del ecosistema, y por tanto, abstenerse de utilizar independientemente productos, procesos y tecnologías que de manera comprobada lesiones el medio ambiente.

- Procurar obtener certificados de calidad del medio ambiente.
- Cumplir con las normas y legislación que regulan la protección, manejo, aprovechamiento y control de los recursos naturales.

Para constancia se firma en Arauca, Arauca a los 21 dias del mes de Octubre.

FIRMA DEL CONTRATISTA
C.C. 1.116.784.924

Banco de Bogotá

Nit.860.032.964.4
Calle 36 N° 7 - 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que DIEGO ALEJANDRO LOPEZ GARZON, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.116.784.924 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 137573705, abierta/o desde el 25/11/2025.

Se expide en Bogotá el día 26 del mes de Marzo del año 2026 con destino a: ESE MORENO Y CLAVIJO



Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO