FORMATO ÚNICO

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
LEÓN	LÓPEZ	SUSANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1000189225	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 13 MES 04 AÑO 2001

PAÍS COLOMBIA

DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO MEDELLÍN

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 63 49 4 URBANIZACION ROSA DE LOS VIENTOS CASA 721

PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO COPACABANA

TELÉFONO 3017570676 EMAIL susanaleonlopez413@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°	1X1°	MES	11	AÑO	2017

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		DERECHO	09	2024	435687
PREGRADO	4	X		TECNICO PROFESIONAL EN MANEJO AMBIENTAL Y CONSERVACION DE RECURSOS NATURALES	11	2017	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

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

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 ALCALDIA DE COPACABANA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* COPACABANA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6042740069	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	07	*Año*	2026	*Día*	17	*Mes*	11	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA Y SECRETARIA DE HACIENDA						*DIRECCIÓN* CALLE 50 50 null 15					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COPACABANA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* COPACABANA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6042740069	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	12	*Mes*	07	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA Y SECRETARIA DE HACIENDA						*DIRECCIÓN* CALLE 50 50 null 15					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COPACABANA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* COPACABANA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	08	*Año*	2025	*Día*	23	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA Y SECRETARIA DE HACIENDA						*DIRECCIÓN* CARRERA 50 50 15					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COPACABANA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* COPACABANA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6042740069	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	31	*Mes*	01	*Año*	2025	*Día*	30	*Mes*	07	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA Y SECRETARIA DE HACIENDA						*DIRECCIÓN* CARRERA 50 50 15					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COPACABANA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* COPACABANA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6042740069	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	06	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ALCALDIA Y SECRETARIA DE HACIENDA						*DIRECCIÓN* CARRERA 50 50 15					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COPACABANA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* COPACABANA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6042740069	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	03	*Año*	2024	*Día*	11	*Mes*	06	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1172 AUXILIAR ADMINISTRATIVA	*DEPENDENCIA* 01 OFICINA JURIDICA						*DIRECCIÓN* CARRERA 50 50 15					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD BIO NATURAL COSMETICOS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3147937109	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	01	*Año*	2023	*Día*	19	*Mes*	01	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUXILIAR ADMINISTRATIVA	*DEPENDENCIA* AUXILIAR ADMINISTRATIVA						*DIRECCIÓN* CALLE 30A 80 42					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALEXANDRA AGUDELO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* COPACABANA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3105955425	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	20	*Mes*	11	*Año* 2020	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR COMERCIAL:	*DEPENDENCIA* ASESOR COMERCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 63 49 04						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SOHAI			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3017772836	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	04	*Año* 2018	*Día*	30	*Mes*	10	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA COMERCIAL	*DEPENDENCIA* ASESORA COMERCIAL					*DIRECCIÓN* CALLE 48 53 53						

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	2	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 Susana León López. _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

_____ _____

Ciudad y fecha *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PBRO. BERNARDO MONTOYA G.
Email: presbiterobmg@hotmail.com
Dirección: Calle 50 No 34-07 **Copacabana** (Ant)
Tel: 274 68 65 / 401 29 06 – **Telefax:** 274 16 87
NIT: 811.018.659.-4

Constancia de acta número 155

Acta Nro. 03 Año 2017

Aprobado mediante resolución número Res.18906 de Diciembre 18/2002 y de acuerdo con la ley 115 del 08 de febrero de 1994 y el Decreto Nacional 1860 del 3 de agosto de 1994. Decreto 0230 del 11 de febrero de 2002 Resolución 15319 de Julio 27 de 2007.

En atención a que; **LEON LOPEZ SUSANA,** identificada con Tarjeta de Identidad número: 1000189225 de Medellín Antioquia, cursó y aprobó los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media y cumplió con los requisitos establecidos en el PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL, Le expide el Titulo de:

BACHILLER TECNICO ESPECIALIDAD EN AGROAMBIENTAL

Registrado para efectos legales de conformidad con los Decretos Nacionales Nro.180 de Enero de 29 de 1981 y 921 de mayo 6 de 1994, en:

El Libro de Actas de Graduación Nro. 04, Acta general Nro. 03, Folio Nro. 65 Número de orden 11, la graduación se llevó a cabo el día 01 de diciembre de 2017.

El acto fue presidido por: **RAUL ESTEBAN SERNA HURTADO**, identificado con C.C. 15.501.018 de Copacabana Y **LUIS ALFONSO CASTRILLON CHAVARRIA.** Cedula de ciudadanía número 70.577.976 de Ituango

Nota: Según Decreto Nacional Nro.921 de Mayo 6 de 1994, artículo segundo No requiere Autenticarse.

