Pola Natalia Bonilla.

Purificación, noviembre de 2026 11 NOV 2026

Doctor
JUAN CARLOS BESSOLO MONTAÑA
Alcalde Municipal
Ciudad

Asunto: Propuesta Económica

Respetuosamente me permito presentar a su Despacho propuesta económica para desarrollar el contrato, que tiene por objeto: "**SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ASISTENCIA TECNICA EN LA GESTION DEL RIESGO DE DESASTRES, MEDIANTE LA REALIZACION DE VISITAS DE INSPECCION, VERIFICACION Y EVALUACION DE LAS EVENTUALIDADES QUE SE PRESENTEN EN EL MUNICIPIO, CON EL FIN DE IDENTIFICAR AMENAZAS, ANALIZAR LAS CONDICIONES DE RIESGO Y EMITIR CONCEPTOS TECNICOS QUE CONTRIBUYAN A LA PREVENCION, MITIGACION Y ATENCION OPORTUNA DE LAS SITUACIONES QUE PUEDAN AFECTAR LA COMUNIDAD.**". por el termino de UN (1) MES y DIECISIETE (17) DIAS, por un valor total de SEIS MILLONES SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS ($6.066.666) M/CTE.

Desempañando las siguientes obligaciones especificas:

No.	ACTIVIDADES A REALIZAR
1	**Acompañamiento técnico e institucional:** Brindar soporte técnico en las jornadas de prevención, capacitación comunitaria y reuniones interinstitucionales desarrolladas en el marco del sistema municipal de gestión del riesgo.
2	**Levantamiento y caracterización de riesgos:** Realizar el levantamiento, análisis y documentación de los escenarios de riesgo (origen natural o antrópico) presentes en el territorio municipal, fundamentando la generación de alertas tempranas y orientando las medidas preventivas.
3	**Inspección de obras de mitigación:** Verificar, desde el punto de vista arquitectónico, espacial y funcional, el estado y efectividad de las obras de mitigación o intervenciones menores orientadas a la reducción del riesgo en el municipio.
4	**Inspecciones a edificaciones y asentamientos:** Realizar visitas de inspección técnica a viviendas, edificaciones públicas e infraestructura comunitaria afectadas por eventos adversos (movimientos en masa, inundaciones, vendavales, incendios, entre otros), con el fin de evaluar sus condiciones arquitectónicas y vulnerabilidad estructural.
5	**Evaluación de daños (EDAN):** Consolidar las fichas técnicas de Evaluación de Daños y Análisis de Necesidades (EDAN) en el sector de vivienda e infraestructura municipal tras la ocurrencia de una eventualidad.
6	**Coordinación operativa:** Asistir en la programación, articulación, coordinación y seguimiento técnico de las visitas de campo, reuniones y comités institucionales de la gestión del riesgo.
7	**Control de insumos técnicos:** Clasificar, estructurar y controlar la información, equipos e instrumentos técnicos requeridos para la correcta ejecución de las acciones de inspección y respuesta en campo.
8	**Seguimiento a la supervisión:** Cumplir con las orientaciones e instrucciones impartidas por la supervisión del contrato para garantizar el desarrollo oportuno y de calidad de los productos contratados.

Cordialmente,

JOSE ALFREDO RAMOS ARCINIEGAS
C.C. 1.007.166.375 DE IBAGUE

Perfil | Idioma y hora | Certificaciones | No disponible | Noticias | Documentos | Incumplimientos | Editar perfil

JOSE ALFREDO RAMOS ARCINIEGAS

COLOMBIA, Saldaña

0 Recomendación (es)

Número de documento: 1007166375

Ver perfil | Existencia y Representación | RUP

Proponentes plurales a los que pertenece

Identificación Entidad/Persona Natural (Si es Entidad Estatal el Tipo de Documento debe ser NIT)

Nombre de la Entidad: JOSE ALFREDO RAMOS ARCINIEGAS
Nombre abreviado: JOSE ALFREDO RAMOS ARCINIEGAS
Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía
Número de documento: 1007166375
Tipo Entidad Estatal / Proveedor: Persona Natural colombiana
País: COLOMBIA
Ubicación: CO-TOL-73671 - Saldaña Departamento: Tolima Municipio: Saldaña

*Representante Legal/Persona Natural/Veeduría Ciudadana (Información obligatoria)

Nombre y apellido: jose alfredo ramos arciniegas
Identificación: 1007166375
Nacionalidad: colombiana
Domicilio: Avenida los fundadores No. 11-232 Saldaña
Tipo documento: Cédula de Ciudadanía
Género: Hombre
¿Tiene alguna discapacidad? Sí No

Información General

MiPyme: No
Régimen tributario: Persona natural
Emprendimiento y/o Empresas de Mujeres: Sí No
Pertenence a un grupo étnico?: Sí
Comunidades Negras, Afrocolombianas, Raizales y Palenqueras
Pueblos indígenas CHICORA
Pueblos Rrom
Condiciones especiales: No Aplica

Contactos

Dirección: Avenida los fundadores No. 11-232 Saldaña
Código postal: 733570
Correo electrónico de la oficina: josealf305@hotmail.com
Teléfono de oficina: 3102519600
Fax de oficina:
Página web:
Correo electrónico para notificaciones SECOP II: josealf305@hotmail.com
Link facebook:
Link linkedin:
Link youtube:
Link twitter:

Documentos relacionados

Indicadores de negocio

Clasificación: Cómo mejorar su clasificación

Recomendaciones 0

Visitas al perfil: 0

Últimas ofertas enviadas: Sin datos
Última selecciónSin datos
Última actualización:12/11/2026 3:55 PM

5% Datos del perfil
Cómo incluir más datos

Recomendaciones principales

No hay recomendaciones

Últimas noticias

No hay noticias

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
Ramos	Arciniegas	Jose Alfredo

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1007166375	F ○ M ⊗ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 1007166355 D.M. 57

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 05 MES 03 AÑO 2000	CALLE 69A 9A 1 Mz 52 Casa 1 Jordan 7a etapa			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	TOLIMA
DEPTO	TOLIMA	MUNICIPIO	IBAGUÉ		
MUNICIPIO	PURIFICACIÓN	TELÉFONO	3102519600	EMAIL	josealf305@hotmail.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	11	AÑO	2016
										X				

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	10	X		ARQUITECTURA	06	2022	A424622022-1007166375

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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
POLITECNICO DE SURAMERICA	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		ADMINISTRACIÓN DE LA PROPIEDAD HORIZONTAL	12	2022
POLITECNICO DE SURAMERICA	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA DE PROYECTOS Y OBRAS	02	2024
Centro Autorizado de Entrenamiento Esri - COLOMBIA	EDUCACIÓN INFORMAL	10	X		Certificado inicie su viaje en los sistemas de informacion	04	2026
Centro Autorizado de Entrenamiento Esri - COLOMBIA	EDUCACIÓN INFORMAL	21	X		Geoanalitica: transforma datos en decisiones	04	2026
CISCO NETWORKING ACADEMY	EDUCACIÓN INFORMAL	70	X		Certificación - Python Essentials 1 y 2	05	2026

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 SMAT S.A.S.			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUÉ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 2715156	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	29	Mes	05	Año 2023	Día	19	Mes	10	Año	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE DISEÑO Y DE INTERV	DEPENDENCIA ADMINISTRACION - DISEÑO					DIRECCIÓN CALLE 77 3A 64					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Purificación 11/11/2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ponficuerna

Ciudad y fecha 12-11-2026

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS


• Verificar y Aprobar Hoja de Vida •
Esta hoja de vida de: Jose Alfredo Ramos Arciniegas con Tipo doc: CEDULA DE CIUDADANIA – No doc: 1007166375, ya tiene aprobación de parte suya. Por favor indique si desea:
Reversar la aprobación12/11/2026
Realizar aprobación para un cargo/contrato/UTL-UAN diferente
Realizar aprobación para el mismo cargo/contrato/UTL-UAN
Continuar
Cancelar

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	2026-11-04 14:20

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JOSE	ALFREDO	RAMOS	ARCINIEGAS

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1007166375

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	PURIFICACIÓN

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	SALDAÑA

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 PURIFICACION

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	PURIFICACIÓN

Dirección	["Carrera. 4 No. 8 - 122 Barrio El Camellon"]
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	$22.823.294,00
Cesantías e intereses de cesantías	$1.462.000,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$24.037.429,00
TOTAL	$48.322.723,00

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	$748.471,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
ACCIONES	COLOMBIA	TOLIMA	IBAGUÉ	$26.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
TARJETA DE CREDITO	$4.557.500,00
PRESTAMO PERSONAL	$3.500.000,00

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 [X] No [ ]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País
DISTRO305 SAS BIC	SOCIEDAD	ACCIONISTA	COLOMBIA

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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
ARQUITECTURA	DISEÑADOR

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento | Número

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.166.375

RAMOS ARCINIEGAS

APELLIDOS

JOSE ALFREDO

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 05-MAR-2000

PURIFICACION
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 O+ M

ESTATURA G.S. RH SEXO

05-MAR-2018 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-2900100-00991046-M-1007166375-20180329 0060574778A 2 49552433

Powered by CamScanner

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 305873638

PIB
12:55:06

Bogotá DC, 04 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) JOSE ALFREDO RAMOS ARCINIEGAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1007166375:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA 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 04 de noviembre de 2026, a las 09:46:19, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1007166375
Código de Verificación	1007166375261104094619

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:42:43 AM horas del 04/11/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1007166375**