Para Constancia se firma en el Municipio de Copacabana, a los 16 días del mes de febrero de 2024.

RAUL ESTEBAN SERNA HURTADO
Rector
C.C No 15.501.018 Copacabana

LUIS ALFONSO CASTRILLON CHAVAR.
Auxiliar Administrativo
C.C No 70.577.976 Ituango

AMERICANA
INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA

El Centro de Conciliación del Consultorio Jurídico de la
Corporación Universitaria Americana

Certifica que:

León López Susanat

C.C. 1.000.189.225

Participó en el:

Diplomado en Conciliación Extrajudicial en Derecho

Bajo la Resolución número 0513 del 17 de mayo de 2019 del Ministerio de Justicia y del Derecho

Realizado en la ciudad de Medellín, del 5 de diciembre de 2022 al 4 de febrero de 2023 con una intensidad de 120 horas.

Yudy Marcela Pérez
Directora Admisiones, Registro y Control Académico

Arley Ferney Álvarez
Director de Extensión, Proyección Social e Internacionalización

Oscar de Jesús Londoño
Director del Centro de Conciliación

AMERICANA
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA

Personería Jurídica No. 6341 de 17 de octubre de 2006 Ministerio de Educación Nacional

Teniendo en cuenta que:

Susana León López

C.C 1.000.189.225 Expedida en Copacabana

ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Corporación Universitaria Americana,
en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, le otorga el título de

Abogada

En constancia se firma el presente Diploma en Medellín,
a los 20 días del mes de septiembre de 2024.

Rectora Nacional

Firmado por:
ALBA LUCIA
CORREDOR GOMEZ
2024/09/19 06:45:14
CC
32786957

Rector Sede Medellín

Firmado por:
ALBERT CORREDOR
GOMEZ
2024/09/19 06:45:17
CC
72160581

Decana Facultad

Firmado por:
ASTRID ELENA LINCE
ECHAVARRIA
2024/09/19 06:45:20
CC
43097915

Secretario General

Firmado por:
CARLOS MAURICIO
ARCHILA GUIO
2024/09/19 06:45:23
CC
7227221

Acta de grado No. 25
Registro No. 82

Nº de Diploma:2135

Registro Oficial
Anotada al folio No.104 Libro 5
Medellín, República de Colombia
Día 20 Mes 09 Año 2024

CERTIFICADO DE EXPERIENCIA LABORAL

Medellín 05 de junio de 2024

De nuestra consideración:

Por medio de la presente se deja constancia que la Sra. Susana león lópez con numero de cedula 1000.189.225 Laboró para la empresa SOHAI desde Abril de 2018 a Octubre de 2020 desempeñando el cargo de Asesora en ventas, con un contrato a termino indefinido.

Se le permite al apoderado de este documento utilizarlo en lo que creyere conveniente, siempre que se encuentre dentro del marco de la ley.

Atentamente,



Julieth lópez

3017772836

Copacabana, 4 de junio de 2024

CERTIFICACIÓN

Me permito certificar que Susana León López, identificada con cédula de ciudadanía N° 1000189225 labora en la empresa ALEXANDRA AGUDELO P. S.A.S desde el 20 de noviembre del 2020 hasta agosto del 2022, desempeñando el cargo de ASESORA EN VENTAS.

Cualquier información adicional la suministraré con mucho gusto.

Atentamente

Alexandra Agudelo P.

ALEXANDRA AGUDELO PINEDA
CEO

Medellín, 04 de mayo de 2024.

A QUIEN PUEDA INTERESAR.

Bionatural Cosméticos S.A.S. ubicada en la Calle 30 A N° 80 – 42, con NIT **N° 901222954-2** por medio de la presente, certifica que **SUSANA LEON LOPEZ** con **CC # 1.000.189.225**, laboró en nuestra empresa desde el 09 de Enero de 2023 hasta el 19 de Enero de 2024, con contrato a término indefinido desempeñando las funciones de Asistente Administrativa.

Atentamente,



_____

JORGE ALBERTO CORREA TAMAYO
REPRESENTANTE LEGAL.
CC.71.373.652

Alcaldía de Copacabana

EL SECRETARIO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL MUNICIPIO DE COPACABANA ANT

C E R T I F I C A:

Que la señora **SUSANA LEÓN LÓPEZ,** identificada con cédula **No 1.000.189.225** suscribió con el Municipio de Copacabana el siguiente contrato por prestación de servicios.

Número del Contrato:	**091**
Fecha de Inicio:	11 de marzo 2024
Duración total del Contrato:	Tres (03) meses
Fecha de Terminación:	11 de junio 2024

Objeto "Prestación de servicios como contratista independiente sin vehículo laboral por su cuenta y riesgo para apoyo en la elaboración de la tramitología precontractual, así como también en las diferentes actividades de asistencias administrativa y conexas en la oficina jurídica del municipio de Copacabana, Antioquia".

Valor del Contrato:	SIETE MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA Y SIETE MIL CIENTO CINCUENTA Y SEIS PESOS M/L ($7.257.156)
Estado del Contrato:	**Terminado**

Para constancia se firma en Copacabana - Antioquia, el día 22 de agosto de 2024.

Atentamente,

SEBASTIAN GOMEZ ARANGO
Secretario de Servicios Administrativos

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:
Nombre y Apellido: Mauricio Alberto Valencia Botero **Cargo:** Auxiliar de Administrativo **Dependencia:** Secretaría Servicios Administrativos	**Nombre y Apellido:** Mauricio Alberto Valencia Botero **Cargo:** Auxiliar Administrativo **Dependencia:** Secretaría Servicios Administrativos	**Nombre y Apellido:** Sebastian Gómez Arango **Cargo:** secretario Despacho **Dependencia:** Secretaría Servicios Administrativos

Alcaldía de Copacabana

EL SECRETARIO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL MUNICIPIO DE COPACABANA ANT

C E R T I F I C A:

Que la señora **SUSANA LEÓN LÓPEZ,** identificada con cédula **No 1.000.189.225** suscribió con el Municipio de Copacabana el siguiente contrato por prestación de servicios.

Número del Contrato:	**238**
Fecha de Inicio:	13 de junio 2024
Duración total del Contrato:	Seis (06) meses
Fecha de Terminación:	13 de diciembre 2024

Objeto "Prestación de servicios de apoyo en la Secretaría de Hacienda en los procesos de proyección y revisión jurídica de actos de trámite y definitivos en los procesos tributarios, contables y presupuestales".

Valor del Contrato: DIECINUEVE MILLONES SEISCIENTOS CINCUENTA MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS M/L ($19.650.870)

Estado del Contrato: **En ejecución**

Para constancia se firma en Copacabana - Antioquia, el día 22 de agosto de 2024.

Atentamente,

SEBASTIAN GOMEZ ARANGO
Secretario de Servicios Administrativos

ELABORÓ:	REVISÓ:	APROBÓ:
Nombre y Apellido: Mauricio Alberto Valencia Botero **Cargo:** Auxiliar de Administrativo **Dependencia:** Secretaria Servicios Administrativos	**Nombre y Apellido:** Mauricio Alberto Valencia Botero **Cargo:** Auxiliar Administrativo **Dependencia:** Secretaria Servicios Administrativos:	**Nombre y Apellido:** Sebastian Gomez Arango **Cargo:** Secretario Despacho **Dependencia:** Secretaria Servicios Administrativos

Alcaldía de Copacabana

LA SECRETARIA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL MUNICIPIO DE COPACABANA ANT

C E R T I F I C A:

Que la señora **SUSANA LEÓN LÓPEZ,** identificada con cédula **No 1.000.189.225** suscribió con el Municipio de Copacabana el siguiente contrato por prestación de servicios.

Número del Contrato:	**CD 038-2025**
Fecha de Inicio:	31 de enero de 2025
Fecha de Terminación:	30 de julio 2025
Tipo de Contrato:	Prestación de servicios – Contratista

Objeto "Prestación de servicios profesionales a la Secretaría de Hacienda y la dirección financiera del Municipio de Copacabana en la proyección y revisión jurídica de actos de trámite y definitivos en los procesos tributarios, contables, financieros y presupuestales de la entidad."

OBLIGACIONES DEL ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA:

1. Apoyar las labores de verificación y remisión de títulos ejecutivos en firme y/o ejecutoriados y en la remisión de título ejecutivos a la Dirección Financiera del Municipio de Copacabana para su cobro coactivo.
2. Apoyar a la Secretaría de Hacienda en la evaluación, estudio, impulso y proyección de actos administrativos tributarios preparatorios, definitivos y demás actos administrativos llevando el control de estos y evitando que se configure el silencio administrativo positivo.
3. Apoyar la atención de usuarios internos y externos de la Secretaría de Hacienda del Municipio, de forma presencial o virtual y a través de los diferentes medios de comunicación asignados por la administración.
4. Apoyar la elaboración de respuestas a las PQRS de la Secretaría de Hacienda, dentro de los tiempos y términos legales vigentes.
5. Apoyar, asesorar y asistir a las reuniones de los grupos de trabajo del Municipio que le sean solicitados en relación con el objeto contractual.
6. Guardar absoluta reserva o confidencialidad de la información personal, patrimonial, contable o tributaria de los contribuyentes y usuarios del Municipio de Copacabana, salvo los casos expresamente autorizados por ley (Art. 15 C.N desarrollados por los Artículos 583 y 586 del E.T.N en concordancia con el Art. 4 Literal h) de la Ley 1581 de 2012 por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales).