Apellidos y Nombres: **RAMOS ARCINIEGAS JOSE ALFREDO**

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

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 1007166375 **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 09:50 AM

Código Verificación: **TNR2MHEJBY**

Válida hasta: **04/02/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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, 04/11/2026 02:27:29 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1007166375** y Nombre: **JOSE ALFREDO RAMOS ARCINIEGAS.**

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. **150914367** . 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

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 10:36:44 horas del 04/11/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1007166375,** Apellidos y Nombres **RAMOS ARCINIEGAS JOSE ALFREDO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA MUNICIPAL DE PURIFICACION,** con NIT **890701077-4** 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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141289561204

(415)7707212489984(8020) 000014128956120 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 0 7 1 6 6 3 7 5	6	Impuestos y Aduanas de Ibagué	9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 7 1 6 6 3 7 5	

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RAMOS	ARCINIEGAS	JOSE	ALFREDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Tolima 7 3	Ibagué 0 0 1

41. Dirección principal: CL 69 A CR 9 A BRR JORDAN ETAPA 7 MZ 52 CA 1

42. Correo electrónico: josealf305@hotmail.com

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

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
4 1 1 1	2 0 2 2 0 3 0 8	4 1 1 2	2 0 2 2 0 3 0 8		4 3 3 0	7 1 1 2	2 1 4 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	0																								

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

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

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 2026-11-02 / 10:10:36AM

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 RAMOS ARCINIEGAS JOSE ALFREDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 04-11-2026 10:45:34AM

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO

CONSEJO PROFESIONAL
NACIONAL DE ARQUITECTURA
Y SUS PROFESIONES AUXILIARES

JOSE ALFREDO
RAMOS ARCINIEGAS

Arquitecto

C.C. 1.007.166.375

Matrícula Profesional

A424622022-1007166375

Esta matricula es el único documento idóneo que autoriza a su titular para ejercer la profesiòn de Arquitecto dentro de los parámetros establecidos por la Ley 435 de 1998 y demás normas complementarias con la materia.

Camilo Andrés Acosta Acosta
Presidente del CPNAA

CONSEJO PROFESIONAL
NACIONAL DE ARQUITECTURA
Y SUS PROFESIONES AUXILIARES

E909005

CERTIFICA

Que el Arquitecto JOSE ALFREDO RAMOS ARCINIEGAS con cédula de ciudadanía No. 1007166375 de Ibague, registra Matrícula Profesional de Arquitectura No. A424622022-1007166375, expedida en cumplimiento de la Resolución No. 62 del 1 de Diciembre de 2022 por el Consejo Profesional Nacional de Arquitectura y sus Profesiones Auxiliares., la cual se encuentra **VIGENTE.**

El profesional no registra ANTECEDENTES ni SANCIONES VIGENTES en el ejercicio de su profesión por parte del Consejo Profesional Nacional de Arquitectura y sus Profesiones Auxiliares.

La anterior información corresponde en su integridad con los datos del Registro de Arquitectos y Profesionales Auxiliares de la Arquitectura.

El presente certificado tiene una vigencia de seis (6) meses a partir de la fecha de su expedición.

Dado en Bogotá, D.C., a los 4 dias del mes de Noviembre de 2026 .

ALFREDO MANUEL REYES ROJAS
Director Ejecutivo

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. La falta de firma del titular no invalida el certificado.

Para verificar la integridad y autenticidad de este documento ingrese a la página web
[https://cpnaa.gov.co/verificacion-de-autenticidad-del-certificado-de-vigencia-profesional-digital]
y digite el siguiente código de verificación o2puL02

Carrera 6 No. 26B-85 Oficina 201, Bogotá, D.C. - Colombia
PBX 601-3502700 Ext. 1101-1124
info@cpnaa.gov.co
www.cpnaa.gov.co

Colpensiones

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JOSE ALFREDO RAMOS ARCINIEGAS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1007166375,** se encuentra afiliado/a desde **25/05/2023** 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.

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) JOSE ALFREDO RAMOS ARCINIEGAS identificado(a) con CC 1007166375 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/08/2008

Estado de la Afiliación: **Vigente**

IPS: **VIVA 1 A IPS S.A. - SEDE IBAGUE**

Categoría: **B**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 4 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

Certificación
Bancaria

Miércoles, 04 de noviembre de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JOSE ALFREDO RAMOS ARCINIEGAS identificado(a) con CC 1007166375, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	71800004481	2023-05-31	Activo	****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

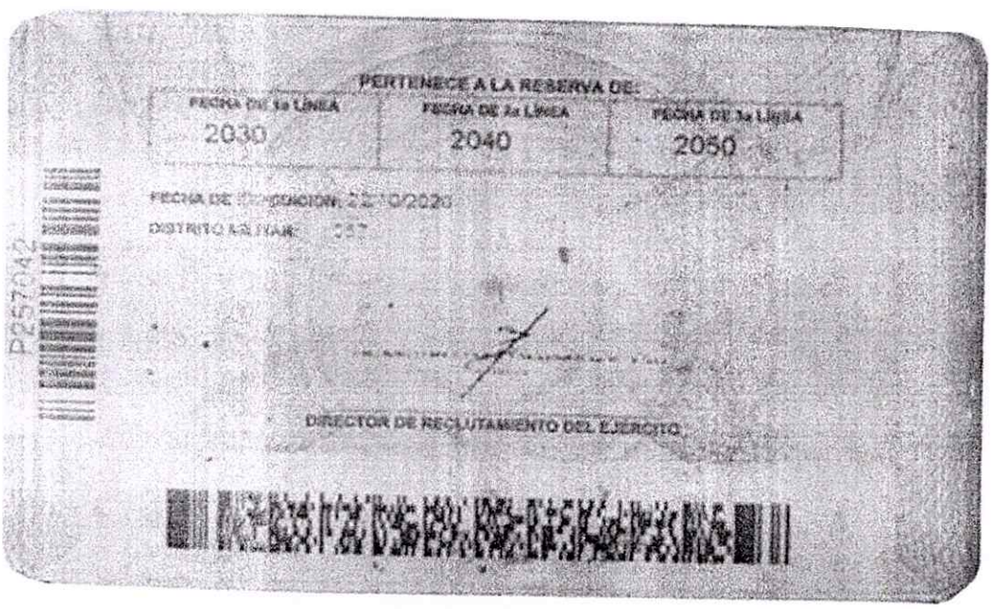
Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento bancario

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


REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
1007166375
NOMBRES: JOSE ALFREDO
APELLIDOS: RAMOS ARCINIEGAS
Bachiller


PERTENECE A LA RESERVA DE:
FECHA DE 1a LÍNEA
2030
FECHA DE 2a LÍNEA
2040
FECHA DE 3a LÍNEA
2050
DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJERCITO
P257042

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 **JOSE ALFREDO RAMOS ARCINIEGAS** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1007166375, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	JOSE
Segundo Nombre:	ALFREDO
Primer Apellido:	RAMOS
Segundo Apellido:	ARCINIEGAS
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	1007166375
Distrito Militar:	057
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 4 días del mes de NOVIEMBRE de 2026, a las 13:42:01.

Cordialmente,

CR. ROBERTO MOYA CARMONA
Director Reclutamiento - Ejercito Nacional

SISTEMA GENERADOR RECOR

La República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa
"Niño Jesús de Praga"

Ibagué - Tolima

Reconocida por la Secretaria de Educación Municipal de Ibagué,
según Resolución No. 00002955 de Noviembre 29 de 2016

Confiere a:

José Alfredo Ramos Arciniégas

Identificado (a) con T.I. N° 1.007.166.375 de Ibagué (Tol.)

El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al
Nivel de Educación Media Académica según los planes y programas vigentes.

IBAGUE

Esp. Zoraida Patricia Pinzón Bautista
C.C. N° 28.787.780 de Icononzo (Tol.)
Rector

Martha Lucia Ospina Ruiz
C.C. N° 38.251.717 de Ibagué (Tol.)
Secretaria

Anotado en el Control interno del plantel en el Acta No. 14 Folio No. 15
Dado en Ibagué a los 9 días del mes de Diciembre de 2016

Este Diploma no requiere de registro en Secretaria de Educación
(Decreto Nacional No. 921 de 1.994)

Institución Educativa Niño Jesús de Praga

Carrera 8 con Av. Guabinal Calle 69 Jordán 9 etapa Tel. 2744002
Ibagué – Tolima

Inscripción Secretaria de Educación: No. 121500
Inscripción Dane No. 173001009259

Acta Individual de Graduación

En la ciudad de Ibagué a los 9 días del mes de diciembre de 2.016 se reunieron con el fin de formalizar la Graduación de los Alumnos de último Grado, los suscritos Rector (a) y Secretario en la Rectoría de la INSTITUCION EDUCATIVA NIÑO JESUS DE PRAGA, Institución aprobada en el Nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Secretaria de Educación Municipal según Resolución No. 00002955 del 29 de Noviembre de 2.016 para expedir el título de bachiller, actas de grado, constancias, certificados, diplomas y duplicados de diplomas.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica se procedió a otorgar el Titulo de:

Bachiller Académico

Al graduando cuyos nombres, apellidos y documento de identidad se relacionan a continuación:

José Alfredo Ramos Arciniégas
T.I. No. 1.007.166.375 de Ibagué (Tol.)

Es fiel copia tomada del Libro de Actas Generales de Grado, Folio No. 15 Acta No. 14 de fecha 9 (nueve) del mes de diciembre de 2.016

Dada en Ibagué a los 9 (nueve) días del mes de diciembre de 2.016

Zoraida Patricia Pinzón B
Esp. Zoraida Patricia Pinzón Bautista
c.c. No. 28.787.780 de Icononzo
Rectora

Martha Lucia Ospina R.
Martha Lucia Ospina Ruiz
c.c. No. 38.251.717 de Ibagué
Secretaria

Powered by CamScanner

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE, LA

UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

CON PERSONERÍA JURÍDICA 4571 DE 1977

UAN
UNIVERSIDAD
ANTONIO NARIÑO

VIGILADA MINEDUCACIÓN

CONFIERE EL TÍTULO DE

ARQUITECTO

A

José Alfredo Ramos Arciniégas

C.C. No. 1.007.166.375 de Ibagué

QUIEN CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE TODOS LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS.
EN TESTIMONIO DE ELLO SE OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C., A LOS 28 DÍAS DEL MES X DE 2022

RECTOR

VICE RECTOR ACADÉMICO

DECANO DE LA FACULTAD

SECRETARIO GENERAL

REGISTRADO AL FOLIO 347-3 DEL LIBRO DE DIPLOMAS 32

BOGOTÁ, D.C. 31 DE X DE 2022

No. 60669

ELABORÓ

UAN
UNIVERSIDAD
ANTONIO NARIÑO
VIGILADA MINEDUCACIÓN

UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

Personería Jurídica No. 4571 de 1977 del Ministerio de Educación Nacional
VIGILADA MINEDUCACIÓN

ACTA DE GRADO NÚMERO 60669

El Rector de la Universidad, el Decano de la Facultad y el Secretario General, teniendo en cuenta

Que el estudiante **JOSÉ ALFREDO RAMOS ARCINIÉGAS**

Con cédula de ciudadanía No. 1.007.166.375 de Ibagué

Ha culminado satisfactoriamente el plan de estudios y demás requisitos establecidos de acuerdo a las reglamentaciones académicas del Programa de **ARQUITECTURA**

De conformidad con las disposiciones legales vigentes le otorga el Título de:

ARQUITECTO

En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de Grado, en la ciudad de Bogotá a los 28 días del mes de OCTUBRE de 2022

HÉCTOR ANTONIO BONILLA ESTÉVEZ
RECTOR

HUMBERTO PARGA HERRERA
DECANO

MARTHA LUCIA CARVALHO Q.
SECRETARIA GENERAL

REGISTRADO AL FOLIO 347-3 DEL LIBRO DE DIPLOMAS 32

Cisco
Networking
Academy

Python INSTITUTE

Este certificado se otorga a

Jose Alfredo Ramos Arciniegas

por completar con éxito

Fundamentos de Python 1

ofrecido por Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones MinTIC
a través del programa Cisco Networking Academy.

Karen Acosta
Instructor
Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones MinTIC

24 May 2
Fecha de Finaliza

Cisco
Networking
Academy

Python INSTITUTE

Este certificado se otorga a

Jose Alfredo Ramos Arciniegas

por completar con éxito

Fundamentos de Python 2

ofrecido por Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones MinTIC
a través del programa Cisco Networking Academy.

Karen Acosta
Instructor
Ministerio de Tecnologías de la Información y las Comunicaciones MinTIC

25 May 2
Fecha de Finaliza

esri Colombia

THE SCIENCE OF WHERE™

Centro autorizado de entrenamiento Esri

Certifica que:

Jose Alfredo Ramos Arciniegas

C.C. 1007166375

Participó en el curso

GeoAnalítica: Transforma datos en decisiones

Intensidad horaria: 21 horas

Ing. Omar Alexis Ceballos González

Director Capacitación



Fecha de expedición: Colombia, abril 3, 2026

Certificado No. HnYiRTYxjo

esri Colombia

THE SCIENCE OF WHERE

Centro autorizado de entrenamiento Esri

Certifica que:

Jose Alfredo Ramos Arciniegas

C.C. 1007166375

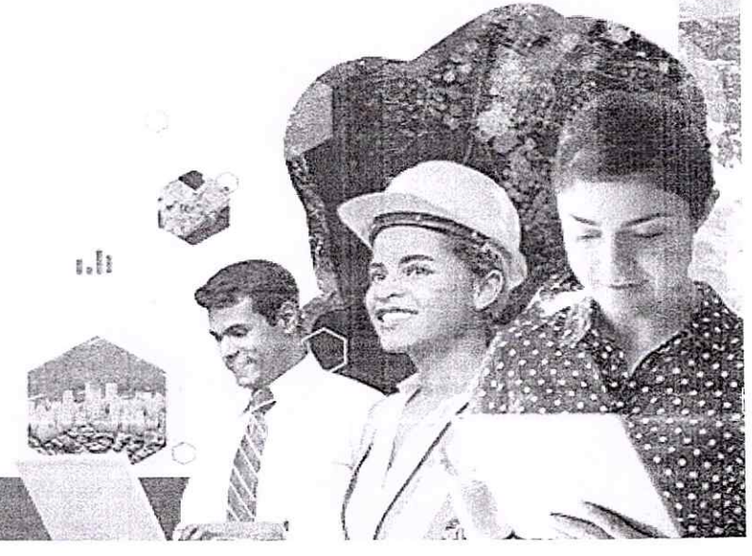
Participó en el curso

Inicie su viaje en los Sistemas de Información Geográfica

Intensidad horaria: 10 horas

Ing. Omar Alexis Ceballos González

Director Capacitación



Fecha de expedición: Colombia, abril 2, 2026

Certificado No. DJ9gs8uiit

POLITECNICO DE SURAMERICA®
EDUCACIÓN CERTIFICADA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante Resolución 005768
del 13 de mayo de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín,
Reg. Mercantil N° 21- 542120-12, NIT: 900872734-3

HACE CONSTAR QUE:

JOSE ALFREDO RAMOS ARCINIEGAS

Con Documento de Identidad No 1007166375

CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN

SUPERVISIÓN E INTERVENTORÍA DE PROYECTOS Y OBRAS

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

MEDELLÍN - ENERO 17 DE 2024 A FEBRERO 06 DE 2024
Registrado en el Libro de Actas No 0020240206
CÓDIGO DE SEGURIDAD m5Rvf1mlWmOOm3OPZX1cpaCQZKWVpXF0llucmG96Wlh3

Rector - Daniel Mauricio Trejos Castañeda
www.polisura.edu.co
La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo
matriculas@polisura.edu.co indicando el N° de acta con el cual se registra

POLITECNICO DE SURAMERICA®
EDUCACIÓN CERTIFICADA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante Resolución 005768
del 13 de mayo de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín,
Reg. Mercantil N° 21- 542120-12, NIT: 900872734-3

HACE CONSTAR QUE:

JOSE ALFREDO RAMOS ARCINIEGAS

Con Documento de Identidad No 1007166375

CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO EN

ADMINISTRACIÓN DE LA PROPIEDAD HORIZONTAL

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

MEDELLÍN - NOVIEMBRE 30 DE 2022 A DICIEMBRE 27 DE 2022
Registrado en el Libro de Actas No 0020221227
CÓDIGO DE SEGURIDAD 221227S

Rector - Daniel Mauricio Trejos Castañeda
www.polisura.edu.co
La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo matriculas@polisura.edu.co indicando el Nº de acta con el cual se registra

LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE SERVICIOS MÚLTIPLES ALREDEDOR DE LA TECNOLOGÍA SMAT SAS
NIT: 900.439.708-6

CERTIFICA

Que **JOSÉ ALFREDO RAMOS ARCINIEGAS,** identificado con cedula de ciudadanía No. **1.007.166.375** laboró como Auxiliar de Diseños e Interventorías de la empresa SERVICIOS MÚLTIPLES ALREDEDOR DE LA TECNOLOGÍA SMAT SAS – NIT 900.439.708-6 desde el 29 de mayo de 2023 hasta el 19 de octubre de 2026.

Las funciones qué desempeñaba son:

1. Elaboración, dibujo y edición de planos de instalaciones eléctricas en 2D mediante AutoCAD, de acuerdo con los diseños e indicaciones previamente suministrados por el personal responsable.

2. Representación gráfica básica de elementos e instalaciones eléctricas en Revit, siguiendo instrucciones específicas y trabajando sobre la información y los modelos proporcionados.

3. Dibujo y ubicación gráfica de luminarias, interruptores y sensores en planos de iluminación, conforme a las distribuciones y ubicaciones definidas previamente por el personal de ingeniería.

4. Dibujo y ubicación gráfica de tomacorrientes, salidas eléctricas especiales y puntos de conexión para equipos, según la información y disposición indicada por los responsables del diseño.

5. Delineación y edición de diagramas unifilares, multifilares y esquemas de conexión, reproduciendo gráficamente los esquemas y la información técnica previamente definidos y entregados por los ingenieros.

Calle 77 No. 3ª – 64 JARDIN ATOLSUERE
Cel.: 3174260603

6. Realización de modificaciones, correcciones y ajustes en los planos eléctricos, exclusivamente; de acuerdo con las observaciones e instrucciones recibidas del personal encargado.

7. Actualización gráfica de planos As Built, incorporando los cambios y modificaciones comunicados por los responsables de obra y del proyecto, sin intervenir en la definición de las soluciones técnicas.

8. Conteo y extracción de cantidades de elementos representados en los planos, siguiendo los criterios y parámetros de medición establecidos por el personal responsable.

9. Apoyo en la revisión visual de la documentación gráfica, señalando posibles cruces o superposiciones entre elementos dibujados para revisión y valoración por parte del personal técnico responsable.

Para constancia de lo anterior se firma en Ibagué Tolima a los treinta (30) días del mes de octubre del dos mil veintiséis (2026).

Cordialmente,

MILENA JOHANNA CUJIÑO IBARRA
Gerente – Representante Legal

Calle 77 No. 3ª – 64 JARDIN ATOLSUERE
Cel.: 3174260603

DR. JOSE EMERSON MARROQUIN ZAMORA

CODIGO REPS 7300103619-01

Teléfonos: 3160890363 - 3183853086 – (608) 2610798
Cra. 14 #133-37, Consultorio 1, B/Salado, Ibagué, Tol.
www.marroquinsaludocupacional.jimdofree.com
E-mail: j.e.marroquin@hotmail.com

Lugar: IBAGUE, TOLIMA

Fecha: 05 de Noviembre de 2026

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL



TRABAJADOR: APELLIDOS: RAMOS ARCINIEGAS **NOMBRES:** JOSE ALFREDO
Edad: 26 años **Género:** Masculino **CC:** 1.007.166.375
Teléfono: 3102519600 **Fecha de Nacimiento:** 05/Mar/2000
Grupo Sanguíneo: "O" Positivo **EPS:** Nueva EPS **ARL:** Sura **AFP:** Colpensiones
Correo: josealf305@hotmail.com

Dirigido a (Empresa o Misión): ALCALDIA MUNICIPAL DE PURIFICACION
Cargo: Contratista Profesional - Arquitecto
Tipo de Examen Médico: Pre-Ingreso

EXAMENES PARACLÍNICOS COMPLEMENTARIOS REALIZADOS:

- NINGUNA

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL:

- **APTO SIN RESTRICCIONES, SEGUIR RECOMENDACIONES.**

OBSERVACIONES / RESTRICCIONES:

- NINGUNA.

RECOMENDACIONES GENERALES:

*CAPACITACION EN EJECUCION SEGURA DE SUS TAREAS, AUTOCUIDADO, HÁBITOS DE ESTILO DE VIDA SALUDABLE, HIGIENE POSTURAL.
*REALIZAR PAUSAS ACTIVAS FRECUENTES DURANTE LA JORNADA LABORAL DE ACUERDO AL SG-SST DE LA EMPRESA PARA PROMOVER LA SALUD FISICA Y MENTAL, EJERCICIO RUTINARIO, ACONDICIONAMIENTO FISICO.
*USAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO CON LOS FACTORES DE RIESGO SEGÚN EL SG-SST DE LA EMPRESA.
*ACUDIR A CONTROL DE PROMOCION Y MANTENIMIENTO DE LA SALUD (RPMS) DE ACUERDO CON SU EDAD EN SU SERVICIO DE SALUD.
*LAVADO DE MANOS FRECUENTE, CUIDADO Y PROTECCIÓN AMBIENTAL Y RESPIRATORIA ADECUADA (NIOSH) SEGÚN RIESGO, ACATAR LOS LINEAMIENTOS Y NORMAS DE BIOSEGURIDAD EMITIDOS POR MINSALUD, ASÍ COMO CONTRA LAS ENFERMEDADES ENDÉMICAS DE LA ZONA DONDE LABORE.
*CUMPLIR LAS RESPONSABILIDADES ESTABLECIDAS EN EL DECRETO 1072 DE 2015 Y LA RESOLUCION 1843 DE 2025 (Cap. I, Art. 7). ACATAR LAS POLITICAS Y NORMATIVIDAD DEL SG-SST DE LA EMPRESA.

SE CERTIFICA QUE SE LE REALIZO EXAMEN MEDICO AL TRABAJADOR EN EL DIA DE HOY BAJO SU INFORMACION Y CONSENTIMIENTO, Y QUE LA CUSTODIA DE SU HISTORIA CLINICA (RESERVADA Y CONFIDENCIAL), CON IGUAL CONCEPTO, ESTARA DISPONIBLE PARA LOS FINES LEGALMENTE PERTINENTES (Res. 2346 del 2007 y 1918 del 2009). ESTE CERTIFICADO SE ACOGE A LOS LINEAMIENTOS DEL REGLAMENTO SANITARIO INTERNACIONAL DE LA OMS (RSI 2005) PARA LA NOTIFICACION Y PREVENCION DE ENFERMEDADES DE REPERCUSION IMPORTANTE EN SALUD PUBLICA Y EVITAR LA PROPAGACION INTERNACIONAL. LA VALIDEZ DEL CERTIFICADO SE PIERDE EN EL MOMENTO EN QUE LAS CONDICIONES DE SALUD DEL TRABAJADOR CAMBIEN, EN CUYO CASO SE REQUERIRÁ UNA NUEVA VALORACIÓN. LAS RECOMENDACIONES/RESTRICCIONES EMITIDAS DEBERAN ACATARSE LABORAL Y EXTRALABORALMENTE*

Dr. Jose E Marroquin Z
MEDICO ESPECIALISTA S.O
RM 73-1591/2006
LIC 3909/2023 S.S.

Médico Especialista en Salud Ocupacional
CC. 93400871 **R.M.** 73-1591/2006
Lic. en S.O. 3909/2023 **de SST.**

Escanee para verificar

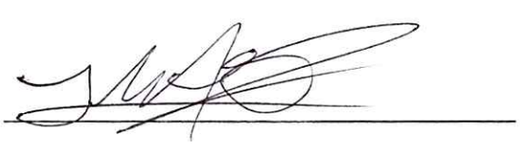
Firma del Trabajador
CC.

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Yo, **JOSE ALFREDO RAMOS ARCINIEGAS** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.007.166.375** expedida en **IBAGUE**, por medio del presente y de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a la Alcaldía Municipal de Purificación - Tolima, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la contratación de la Entidad.

Igualmente, manifiesto que de conformidad con el artículo 56 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo - Ley 1437 de 2011 modificado por el artículo 10 de la Ley 2080 de 2021, autorizo expresamente a la Alcaldía Municipal de Purificación - Tolima a remitir notificaciones electrónicas al correo electrónico registrado por el suscrito en la plataforma SECOP.

De igual manera manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Firma: 

Nombre: **JOSE ALFREDO RAMOS ARCINIEGAS**

Identificación: **1.007.166.375** de **IBAGUE**

Fecha: 5 de noviembre de 2026

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES E INEXISTENCIA DE CONFLICTOS DE INTERES Y OBLIGACIONES ALIMENTARIAS

El suscrito, **JOSE ALFREDO RAMOS ARCINIEGAS**, Identificado(a) con cedula de ciudadanía No **1.007.166.375** de **IBAGUE**, domiciliado(a) en el **Municipio de Saldaña** declaro que**:**

No me encuentro en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad conflicto de intereses u obligaciones alimentarias, prohibición o impedimento legal para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8o. y siguientes relacionado con la Ley 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia; de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 núm. 7o. y 52 del Estatuto Contractual, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 núm. 1o. de la citada ley.

Declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

- Declaración de intereses:

Entiendo la presente como una medida preventiva, manifiesto mi voluntad de asumir, de manera unilateral, la presente declaración de intereses particulares, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

- Que es mi interés atender la política de integridad y cumplir con los valores del servicio público del código de integridad.
- Que los conflictos de intereses se pueden presentar cuando el deber propio de la función pública se ve afectado por intereses particulares, los cuales podrían influir real o potencialmente en la forma correcta del ejercicio de funciones y responsabilidades oficiales.
- Que conozco lo dispuesto sobre conflictos de intereses en la normatividad vigente: Código Disciplinario Único, el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 1474 de 2011.
- Que conozco las inhabilidades e incompatibilidades en mi calidad de servidor público o particular que cumple funciones públicas.

Por lo anterior, a continuación, me permito declarar mis intereses particulares:

1. Participación en sociedades y vinculación laboral

Las siguientes son las sociedades, empresas, negocios, fundación, asociación u organización con o sin ánimo de lucro, de las cuales soy dueño, socio, representante legal, directivo o empleado, o lo he sido en los últimos 5 años:

Entidad o negocio	Tipo de participación	Fechas de ingreso y salida	Compromiso vigente de confidencialidad SI/NO
DISTRO305 S.A.S BIC	SOCIO	JULIO - 2025	SI

2. Actividades económicas o profesionales de los parientes cercanos, cónyugue o compañero permanente

A continuación, registro a mis familiares: cónyuge, compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil, que por su sus actividades económicas o profesionales de carácter privado podrían generar un potencial conflicto de intereses:

Nombres y apellidos del familiar	Número de documento de identidad	Tipo y grado de parentesco	Descripción de actividades económicas o profesionales	Fechas de ingreso y salida

- Declaración sobre obligaciones alimentarias

☒ Que no conozco, ni he sido notificado(a) de ninguna demanda o embargo por alimentos y, ni tengo ninguna obligación alimentaría pendiente por satisfacer.

☐ Que cumpliré con las obligaciones asistenciales y alimentarias a favor de los miembros de mi familia que tengan derecho a ellas.

- Declaración sobre las consecuencias del incumplimiento:

Asumo, a través de la suscripción del presente documento, las consecuencias previstas en la Ley en caso de no declarar las inhabilidades, incompatibilidades, inexistencia de conflictos de interés u obligaciones alimentarias.

Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento:

Firma del (la) declarante:

Cédula de ciudadanía N.° **1.007.166.375** de **IBAGUE**
Fecha: 5 de noviembre de 2026
Correo electrónico joscalf305@hotmail.com