Alcaldía de Copacabana

7. Además de sus funciones principales, el contratista deberá llevar a cabo otras actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que garanticen el cumplimiento del objeto contractual.

VALOR DEL CONTRATO: Veintiún millones cuatrocientos cincuenta mil ochocientos setenta. ($21.450.870) NO RESPONSABLE DE IVA

Para constancia se firma en Copacabana - Antioquia, el 19 de AGOSTO 2026

Atentamente,

ALEJANDRA VALBUENA URIBE
Secretaria de Servicios Administrativos

PROPÓSITO	NOMBRE	FIRMA	FECHA
Elaboró y Proyectó	Nombre: Claudia María Mejía López Cargo: Contratista		19/08/2026
Revisó:	Nombre: Claudia María Mejía López Cargo: Contratista		19/08/2026
Aprobó:	Nombre: Alejandra Valbuena Uribe Cargo: Secretaría de Servicios Administrativos		19/08/2026
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma			

Alcaldía de Copacabana

LA SECRETARIA DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL MUNICIPIO DE COPACABANA ANT

C E R T I F I C A:

Que la señora **SUSANA LEÓN LÓPEZ,** identificada con cédula **No 1.000.189.225** suscribió con el Municipio de Copacabana el siguiente contrato por prestación de servicios.

Número del Contrato:	**CD 323-2025**
Fecha de Inicio:	05 de agosto de 2025
Fecha de Terminación:	23 de diciembre 2025
Tipo de Contrato:	Prestación de servicios – Contratista

Objeto "Prestación de servicios profesionales a la Secretaría de Hacienda y la dirección financiera del Municipio de Copacabana en la proyección y revisión jurídica de actos de trámite y definitivos en los procesos tributarios. contables, financieros y presupuestales de la entidad"

OBLIGACIONES DEL ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA:

1. Apoyar las labores de verificación y remisión de títulos ejecutivos en firme y/o ejecutoriados y en la remisión de título ejecutivos a la Dirección Financiera del Municipio de Copacabana para su cobro coactivo.

2. Apoyar a la Secretaría de Hacienda en la evaluación, estudio, impulso y proyección de actos administrativos tributarios preparatorios, definitivos y demás actos administrativos llevando el control de estos y evitando que se configure el silencio administrativo positivo.

3. Apoyar la atención de usuarios internos y externos de la Secretaría de Hacienda del Municipio, de forma presencial o virtual y a través de los diferentes medios de comunicación asignados por la administración.

4. Apoyar la elaboración de respuestas a las PQRS de la Secretaría de Hacienda, dentro de los tiempos y términos legales vigentes.

5. Apoyar, asesorar y asistir a las reuniones de los grupos de trabajo del Municipio que le sean solicitados en relación con el objeto contractual.

6. Guardar absoluta reserva o confidencialidad de la información personal, patrimonial, contable o tributaria de los contribuyentes y usuarios del Municipio de Copacabana, salvo los casos expresamente autorizados por ley. (Art. 15 C.N desarrollados por los Artículos 583 y 586 del E.T.N en concordancia con el Art. 4 Literal h) de la Ley 1581 de 2012 por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales).

7. Además de sus funciones principales, el contratista deberá llevar a cabo otras actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que garanticen el cumplimiento del objeto contractual.

VALOR DEL CONTRATO: Dieciséis millones quinientos sesenta y cuatro mil ochocientos treinta y ocho ($16.564.838) NO RESPONSABLE DE IVA

Para constancia se firma en Copacabana - Antioquia, el 19 de AGOSTO 2026

Atentamente,

ALEJANDRA VALBUENA URIBE
Secretaria de Servicios Administrativos

PROPÓSITO	NOMBRE	FIRMA	FECHA
Elaboró y Proyectó	Nombre: Claudia María Mejía López Cargo: Contratista		19/08/2026
Revisó:	Nombre: Claudia María Mejía López Cargo: Contratista		19/08/2026
Aprobó:	Nombre: Alejandra Valbuena Uribe Cargo: Secretaría de Servicios Administrativos		19/08/2026
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y por tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma			

REPUBLICA DE COLOMBIA

RAMA JUDICIAL

Consejo Superior de la Judicatura

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO



NOMBRES:

SUSANA

APELLIDOS:

LEON LOPEZ

Susana León López

PRESIDENTE CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

DIANA ALEXANDRA REMOLINA BOTÍA

UNIVERSIDAD

CORP. U. AMERICANA - MEDELLIN

FECHA DE GRADO

20/09/2024

CONSEJO SECCIONAL

ANTIOQUIA

CEDULA

1000189225

FECHA DE EXPEDICIÓN

21/11/2024

TARJETA N°

435687

CERTIFICADO N.°: 1397738

EL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS Y AUXILIARES DE LA JUSTICIA DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

CERTIFICA

Que de conformidad con las normas vigentes, le corresponde al Consejo Superior de la Judicatura regular, organizar y llevar el Registro Nacional de Abogados y expedir la correspondiente Tarjeta Profesional de Abogado, duplicados y cambios, previa verificación del cumplimiento de requisitos. Además, le corresponde anotar las sanciones disciplinarias impuestas en el ejercicio de la profesión de abogado, así como de las penas accesorias y demás novedades.

Una vez revisados los registros que contienen la base de datos de esta Unidad, se constató que el(la) señor(a) **SUSANA LEON LOPEZ**, quien se identifica con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** N.° **1000189225**, registra la siguiente información:

VIGENCIA RNA		
CALIDAD	**FECHA DE INSCRIPCIÓN RNA [1]**	**ESTADO DE INSCRIPCIÓN RNA**
ABOGADO(A) INSCRITO(A)	20/11/2024	VIGENTE
OBSERVACIONES		
NO REGISTRA		

VIGENCIA TPA			
CALIDAD	**N.° DE TARJETA PROFESIONAL**	**FECHA DE EXPEDICIÓN**	**ESTADO [2]**
ABOGADO(A) CON TPA	435687	20/11/2024	VIGENTE
OBSERVACIONES			
NO REGISTRA			

La presente certificación se expide a los 12 días del mes de noviembre de 2026.

[1] RNA: Registro Nacional de Abogados.
[2] Conforme la normatividad aplicable, para ejercer la representación de terceros es necesario contar con Licencia Temporal (LT) o Tarjeta Profesional de Abogado TPA) vigente, para los demás escenarios de ejercicio de la abogacía únicamente se requiere contar con inscripción vigente en el Registro Nacional de Abogados (RNA).

Firmado Por:

Andrés Conrado Parra Ríos

Director Unidad

Unidad Del Registro Nacional De Abogados Y Auxiliares De La Justicia

Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica, conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **dfd44af10e4dacd0c8322f99ab3ef040be2773144e00f795eb0d4dd3e680ae93**

Documento generado en 12/11/2026 02:45:02 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
https://firmaelectronica.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica

COMISIÓN NACIONAL DE
Disciplina
Judicial

CERTIFICADO DE SANCIONES VIGENTES PARA ABOGADOS

EL SUSCRITO SECRETARIO JUDICIAL DE
LA COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

CERTIFICA

Que revisados los archivos de antecedentes de esta corporación, el(la) doctor(a) **SUSANA LEON LOPEZ** , identificado(a) con número de documento **1000189225** y tarjeta profesional No. **435687**, **NO** registra sanciones vigentes.

Este certificado no acredita la calidad de abogado

ADVERTENCIA: Esta certificación se expide de conformidad con lo dispuesto en el inciso tercero del artículo 238 de la Ley 1952 del año 2019, que cita «La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes».

De conformidad con el inciso cuarto ibidem, 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.

Por lo que, para esos efectos, se hace necesario informar que los certificados de sanciones vigentes y el de antecedentes disciplinarios en donde se registran aquellas sanciones que el abogado haya presentado durante el ejercicio profesional, se encuentra regulado por medio del Acuerdo PCSJA25-12286 del 13 de marzo de 2025, proferido por el Consejo Superior de la Judicatura, “Por medio del cual se reglamenta la expedición de los certificados de sanciones vigentes y de antecedentes disciplinarios de abogados reportados por la Comisión Nacional de Disciplina Judicial”.

NOTA: Si el número de cédula, el de la tarjeta profesional o los nombres y/ o apellidos, presentan errores, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados (URNA).

DADO EN BOGOTÁ D.C., EL DÍA JUEVES 12 DE NOVIEMBRE DE 2026.

Firmado Por:

Carlos Fernando Ortiz Correa

Secretario Judicial

Comisión Nacional

De Disciplina Judicial

Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **f04241656c334111339a1a78e8fdfad20eb9174865a57cbcd8c431536045a1bb**

Documento generado en 12/11/2026 12:40:42 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
https://firmaelectronica.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica