

# ING. CLAUDIA LOPEZ

Villavicencio, de 22 Mayo de 2025

Doctor

**JORGE ANDRES BAQUERO VANEGAS**

Director Ejecutivo Asociación Supraderdepartamental de Municipios para el Progreso "ASOSUPRO"  
Villavicencio

Respetado Doctor:

Comedidamente presento a su consideración mi nombre para la celebración de un contrato el cual tiene como Objeto **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN CIENCIAS ECONOMICAS O AFINES PARA EL APOYO A LA SUPERVISIÓN DEL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA ESTRATEGIA DE ALIMENTACIÓN CON SERVICIO DE RESIDENCIA ESCOLAR PARA ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS OFICIALES EN LOS MUNICIPIOS DE PUERTO CARREÑO, LA PRIMAVERA, SANTA ROSALÍA Y CUMARIBO VICHADA"**. Por lo que me permito manifestar que me comprometo a realizar las siguientes actividades:

## OBLIGACIONES GENERALES:

1. Liderar y coordinar la gestión profesional del manejo administrativo, laboral, financiero del contrato de operatividad en establecimientos educativos con residencia escolar o jornada única del Departamento del Vichada, bajo las directrices que establezca la supervisión del contrato.
2. Apoyar la socialización de la estrategia y contrato de alimentación escolar para residencias escolares se deriven, para su cumplimiento, ante la comunidad educativa.
3. Verificar que el operador cumpla con los requisitos exigidos por el Departamento para la entrega del anticipo o pago anticipado pactado, así como la verificación y aprobación de los informes de buen manejo del anticipo, los cuales se deben remitir por parte del operador del programa al Departamento, con los respectivos soportes.
4. Apoyar la verificación que se esté llevando a cabo de la amortización del anticipo en las cuentas presentadas por el contratista, así mismo que el contratista transfiera al Departamento de acuerdo con el procedimiento establecido para ello, los rendimientos financieros generados por el anticipo.
5. Elaborar el balance presupuestal de ejecución del contrato para efectos de la liquidación del mismo.
6. Apoyar la revisión conjunta de los soportes de pago del operador, conforme lo establezca cada una de las obligaciones contempladas en el contrato y apoyar la elaboración del informe de supervisión para el reconocimiento del pago al operador, en lo que respecta al cumplimiento de las obligaciones administrativas, laborales y financieras del contrato de alimentación escolar para residencias escolares.
7. Apoyar la verificación que el operador cumpla con el lleno de los requisitos para la vinculación del personal requerido (documentos legales de administradores y manipuladores de alimentos, verificar hojas de vida, títulos de técnicos, tecnólogos y profesionales), así como la verificación que el operador cumpla con la cantidad específica de manipuladores establecidas en el contrato y apoyar la verificación de las novedades de personal presentadas por el operador con sus debidos soportes.
8. Apoyar la elaboración, modificación o actualización de los instrumentos de verificación de los distintos procesos que garantizan la correcta administración del contrato en sus distintas etapas.
9. Verificar que el operador cumpla con el porcentaje de compra de los productos y los servicios de la región. Mensualmente hacer seguimiento al procedimiento de compras locales a fin de establecer por municipio los proveedores que emplea el contratista, los productos y servicios requeridos, valores, pertenencia a pueblos indígenas y demás.
10. Responder o proyectar las respuestas a las PQR de los usuarios y beneficiarios (estudiantes, padres de familia, organismos de control, operador, autoridades de gobierno, ciudadanía en general) que tienen que ver con los distintos procesos que garantizan la correcta administración y el uso adecuado de los recursos, en sus distintas etapas, operatividad en establecimientos residencias

# ING. CLAUDIA LOPEZ

escolares, atendiendo a una respuesta amable, oportuna, de fondo; al seguimiento de la PQR hasta su resolución definitiva.

11. Apoyar desde el tema de su competencia la elaboración de los conceptos técnicos que se requieran con el fin de justificar los posibles ajustes en el desarrollo del contrato. Apoyar la elaboración de ajustes locales o ante DNP, modificaciones, suspensiones, prórrogas, reanudaciones, actas de comité técnico, y en general todo evento que permita que el contrato de alimentación escolar garantice el beneficio a los estudiantes internos.
12. Elaborar junto con el operador del contrato los planes de mejoramiento a que haya lugar, cuando se presenten falencias por temas financieros que puedan poner en riesgo la operatividad de la estrategia de la alimentación contratada.
13. Participar, contribuir y promover mejoras en el manejo administrativo, laboral y financiero, generar estudios que sustenten nuevas propuestas, proyectos o cambios en la contratación, advertir los frecuentes aciertos o fallas que tenga el operador o el contrato mismo para mejorar, actualizar los estudios previos de contratación de la alimentación escolar en lo de su competencia, proyecciones del trabajo que se realiza, estar en constante búsqueda de nuevas fuentes de financiación, de mejorar la calidad de la administración, sin dejar de cumplir con los requisitos básicos de la contratación.
14. De ser necesario el contratista debe estar en disposición de desplazarse dentro de la zona urbana o rural del Departamento o de la Nación, si así lo amerita la gestión contractual.
15. Las demás actividades administrativas e institucionales determinadas por la supervisión para garantizar el cumplimiento del contrato.
16. Realizar la entrega de los informes, equipos, material de archivo, usuarios y contraseñas a que haya lugar una vez finalice la relación contractual, la cual debe ser presentada al supervisor en medio físico y/o digital donde se evidencie el cumplimiento de todas las actividades en el desarrollo del objeto contractual.

A la vez manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO me encuentro dentro de las causales de inhabilidad e incompatibilidad del orden constitucional o legal, para ejercer cargos públicos o para celebrar contratos de prestación de servicios con la Administración Pública.

Es importante destacar que mi perfil me permite suplir a necesidades de la asociación Supradepartamental de municipios para el progreso, y cuento con la idoneidad suficiente soportada en mi experiencia con el objeto a contratar, sugiriendo mis honorarios mensuales así: **SEIS (6) PAGOS MENSUALES; por valor mensual de TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$3.900.000,00) y un último pago correspondiente a CINCO MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS M/CTE (\$5.850.000,00).**

Cordial saludo,



CLAUDIA ANDREA LOPEZ PINTO  
C.C 1.121.890.873  
Cel. 3156681748



## FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA  
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

## DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                       |  |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>Lopez                                                                                                                 |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Pinto                                                                                                                                                                    |  | NOMBRES<br>Claudia Andrea                                                             |  |                  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1121890873 |  | GÉNERO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/>                                                                                                              |  | NACIONALIDAD<br>COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |  | PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>                                               |  | NÚMERO                                                                                                                                                                                                     |  | D.M.                                                                                  |  |                  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>DIA 09 MES 07 AÑO 1992<br>PAÍS COLOMBIA<br>DEPTO GUAVIARE<br>MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL GUAVIARE              |  | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>CARRERA 18 null null # 7-36 barrio primero de octubre<br>PAÍS COLOMBIA DEPTO GUAVIARE<br>MUNICIPIO SAN JOSÉ DEL GUAVIARE<br>TELÉFONO 5840772 EMAIL ing.claulop92@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 |     | BÁSICA SECUNDARIA |     |      |
| PRIMARIA                                                                                                                                                       |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    |     | MEDIA           |     | FECHA DE GRADO    |     |      |
| 1°                                                                                                                                                             | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10° | 11°             | MES | 12                | AÑO | 2009 |

## EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

ORDENAR ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA 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        |    | INGENIERÍA CIVIL                         | 11          | 2017 | 25202-411977               |

3

## EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO; 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)

ENTIDAD RECEPTORA

1

## DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                                |                                                                                               |                                                                                        |                  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>Lopez                                                                                                                       | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Pinto                                                       | NOMBRES<br>Claudia Andrea                                                              |                  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No <u>1121890873</u> | GENERO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>                                                     | NÚMERO                                                                                        | D.M.                                                                                   |                  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>HA <input type="text"/> DIA <u>09</u> MES <u>07</u> AÑO <u>1992</u>                                             | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA                                                                  |                                                                                        |                  |
| PAÍS<br>COLOMBIA                                                                                                                               | PAÍS<br>COLOMBIA                                                                              | DEPTO<br>GUAVIARE                                                                      |                  |
| DEPTO<br>GUAVIARE                                                                                                                              | MUNICIPIO<br>SAN JOSÉ DEL GUAVIARE                                                            |                                                                                        |                  |
| MUNICIPIO<br>SAN JOSÉ DEL GUAVIARE                                                                                                             | TELÉFONO<br>5840772                                                                           | EMAIL<br>ing.claulop92@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 |    | BÁSICA SECUNDARIA |      |
| PRIMARIA                                                                                                                                                       |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    | MEDIA |     | FECHA DE GRADO  |    |                   |      |
| 1°                                                                                                                                                             | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10°   | 11° | MES             | 12 | AÑO               | 2009 |

|                                                                                                |                          |                                |                                          |                        |      |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------------|------------------------------------------|------------------------|------|----------------------------|
| EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)                                                      |                          |                                |                                          |                        |      |                            |
| DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:           |                          |                                |                                          |                        |      |                            |
| TC (TÉCNICA)                                                                                   | TL (TECNOLÓGICA)         | TE (TECNOLÓGICA 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<br>SI NO              | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN<br>MES AÑO |      | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
| PREGRADO                                                                                       | 10                       | X                              | INGENIERIA CIVIL                         | 11                     | 2017 | 25202-411977               |

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 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  |
| COPORACION UNIVERSITARIA DEL META | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 192             | X        |    | DIPLOMADO EN SISTEMAS DE COMPRAS Y CONTRATACION ESTATAL | 06          | 2018 |

4

## IDIOMAS

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

| IDIOMA  | LO HABLA |   |    | LO LEE |   |    | LO ESCRIBE |   |    |
|---------|----------|---|----|--------|---|----|------------|---|----|
|         | R        | B | MB | R      | B | MB | R          | B | MB |
| ESPAÑOL |          |   | X  |        |   | X  |            |   | X  |

5

## EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                        |  |                                        |         |     |              |     |                                          |     |    |     |    |     |      |  |  |
|-------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|---------|-----|--------------|-----|------------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|--|--|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>JUNTA DE ACCION COMUNAL BARRIO LOS GUADUALES |  |                                        | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                         |     |    |     |    |     |      |  |  |
| DEPARTAMENTO<br>META                                              |  | MUNICIPIO<br>VILLAVICENCIO             |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD               |     |    |     |    |     |      |  |  |
| TELÉFONOS<br>3107650555                                           |  | FECHA DE INGRESO                       |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                          |     |    |     |    |     |      |  |  |
|                                                                   |  | Día                                    | 10      | Mes | 01           | Año | 2022                                     | Día | 10 | Mes | 01 | Año | 2025 |  |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>APOYO OBRAS SOCIALES                   |  | DEPENDENCIA<br>AREA TRABAJO SOCIAL     |         |     |              |     | DIRECCIÓN                                |     |    |     |    |     |      |  |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                        |  |                                        |         |     |              |     |                                          |     |    |     |    |     |      |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Cargando...                                  |  |                                        | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                         |     |    |     |    |     |      |  |  |
| DEPARTAMENTO<br>GUAVIARE                                          |  | MUNICIPIO<br>SAN JOSÉ DEL GUAVIARE     |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD               |     |    |     |    |     |      |  |  |
| TELÉFONOS<br>318782794                                            |  | FECHA DE INGRESO                       |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                          |     |    |     |    |     |      |  |  |
|                                                                   |  | Día                                    | 14      | Mes | 06           | Año | 2024                                     | Día | 13 | Mes | 12 | Año | 2024 |  |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>APOYO PROFESIONAL - ING.CIVIL          |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA GERENCIA |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 8 23 55 BARRIO CENTRO |     |    |     |    |     |      |  |  |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                    |  |  |                                               |              |     |              |     |                                                       |     |    |     |    |     |      |
|---------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------------|--------------|-----|--------------|-----|-------------------------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN JOSE DEL GUAVIARE        |  |  |                                               | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>GUAVIARE                                      |  |  | MUNICIPIO<br>SAN JOSÉ DEL GUAVIARE            |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                            |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3156681748                                       |  |  | FECHA DE INGRESO                              |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                       |     |    |     |    |     |      |
|                                                               |  |  | Día                                           | 03           | Mes | 02           | Año | 2023                                                  | Día | 02 | Mes | 11 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA ING. CIVIL             |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA OBRAS PUBLICAS      |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 8 23 87 BARRIO CENTRO              |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                    |  |  |                                               |              |     |              |     |                                                       |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE CALAMAR- GUAVIARE            |  |  |                                               | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>GUAVIARE                                      |  |  | MUNICIPIO<br>CALAMAR                          |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                            |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3175161966                                       |  |  | FECHA DE INGRESO                              |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                       |     |    |     |    |     |      |
|                                                               |  |  | Día                                           | 26           | Mes | 01           | Año | 2023                                                  | Día | 25 | Mes | 05 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL ASISTENCIAL DE APOYO I |  |  | DEPENDENCIA<br>AGUA POTABLE - SANEAMIENTO BAS |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 7 809 null Barrio octavio vargas |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                    |  |  |                                               |              |     |              |     |                                                       |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN JOSE DEL GUAVIARE        |  |  |                                               | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>GUAVIARE                                      |  |  | MUNICIPIO<br>SAN JOSÉ DEL GUAVIARE            |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                            |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>5849214                                          |  |  | FECHA DE INGRESO                              |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                       |     |    |     |    |     |      |
|                                                               |  |  | Día                                           | 02           | Mes | 11           | Año | 2022                                                  | Día | 29 | Mes | 12 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                        |  |  | DEPENDENCIA<br>ALCALDIA OBRAS PUBLICAS        |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 8 23 87 BARRIO EL CENTRO           |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                    |  |  |                                               |              |     |              |     |                                                       |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE CALAMAR- GUAVIARE            |  |  |                                               | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>GUAVIARE                                      |  |  | MUNICIPIO<br>CALAMAR                          |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                            |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3175161966                                       |  |  | FECHA DE INGRESO                              |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                       |     |    |     |    |     |      |
|                                                               |  |  | Día                                           | 27           | Mes | 01           | Año | 2022                                                  | Día | 26 | Mes | 04 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                        |  |  | DEPENDENCIA<br>D. URBANIZACIONES Y TITULACION |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 7 8 09 BARRIO OCTAVIO VARGAS     |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                    |  |  |                                               |              |     |              |     |                                                       |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Cargando...                              |  |  |                                               | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>META                                          |  |  | MUNICIPIO<br>VILLAVICENCIO                    |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                            |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3222531858                                       |  |  | FECHA DE INGRESO                              |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                       |     |    |     |    |     |      |
|                                                               |  |  | Día                                           | 25           | Mes | 05           | Año | 2021                                                  | Día | 25 | Mes | 11 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>APOYO OBRAS SOCIALES               |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA TRABAJO SOCIAL            |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 26 13 46 BARRIO POPULAR            |     |    |     |    |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                    |  |  |                                         |         |     |              |     |                                                               |     |    |     |    |     |      |
|---------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------|---------|-----|--------------|-----|---------------------------------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>UNION TEMPORAL SOLUCIONES SANITARIAS JIW |  |  |                                         | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                              |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>META                                          |  |  | MUNICIPIO<br>VILLAVICENCIO              |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6836669                                          |  |  | FECHA DE INGRESO                        |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                               |     |    |     |    |     |      |
|                                                               |  |  | Día                                     | 15      | Mes | 02           | Año | 2020                                                          | Día | 24 | Mes | 05 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>APOYO DE INGENIERIA CIVIL          |  |  | DEPENDENCIA<br>A FINES INGENIERIA CIVIL |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 16 39A 55 Barrio Balata                    |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                    |  |  |                                         |         |     |              |     |                                                               |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALDIA DE CALAMAR- GUAVIARE               |  |  |                                         | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                              |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>GUAVIARE                                      |  |  | MUNICIPIO<br>CALAMAR                    |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3175161966                                       |  |  | FECHA DE INGRESO                        |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                               |     |    |     |    |     |      |
|                                                               |  |  | Día                                     | 14      | Mes | 06           | Año | 2019                                                          | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                        |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE PLANEACION |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 7N ° 8 -09 Barrio Octavio Vargas Cuellar |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                    |  |  |                                         |         |     |              |     |                                                               |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CHG INGENIERIA SAS                       |  |  |                                         | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                              |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>GUAVIARE                                      |  |  | MUNICIPIO<br>SAN JOSÉ DEL GUAVIARE      |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3116086014                                       |  |  | FECHA DE INGRESO                        |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                               |     |    |     |    |     |      |
|                                                               |  |  | Día                                     | 30      | Mes | 04           | Año | 2018                                                          | Día | 30 | Mes | 04 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>INGENIERA                          |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRATIVA           |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 10 21 52 Barrio San Jorge                  |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                    |  |  |                                         |         |     |              |     |                                                               |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>C...ndo...                               |  |  |                                         | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                              |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>META                                          |  |  | MUNICIPIO<br>VILLAVICENCIO              |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3222531858                                       |  |  | FECHA DE INGRESO                        |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                               |     |    |     |    |     |      |
|                                                               |  |  | Día                                     | 01      | Mes | 11           | Año | 2018                                                          | Día | 27 | Mes | 02 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>APOYO OBRAS SOCIALES               |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA DE TRABAJO SOCIAL   |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 26 13 46 BARRIO POPULAR                    |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                    |  |  |                                         |         |     |              |     |                                                               |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CORPORACION PHROMETEO                    |  |  |                                         | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                              |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>META                                          |  |  | MUNICIPIO<br>VILLAVICENCIO              |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3222531858                                       |  |  | FECHA DE INGRESO                        |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                               |     |    |     |    |     |      |
|                                                               |  |  | Día                                     | 10      | Mes | 01           | Año | 2018                                                          | Día | 10 | Mes | 07 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>APOYO PROGRAMAS SOCIALES           |  |  | DEPENDENCIA<br>AREA TRABAJO SOCIAL      |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 26 13 46 BARRIO POPULAR                    |     |    |     |    |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                      |  |  |                                    |         |     |              |     |                            |     |    |     |    |     |      |
|-----------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------|---------|-----|--------------|-----|----------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>UNION TEMPORAL VIAS TERCARIAS DEL GUAVIARE |  |  |                                    | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA           |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>GUAVIARE                                        |  |  | MUNICIPIO<br>SAN JOSÉ DEL GUAVIARE |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3153187799                                         |  |  | FECHA DE INGRESO                   |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO            |     |    |     |    |     |      |
|                                                                 |  |  | Día                                | 15      | Mes | 12           | Año | 2017                       | Día | 06 | Mes | 04 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>SUPERVISOR CIVIL                     |  |  | DEPENDENCIA<br>INTERVENTORIA       |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 7 18 78 |     |    |     |    |     |      |

### 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                     | 9     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 4                     | 9     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 0                     | 11    |
| 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*

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



Tipo de declaración  Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---------------|----------------|-----------------|------------------|
| CLAUDIA       | ANDREA         | LOPEZ           | PINTO            |

Documento de identificación

Tipo  Número

Lugar de nacimiento

País  Departamento  Municipio

Lugar de domicilio

País  Departamento  Municipio

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 VILLAVICENCIO

Lugar de sede

País  Departamento  Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

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 ACRENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

| CONCEPTO                            | VALOR           |
|-------------------------------------|-----------------|
| Salarios y demás ingresos laborales |                 |
| Cesantías e intereses de cesantías  |                 |
| Gastos de representación            |                 |
| Arriendos                           |                 |
| Honorarios                          | \$53.000.000,00 |
| Otros ingresos y rentas             | \$12.000.000,00 |
| TOTAL                               | \$65.000.000,00 |

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

| Tipo de cuenta    | Sede de la cuenta (País) | Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior |
|-------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA                 | \$830.000,00                                                            |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País     | Departamento | Municipio             | Valor            |
|--------------|----------|--------------|-----------------------|------------------|
| CARRO Y LOTE | COLOMBIA | GUAVIARE     | SAN JOSÉ DEL GUAVIARE | \$120.000.000,00 |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

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

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

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

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

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☐ No ☒

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

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

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

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

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

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

## 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☐ No ☒

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 ☒

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☒

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☒

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☒

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 ☒

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 ☒

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

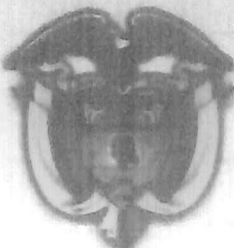
- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

|  |
|--|
|  |
|--|

CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO  
INGENIERA CIVIL  
M.P N° 25202-411977 CND

## Diploma Bachiller Académico



La República de Colombia  
y en su nombre

**La Institución Educativa  
MANUELA BELTRÁN**

Autorizada por la Secretaría de Educación  
del Departamento del Guaviare  
según Resolución No. 2067 de 7 de Noviembre de 2006  
CÓDIGO DANE 195001402343

Confiera a:

**López Pinto Claudia Andrea**

Identificado con C.C. No. 92070962-430 de San José del Guaviare

El Curso de

**Bachiller Académico**

Por haber cursado los estudios correspondientes al nivel de  
Educación Media Académica (Artículo 28 Ley 115 de 1994),  
según los planes y programas vigentes



  
Lilibeth López Rincón  
Rectora

  
Gladys Diana Rincón Ros  
Secretaria

Dado en San José del Guaviare, a 9 de diciembre de 2009  
Libro de Registro No. 53 Folio No. 15 Acta No. 003



CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO  
INGENIERA CIVIL  
M.P N° 25202-411977 CND

## Diploma Pregrado

República de Colombia

La Rectoría y Claustro  
de la  
**Corporación Universitaria del Meta**

En virtud de la autorización que le confiere la Ley y sus propios reglamentos y en atención  
a que el Alumno señor(a)

**Claudia Andrea López Pinto**

Natural de San José del Guaviare (Guaviare) con C.C. No. 1.121.680.073 de Villavieja, ha cursado  
la totalidad de las asignaturas y realizado las prácticas, que previene el plan de estudios de la carrera profesional de:

**Ingeniería Civil**

y ha sido aprobado en todos los exámenes, le confiere el título de:

**Ingeniero Civil**

En fe de lo cual, expedimos el presente Diploma y para que conste lo firmamos y sellamos con el sello  
de la universidad, en esta ciudad de Villavieja a los 29 días del mes de Junio del año de gracia  
del Señor de 2018.

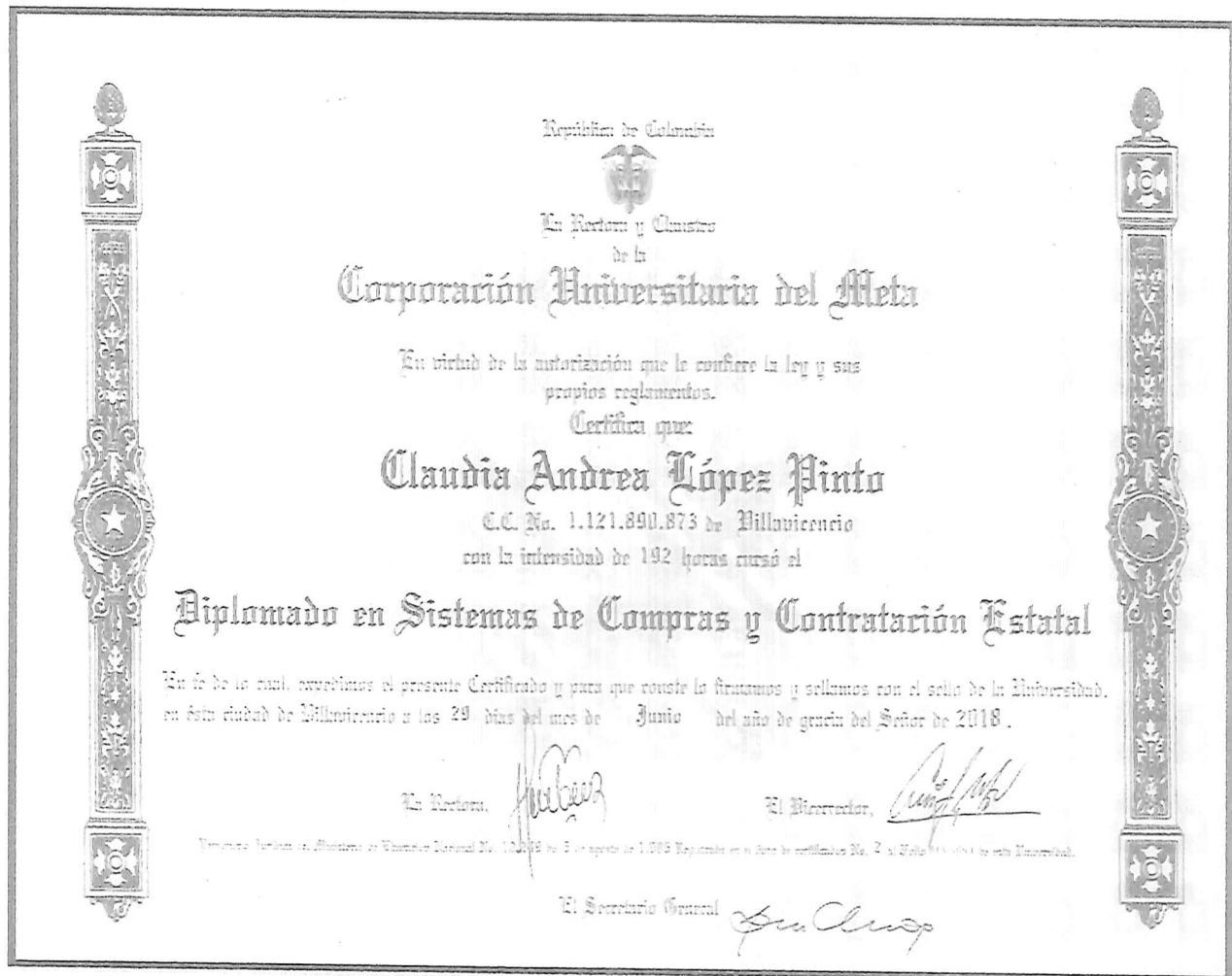
El Presidente, *[Firma]* La Rectoría, *[Firma]* El Decano, *[Firma]*

Decreto 1073 del 1 de agosto de 1995 expedido por el Ministerio de Educación Nacional de la República de Colombia, Registrado en el Libro de Juras de  
Estado el día No. 1073 del Libro de Juras No. 2 de esta Universidad, de conformidad con los Decretos 2150 de 1993 y 855 de 1995 la Universidad está autorizada  
para que emita el registro de los títulos profesionales que expide.

El Secretario General *[Firma]*

CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO  
INGENIERA CIVIL  
M.P N° 25202-411977 CND

## Diplomado



CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO  
INGENIERA CIVIL  
M.P N° 25202-411977 CND

## Acta de Grado

No. 6153



CORPORACION UNIVERSITARIA DEL META

Acta de Grado N° 6153

El Consejo Superior de la Corporación Universitaria del Meta, en su sesión extraordinaria de grados del día 21 de Junio de 2018, Acta N° 03, considerando que:

### CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO

Con cédula de ciudadanía No. 1.121.890.673 de Villavicencio y natural de San José del Guaviare (Guaviare).

Cumplió satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por la ley, los estatutos y los reglamentos de la Universidad, resuelve otorgarle el título de:

### INGENIERO CIVIL

En nombre y representación de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DEL META y previo juramento de fígar, la Rectora hizo entrega del DIPLOMA correspondiente registrado en el folio N° 008-6153 del libro N° 3 de Diplomas.

En testimonio de lo anterior se firma la presente Acta de Grado en la ciudad de Villavicencio, el día 29 de Junio de 2018.

Opción de Grado: Diplomado en Sistemas de Compras y Contratación Estatal.

La Rectora

Dr. F.

Secretaria General

El Decano

CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO  
INGENIERA CIVIL  
M.P N° 25202-411977 CND

## 1. Certificación laboral



UNIÓN TEMPORAL VÍAS TERCIARIAS DEL GUAVIARE  
NIT: 901137451-6

### CERTIFICA

Que la Ingeniera **CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO**, identificada con cedula de ciudadanía número 1.121.890.873, laboró en nuestra compañía, desde el 15 de diciembre de 2017 hasta el 06 de Abril de 2018, desempeñando el cargo de Supervisor Civil de Interventoría, para el proyecto "MEJORAMIENTO Y MANTENIMIENTO DE LA RED VIAL TERCIARIA DEL DEPARTAMENTO DEL GUAVIARE", con un contrato por duración de obra o labor contratada en el municipio de San José del Guaviare.

La presente se expide a solicitud del interesado a los treinta (06) días del mes de abril de 2018.

Cordialmente

**HENRY RAMIRO LÓPEZ**  
R/L UNIÓN TEMPORAL VÍAS TERCIARIAS DEL GUAVIARE  
Tel. 315-318-7789

CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO  
INGENIERA CIVIL  
M.P N° 25202-411977 CND

## 2. Certificación laboral



EL SUSCRITO INGENIERO CIVIL

CERTIFICA:

Que la ingeniera CLAUDIA ANDREA LOPEZ PINTO, identificada con cédula de ciudadanía número 1.121.893.873, labora en mi empresa desde el 30 de abril de 2018 hasta el 30 de abril de 2019, desempeñando las siguientes funciones:

- ✓ Estructuración de proyectos con destino a las entidades públicas
- ✓ Realizar control, inspección y vigilancia de los proyectos a cargo de la empresa
- ✓ Realización de comités de obra
- ✓ Elaboración de informes técnicos con destino a las distintas entidades

Tiempo en el cual se desempeñó con diligencia y honestidad.

La presente certificación exonera de cualquier demanda, y se da a solicitud del interesado a los 30 días del mes de mayo de 2019.

Cordialmente,

  
YDIN RODRIGUEZ PALACIOS  
C.O.10.005.170 DE PEREIRA

ING. YDIN RODRIGUEZ PALACIOS - C.E. 7116094014 - E - mail - [ingy204@hotmail.com](mailto:ingy204@hotmail.com)  
[ingy204@hotmail.com](mailto:ingy204@hotmail.com) - CALLE 10 N° 1451 BARRIO SAN JORGE - Bogotá

CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO  
INGENIERA CIVIL  
M.P N° 25202-411977 CND

### 3. Certificación laboral



Villavicencio, 15 de octubre del 2018

LA CORPORACIÓN PIROMETEO

**CERTIFICA:**

Que CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO, identificada con C.C. 1.121.890.873 de Villavicencio, Prestó sus servicios en la formulación del proyecto y la ejecución de la intervención social y artística denominada: ROCK POR ELLAS Realizada desde enero a julio de 2018 Identificado con el código Palep FJW258 del Ministerio de Cultura. Intervención que llegó a Barrios de la periferia de la ciudad de Villavicencio con talleres de Violencias Basadas en Género.

La presente se expide a solicitud del interesado el día 15 de octubre de 2018

Cordialmente:

MARTÍN ANTONIO MOLINA  
SECRETARIO GENERAL

Calle 20 No 12-46 El Popular  
C: 3212501858

Corporación Pirometeo  
C: Corporación  
www.corporacionpirometeo.com  
NT-3032010-04



CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO  
INGENIERA CIVIL  
M.P N° 25202-411977 CND

#### 4. Certificación laboral

Villavicencio, 10 de mayo del 2019

LA CORPORACIÓN PHROMETEO

**CERTIFICA:**

Que CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO, Identificada con C.C. 1.121.890.873 de Villavicencio, Prestó sus servicios en la formulación del proyecto y la ejecución de la intervención social y artística denominada "VACACIONES RECREATIVAS" Realizada desde noviembre de 2018 a febrero de 2019 Identificada con el código Pulep FJW258 del Ministerio de Cultura. Intervención que llegó a Barrios vulnerables de la ciudad de Villavicencio con talleres de manejo del tiempo libre, valores, prevención de consumo de SPA y cuidado del medio ambiente para niños, niñas.

La presente se expide a solicitud del interesado el día 10 de mayo de 2019

Cordialmente:

MARTÍN ANTONIO MOLINA  
SECRETARIO GENERAL

Calle 25 No 12-40 B Popular  
@ 02201858  
aspmo@phrometeo.com  
4 Corp/Tramita  
aspmo@phrometeo.com  
NIT: 900000100

CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO  
INGENIERA CIVIL  
M.P N° 25202-411977 CND

## 5. CERTIFICACIÓN CONTRATO N° 044 - 2019

**JUNTOS POR CALAMAR**  
Oficina Jurídica y Contratación



### EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA JURÍDICA Y CONTRATACIÓN SE PERMITE CERTIFICAR QUE

Que el señor **CLAUDIA ANDREA LOPEZ PINTO**, identificado con cédula de ciudadanía N° 1121890673, presto servicios profesionales a la Administración Municipal, desempeñándose como contratista mediante el siguiente contrato:

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Número Del Contrato  | 044/2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Objeto Del Contrato  | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO A LA SECRETARIA DE PLANEACION Y OBRAS PÚBLICAS EN LA ESTRUCTURACIÓN Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DEL SISTEMA GENERAL DE REGALÍAS, EN EL MUNICIPIO DE CALAMAR GUAVIARE.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Valor Del Contrato   | DIECINUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE (\$19.500.000)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Plazo                | CIENTO NOVENTA Y CINCO (195) DÍAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Fecha De Inicio      | 14 DE JUNIO DE 2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| Fecha De Terminación | 31 DE DICIEMBRE DE 2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Obligaciones         | 1. Apoyo profesional en la estructuración de proyectos con destino al sistema general de regalías. <input type="checkbox"/> 2. cargue y reporte de información de ejecución de proyectos en el aplicativo web GESPROY-SGR. <input type="checkbox"/> 3. Apoyo profesional en la rendición de cuentas de los proyectos del municipio ante entidades del orden estatal. <input type="checkbox"/> 4. Realizar el seguimiento, control, inspección y vigilancia de los contratos de obra e interventoría que se encuentren en cabeza de la secretaria de planeación y obras públicas municipales. <input type="checkbox"/> 5. Apoyo en la asistencia a los comités de obra. <input type="checkbox"/> 6. Apoyo en la revisión de los informes técnicos presentados por los diferentes contratistas de obra <input type="checkbox"/> 7. Apoyar los procesos de licenciamiento urbanístico que desarrolle la secretaria de Planeación. <input type="checkbox"/> 8. Apoyo profesional en las actividades que en función del acto misional de la administración le sean requeridas por parte de la secretaria de planeación y obras públicas municipales <input type="checkbox"/> 9. Presentar informes mensuales o cuando sean requeridos, al supervisor de los avances de su gestión, en el que registre los logros y actividades desarrolladas en cumplimiento del objeto contractual. |

La presente certificación, se expide a los Primeros (01) días del mes de febrero de dos mil veintiuno (2021).

*Diana Lorena Carmona*  
**DIANA LORENA CARMONA GARCIA**  
Jefe De Oficina Jurídica Y Contratación

Preparó y Elaboró  
Revisó y aprobó

Cilene Katharina Reyes Delgado  
Apoyo Oficina Jurídica y Contratación  
Diana Lorena Carmona  
Jefe De Oficina Jurídica Y Contratación

Centro Administrativo Municipal Cra. 7 N° 8-09 Barrio Octavio Vargas Cuellar  
Código Postal: 953001 Línea de Atención: 317-516-19-66  
[www.calamar-guaviare.gov.co](http://www.calamar-guaviare.gov.co) [alcaldia@calamar-guaviare.gov.co](mailto:alcaldia@calamar-guaviare.gov.co)

ing.claulop92@gmail.com

CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO  
INGENIERA CIVIL  
M.P N° 25202-411977 CND

## 6. CERTIFICACIÓN LABORAL

Villavicencio, 15 de noviembre del 2021

LA CORPORACIÓN PHROMETEO

CERTIFICA:

Que CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO, identificada con C.C. 1.121.890.873 de Villavicencio, Prestó sus servicios profesionales en el evento social y cultural "Artistas unidas por las Mujeres y la Violencia" realizado en el Barrio Popular y Olímpico de la ciudad de Villavicencio, Meta; desde el 25 de mayo al 25 de noviembre de 2021 en el marco del día internacional de la no violencia contra la mujer

La presente se expide a solicitud del interesado el día 15 de noviembre de 2021

Cordialmente:

  
MARTÍN ANTONIO MOLINA  
SECRETARIO GENERAL

Calle 26 No 13-48 B Popular

☎ 3222631858

/corporacionphrometeo

@Corporacionphrometeo

✉ [corporacionphrometeo@gmail.com](mailto:corporacionphrometeo@gmail.com)

NIT: 900706166

## 7. LIQUIDACIÓN CONTRATO N° 057 - 2022

[ing.claulop92@gmail.com](mailto:ing.claulop92@gmail.com)

CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO  
INGENIERA CIVIL  
M.P N° 25202-411977 CND

**JUNTOS POR CALAMAR**  
Secretaría de Planeación y Obras Públicas



### ACTA DE LIQUIDACIÓN

#### 1. INFORMACIÓN GENERAL DEL CONTRATO

##### INFORMACIÓN CONTRATISTA

|                |                            |
|----------------|----------------------------|
| NOMBRE         | CLAUDIA ANDREA LOPEZ PINTO |
| IDENTIFICACIÓN | 1121890873-0               |

##### INFORMACIÓN DEL CONTRATO

|                       |                                                                                                                                                                                                      |         |    |        |    |
|-----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----|--------|----|
| CONTRATO NUMERO       | 57                                                                                                                                                                                                   | CDP No: | 69 | RP No: | 71 |
| OBJETO DEL CONTRATO   | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO EN EL PROCESO DE TITULACIÓN DE PREDIOS QUE SE ENCUENTRAN REGISTRADOS A NOMBRE DEL MUNICIPIO EN CUMPLIMIENTO EL ACUERDO 005 DEL 28 DE FEBRERO DE 2013. |         |    |        |    |
| PLAZO INICIAL         | TRES (3) MESES                                                                                                                                                                                       |         |    |        |    |
| PRÓRROGA (1)          | CUARENTA Y CINCO (45) DIAS                                                                                                                                                                           |         |    |        |    |
| PLAZO TOTAL           | CIENTO TREINTA Y CINCO (135) DIAS                                                                                                                                                                    |         |    |        |    |
| FECHA DE INICIACIÓN   | 26/01/2022                                                                                                                                                                                           |         |    |        |    |
| FECHA DE FINALIZACIÓN | 09/06/2022                                                                                                                                                                                           |         |    |        |    |

#### 2. INFORMACION FINANCIERA DEL CONTRATO

| Balance General del Contrato |               | Pagos Realizados al Contratista |              |            |         |    |    |       |    |    |             |
|------------------------------|---------------|---------------------------------|--------------|------------|---------|----|----|-------|----|----|-------------|
| Concepto                     | Valor         | Concepto                        |              |            | Periodo |    |    |       |    |    | Valor       |
|                              |               |                                 |              |            | Desde   |    |    | Hasta |    |    |             |
|                              |               | Anticipo                        | Pago Parcial | Pago Final | dd      | mm | aa | dd    | mm | aa |             |
| Valor inicial del contrato   | 9,450,000.00  |                                 |              |            |         |    |    |       |    |    | \$3.150.000 |
| Valor Adiciones              | 4.725.000.00  |                                 |              |            |         |    |    |       |    |    | \$3.150.000 |
| Valor Total del Contrato     | 14,175,000.00 |                                 |              |            |         |    |    |       |    |    | \$3.150.000 |
| Valor pagado                 | 12.600.000.00 |                                 |              |            |         |    |    |       |    |    | \$3.150.000 |
| Valor a cancelar             | 1.575.000.00  |                                 |              |            |         |    |    |       |    |    |             |

Centro Administrativo Municipal Cra. 7 N° 8-09 barrio Octavio Vargas Cuellar  
Código Postal: 953001 Línea de Atención: 317-516-19-66  
[www.calamarguaviare.gov.co](http://www.calamarguaviare.gov.co) [contactenos@calamar-guaviare.gov.co](mailto:contactenos@calamar-guaviare.gov.co)  
Calamar - Guaviare - Colombia  
NIT: 800.191.431-1

ing.claulop92@gmail.com

CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO  
INGENIERA CIVIL  
M.P N° 25202-411977 CND

**JUNTOS POR CALAMAR**  
Secretaría de Planeación y Obras Públicas



Valor saldo  
por  
ejecutar

0

**3. SEGURIDAD SOCIAL**

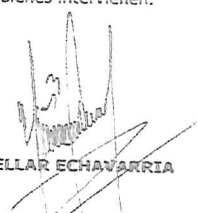
DE CONFORMIDAD CON EL Art. 27 del DECRETO 2170 DE 2002, ART. 23 DE LA LEY 1150 SE VERIFICÓ EL CUMPLIMIENTO FRENTE AL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL INTEGRAL.

|                               |         |         |                                                      |                                                      |         |
|-------------------------------|---------|---------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------|
| CONTRATISTA                   | SI<br>X | NO      | TRABAJADORES                                         | SI                                                   | NO      |
| PLANILLAS - SOPORTES          |         |         |                                                      |                                                      |         |
| SALUD PLANILLA No. 56435014   | SI<br>X | NO      | RIESGOS P.                                           | SI                                                   | NO<br>X |
| PENSION PLANILLA No. 56435014 | SI<br>X | NO      | Certificación revisor fiscal y/o Representante Legal | SI                                                   | NO<br>X |
| PARAFISCALES Y SOPORTES       |         |         |                                                      |                                                      |         |
| SENA                          | NA<br>X | SI<br>X | NO                                                   | CAJA DE COMPENSACION                                 | NA<br>X |
| ICBF                          | NA<br>X | SI<br>X | NO                                                   | Certificación revisor fiscal y/o Representante Legal | NA<br>X |

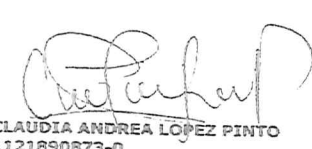
**4. ACUERDO DE FINALIZACION**

Una vez comprobada la ejecución final del contrato de CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES en el Municipio de Calamar Guaviare, el 9 de Junio de 2022 realizada por DIRCEO CUELLAR ECHAVARRIA Supervisor, Secretario de planeación y obras públicas con funciones de alcalde (e), se confirma que el objeto del contrato fue satisfactoriamente realizado por CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO contratista, sin ningún pendiente declarándose a PAZ Y SALVO por todo concepto.

Se firma por quienes intervienen.

  
**DIRCEO CUELLAR ECHAVARRIA**

Supervisor  
Secretario de planeación y obras públicas  
con funciones de alcalde (e)

  
**CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO**  
1121890873-0

Centro Administrativo Municipal Cra. 7 N° 8-69 barrio Octavio Vargas Cuellar  
Código Postal: 953001 Línea de Atención: 317-516-19-66  
[www.calamarguaviare.gov.co](http://www.calamarguaviare.gov.co) [contactenos@calamar-guaviare.gov.co](mailto:contactenos@calamar-guaviare.gov.co)  
Calamar - Guaviare - Colombia  
NIT: 800.191.431-1

CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO  
INGENIERA CIVIL  
M.P N° 25202-411977 CND

## 8. LIQUIDACIÓN CONTRATO N° 396 - 2022

|                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                       |                                                                                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| <br>República de Colombia<br>Municipio de San José del Guaviare<br>Secretaría de Obras Públicas<br>Alcaldía Municipal |                                                                                                                                                       |  |
| FORMATO No. MI-12                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                       | CONTRATO DE:                                                                        |
| Acta de Liquidación de Contrato.                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                       | PRESTACION DE<br>SERVICIOS DE<br>APOYO A LA<br>GESTIÓN                              |
| ACTA DE LIQUIDACIÓN                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                       |                                                                                     |
| CONTRATO No.                                                                                                                                                                                           | 396-2022                                                                                                                                              |                                                                                     |
| OBJETO                                                                                                                                                                                                 | CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN INGENIERO CIVIL COMO APOYO PROFESIONAL EN LA SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE VÍAS EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE. |                                                                                     |
| CONTRATISTA                                                                                                                                                                                            | CLAUDIA ANDREA LOPEZ PINTO                                                                                                                            |                                                                                     |
| FECHA DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                     | 02 de noviembre de 2022                                                                                                                               |                                                                                     |
| TERMINO DEL CONTRATO                                                                                                                                                                                   | DOS (2) MESES                                                                                                                                         |                                                                                     |
| FECHA DE INICIO                                                                                                                                                                                        | 02 de noviembre de 2022                                                                                                                               |                                                                                     |
| FECHA DE TERMINACIÓN                                                                                                                                                                                   | 29 de diciembre de 2022                                                                                                                               |                                                                                     |

En la ciudad de San José del Guaviare se suscribe la presente acta por las siguientes partes, por parte del Municipio de San José del Guaviare RAMÓN GUEVARA GÓMEZ, en calidad de Alcalde, identificado con cédula de ciudadanía número 3277.253 de Restrepo Meta, VÍCTOR MANUEL ECHAVARRÍA VARGAS, en calidad de supervisor del contrato y por parte del contratista el señor(a) CLAUDIA ANDREA LOPEZ PINTO, identificado con cédula de ciudadanía número 1121890973 expedida en Villavicencio - Meta, con el propósito de liquidar por mutuo acuerdo el contrato más adelante descrito, previas las siguientes consideraciones:

Primera: Que el Alcalde de San José del Guaviare en representación del municipio de San José del Guaviare celebró el 02 de noviembre de 2022 con CLAUDIA ANDREA LOPEZ PINTO el contrato No. 396 cuyo objeto es "CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN INGENIERO CIVIL COMO APOYO PROFESIONAL EN LA SUPERVISIÓN DE CONTRATOS DE VÍAS EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE".

*"Oportunidad y Progreso para Todos"*  
Contactador: 3249274-3949403-3942895  
Calle 8 No. 22-97 Barrio El Centro, Código Postal: 350001  
SECRETARÍA DE OBRAS PÚBLICAS DEL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE  
WWW.SANJOSEDELGUAVIARE.GOV.CO

Página 1 de 3

CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO  
INGENIERA CIVIL  
M.P N° 25202-411977 CND



República de Colombia  
Municipio de San José del Guaviare  
Secretaría de Obras Públicas  
Alcaldía Municipal



VERIFICACION

Segunda: Que mediante acta de terminación del contrato suscrita por el supervisor y el contratista de fecha 28 de diciembre de 2022 se da cumplimiento al objeto del contrato y a las obligaciones contraídas.

Tercera: Que el supervisor certifica que no se solicitaron garantías para la ejecución del contrato.

Cuarta: Que el contratista se encuentra a PAZ Y SALVO por concepto de aportes parafiscales (Caja de Compensación ICBF, SENA y Sistema de Seguridad Integral y en atención al artículo 50 Ley 789 del 2002).

Quinta: Que la Ley 80 de 1993, en su artículo 60 prevé la liquidación de los contratos pactados.

Sexta: Que el supervisor del contrato presenta el siguiente proyecto de liquidación del contrato en referencia.

**BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO**

|                                            |                 |
|--------------------------------------------|-----------------|
| Valor inicial del contrato:                | \$ 6.000.000,00 |
| Ejecución física del contrato:             | \$ 6.000.000,00 |
| Adiciones al contrato:                     | \$ 00,00        |
| Valor ejecutado:                           | \$ 6.000.000,00 |
| Valor de reajustes o actualizaciones:      | \$ 00,00        |
| Pagos parciales efectuados al contratista: | \$ 3.000.000,00 |
| Saldo a favor del contratista:             | \$ 3.000.000,00 |

Frente a esta informe el contratista, manifiesta que el balance económico del contrato se encuentra acorde con el contenido y cumplimiento de las obligaciones pactadas, y por tanto existe equilibrio económico del contrato en cuanto a las contraprestaciones cumplidas, las cuales se desarrollaron efectivamente por las partes con base en la suscripción del presente acuerdo.

Séptima: De conformidad con lo antes manifestado las partes contratantes imparten la aprobación a la presente liquidación.

En atención a lo previsto en la presente acta, las partes contratantes dan por liquidado el contrato No. 396 cuyo objeto es "CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN INGENIERO CIVIL COMO APOYO PROFESIONAL EN LA SUPERVISION DE CONTRATOS DE VIAS EN EL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE", se declaran a Paz y Salvo por todo concepto relacionado con el objeto contratado, por lo cual no se consignan



*"Oportunidad y Progreso para Todos"*

Commutador: 5840214-5840403-5840000  
Calle 1 No. 23-67 Barrio El Centro, Código Postal: 850001  
alcaldia@sanjosedelguaviare.gov.co  
www.sanjosedelguaviare.gov.co



Página 2 de 3



CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO  
INGENIERA CIVIL  
M.P N° 25202-411977 CND



República de Colombia  
Municipio de San José del Guaviare  
Secretaría de Obras Públicas  
Alcaldía Municipal



MT-10010190 7

observaciones u objeciones, sin perjuicio de los requerimientos que llegaren a presentarse con fundamento en las garantías prestadas

En constancia de lo anterior se firma la presente acta por los intervinientes en San José del Guaviare a 29 de diciembre de 2022

RAMÓN GUEVARA GÓMEZ  
Alcalde Municipal

VICTOR MANUEL ECHAVARRIA VARGAS  
Supervisor

CLAUDIA ANDREA LOPEZ PINTO  
Contratista

29 - Dic - 2022  
0:55  
Alcaldía



"Oportunidad y Progreso para Todos"  
Conmutador: 2649214-2649460-2649550  
Calle 8 No. 21-87 Barrio El Centro, Código Postal: 950001  
alcaldia@sanjosedelguaviare.municipal.gov.co  
www.sanjosedelguaviare.municipal.gov.co



Página 1 de 1

CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO  
INGENIERA CIVIL  
M.P N° 25202-411977 CND

## 9. ACTA DE LIQUIDACION CONTRATO N° 084 - 2023



República de Colombia  
Municipio de San José del Guaviare  
Secretaría de Obras Públicas  
Alcaldía Municipal



MTT. 000103100-2

|                                  |                                       |
|----------------------------------|---------------------------------------|
| <b>FORMATO No. MI-12</b>         | <b>CONTRATO DE:</b>                   |
| Acta de Liquidación de Contrato. | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES |

### ACTA DE LIQUIDACIÓN DE CONTRATO

|                       |                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATO No.          | 084-2023                                                                                                                                                                                                |
| OBJETO                | CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL INGENIERO CIVIL PARA APOYAR LA PLANEACIÓN, FORMULACIÓN Y SUPERVISIÓN EN LA EJECUCIÓN DE LOS PROYECTOS DE AGUA POTABLE DEL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE. |
| CONTRATISTA           | CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO                                                                                                                                                                              |
| CEDULA N°             | 1.121.890.873 DE VILLAVICENCIO - META                                                                                                                                                                   |
| PLAZO INICIAL:        | SEIS (6) MESES                                                                                                                                                                                          |
| PRORROGA 001:         | TRES (3) MESES                                                                                                                                                                                          |
| PLAZO FINAL:          | NUEVE (9) MESES                                                                                                                                                                                         |
| FECHA DE INICIO:      | 03 de Febrero de 2023                                                                                                                                                                                   |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | 02 de Noviembre de 2023                                                                                                                                                                                 |

En la ciudad de San José del Guaviare se suscribe la presente acta por las siguientes partes: por parte del Municipio de San José del Guaviare **MARYLUZ OVALLE YEPES**, en calidad de Alcaldesa encargada, identificada con cédula de ciudadanía número 40.216.955 de Villavicencio Meta, **VÍCTOR MANUEL ECHAVARRÍA VARGAS**, en calidad de supervisor del contrato, identificado con cédula de ciudadanía número 1.121.896.147 y por parte del contratista el señor(a) **CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO**, identificado con cédula de ciudadanía número 1.121.890.873 expedida en Villavicencio Meta, con el propósito de liquidar por mutuo acuerdo el contrato más adelante descrito, previas las siguientes consideraciones:

Primera: Que el Alcalde de San José del Guaviare en representación del municipio de San José del Guaviare celebró el 03 de Febrero de 2023 con **CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO** el contrato No 084 de 2023 cuyo objeto es "CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL INGENIERO CIVIL PARA APOYAR LA PLANEACIÓN, FORMULACIÓN Y SUPERVISIÓN EN LA EJECUCIÓN DE LOS PROYECTOS DE AGUA POTABLE DEL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE".

Segunda: Que mediante acta de terminación del contrato suscrita por el supervisor encargado y el contratista de fecha 06 de Noviembre de 2023, se da cumplimiento al objeto del contrato y a las obligaciones contraídas.

Tercera: Que la Ley 80 de 1993, en su artículo 60 prevé la liquidación de los contratos pactados.

Cuarta: Que el supervisor del contrato presenta el siguiente proyecto de liquidación del contrato en referencia.



*"Oportunidad y Progreso para Todos"*  
Commutador: 5949214-5949453-5949553  
Calle 6 No. 23-87 Barrio El Centro, Código Postal: 950001  
atencionalcliente@sanjosedelguaviare-municipio.gov.co  
www.sanjosedelguaviare-municipio.gov.co



Página 1 de 2

CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO  
INGENIERA CIVIL  
M.P N° 25202-411977 CND



República de Colombia  
Municipio de San José del Guaviare  
Secretaría de Obras Públicas  
Alcaldía Municipal



NIT. 000103100-2

#### BALANCE FINANCIERO DEL CONTRATO

|                                            |                  |
|--------------------------------------------|------------------|
| Valor inicial del contrato:                | \$ 19.800.000,00 |
| Valor edición 001:                         | \$ 9.900.000,00  |
| Valor final del contrato:                  | \$ 29.700.000,00 |
| Ejecución física del contrato:             | 100 %            |
| Valor ejecutado:                           | \$ 29.700.000,00 |
| Pagos parciales efectuados al contratista: | \$ 26.200.000,00 |
| Saldo a favor del contratista:             | \$ 3.300.000,00  |

Frente a este informe el contratista, manifiesta que: el balance económico del contrato se encuentra acorde con el contenido y cumplimiento de las obligaciones pactadas, y por tanto existe equilibrio económico del contrato en cuanto a las contraprestaciones cumplidas, las cuales se desarrollaron efectivamente por las partes con base en la suscripción del presente acuerdo.

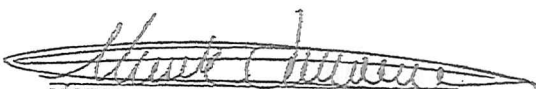
Séptima: De conformidad con lo antes manifestado las partes contratantes imparten la aprobación a la presente liquidación.

En atención a lo previsto en la presente acta, las partes contratantes dan por liquidado el contrato No. 084 de 2023 cuyo objeto es "CONTRATAR LOS SERVICIOS DE UN PROFESIONAL INGENIERO CIVIL PARA APOYAR LA PLANEACIÓN, FORMULACIÓN Y SUPERVISIÓN EN LA EJECUCIÓN DE LOS PROYECTOS DE AGUA POTABLE DEL MUNICIPIO DE SAN JOSÉ DEL GUAVIARE." se declaran a Paz y Salvo por todo concepto relacionado con el objeto contratado, por lo cual no se consignan observaciones u objeciones, sin perjuicio de los requerimientos que llegaren a presentarse con fundamento en las garantías prestadas.

En constancia de lo anterior se firma la presente acta por los intervinientes en San José del Guaviare el día 08 de Noviembre de 2023.



MARYLUZ OVALLE YEPES  
Alcaldeza Municipal Encargada



VÍCTOR MANUEL ECHAVARRÍA VARGAS  
Supervisor

  
CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO  
Contratista

SECRETARÍA JURÍDICA  
Alcaldía San José del Guaviare  
Fecha: 08-NOV-2023  
Hora: 12:28 PM  
Folios: 15  
Recibido: 15



"Oportunidad y Progreso para Todos"  
Comunidades 5349214-5349483-5349883  
Calle 8 No. 23-27 Barrio El Centro, Código Postal: 850001  
alcaldia@sanjosedelguaviare-guaviare.gov.co  
www.sanjosedelguaviare-guaviare.gov.co



CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO  
INGENIERA CIVIL  
M.P N° 25202-411977 CND

## 10.CERTIFICACION CONTRATO N° 057 - 2023



MUNICIPIO DE CALAMAR, GUAVIARE  
OFICINA JURIDICA Y DE CONTRATACIÓN  
NIT. 800.191.431-1



LA OFICINA JURÍDICA Y CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE CALAMAR GUAVIARE

### CERTIFICA

Que la señora **CLAUDIA ANDREA LOPEZ PINTO**, con cédula de ciudadanía **1121890873-0**, presto el servicio en la Administración Municipal en el año 2024, desempeñándose como contratista mediante el siguiente Contrato:

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|----------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Número Del Contrato  | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 057/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Objeto Del Contrato  | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA ELABORACION Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL PROYECTO ACCESO DE LA POBLACIÓN A LOS SERVICIOS DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO EN EL CALAMAR, GUAVIARE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Valor Del Contrato   | TRECE MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA MIL PESOS COP (\$ 13.480.000,00).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| Plazo                | CUATRO (4) MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| Fecha De Inicio      | 26 DE ENERO DE 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| Fecha De Terminación | 26 DE MAYO DE 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| Obligaciones         | <ol style="list-style-type: none"><li>1) Apoyo Profesional para gestión, estructuración y formulación del proyecto "mantenimiento y puesta en marcha de los micro acueductos en las áreas rurales del municipio de calamar-Guaviare".</li><li>2) Apoyo Profesional para gestión, estructuración y formulación del proyecto para la ampliación de la red de alcantarillado en el municipio de calamar Guaviare.</li><li>3) Apoyo Profesional para gestión, estructuración y formulación del proyecto "construcción de canales de aguas lluvias en el municipio de calamar Guaviare".</li><li>4) Apoyo en la recopilación y seguimiento de la información necesaria para presentar proyectos ante las diferentes instituciones.</li><li>5) Apoyar al municipio en otras actividades que guarden relación con el objeto del contrato.</li><li>6) Apoyo en la supervisión y comités de obras de los diferentes procesos que se realicen en el marco del cumplimiento de los indicadores para el sector de agua potable y saneamiento básico de la entidad.</li></ol> |

Centro Administrativo Municipal - Casera 7, Neodón 09, barrio Octavio Vargas Surías  
Código Postal: 850001 - Línea de Atención al Ciudadano  
ventanilla@calamar-guaviare.gov.co  
Calamar - Guaviare - Colombia

CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO  
INGENIERA CIVIL  
M.P N° 25202-411977 CND

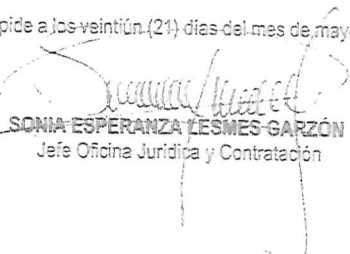


MUNICIPIO DE CALAMAR, GUAVIARE  
OFICINA JURIDICA Y DE CONTRATACIÓN  
NIT. 800.191.431-1



|  |                                                                                                                               |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | 7) Rendir informes parciales (los primeros 5 días hábiles cumplido el mes de labores) que demuestre los alcances del contrato |
|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

La presente certificación, se expide a los veintiún (21) días del mes de mayo de dos mil veinticuatro (2024).

  
**SONIA ESPERANZA LESMES-GARZÓN**  
Jefe Oficina Jurídica y Contratación

Elaboró: Jessica Guzmán Huertas  
Jefecita oficina jurídica y contratación  
Revisó y: Sonia Esperanza Lesmes  
Aprobó: Jefe Oficina Jurídica y contratación.

Centro Administrativo Municipal - Carrera 7 No. 8 - 09, barrio Octavio Vargas Cuellar  
Código Postal: 953001 - Línea de Atención: 3174027748  
[ventanillaunificada@calamar-guaviare.gov.co](mailto:ventanillaunificada@calamar-guaviare.gov.co)  
Calamar - Guaviare - Colombia

CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO  
INGENIERA CIVIL  
M.P N° 25202-411977 CND

## 11. CERTIFICACION CONTRATO N° 205 - 2023



MUNICIPIO DE CALAMAR, GUAVIARE  
OFICINA JURIDICA Y DE CONTRATACIÓN  
NIT. 800.191.431-1



LA OFICINA JURÍDICA Y CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE CALAMAR GUAVIARE

### CERTIFICA

Que la señora **CLAUDIA ANDREA LOPEZ PINTO**, con cédula de ciudadanía 1121890873-0, presto el servicio en la Administración Municipal en el año 2024, desempeñándose como contratista mediante el siguiente Contrato:

|                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Número Del Contrato  | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 205/2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| Objeto Del Contrato  | PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA EJECUCION Y SEGUIMIENTO DE ACTIVIDADES EN EL MARCO DEL PROYECTO ACCESO DE LA POBLACIÓN A LOS SERVICIOS DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO EN EL CALAMAR, GUAVIARE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Valor Del Contrato   | DIECISEIS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL PESOS COP. (\$ 16.850.000,00)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| Plazo                | CINCO (5) MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Fecha De Inicio      | 22 DE JUNIO DE 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| Fecha De Terminación | 22 DE NOVIEMBRE DE 2023                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Obligaciones         | <p>1) Apoyo Profesional para gestión, estructuración y formulación del proyecto en el marco del cumplimiento del programa "ACCESO DE LA POBLACIÓN A LOS SERVICIOS DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO EN EL CALAMAR, GUAVIARE"</p> <p>2) Apoyo Profesional para el seguimiento a proyectos y contratos que se deriven en función del cumplimiento del programa "ACCESO DE LA POBLACIÓN A LOS SERVICIOS DE AGUA POTABLE Y SANEAMIENTO BÁSICO EN EL CALAMAR, GUAVIARE".</p> <p>3) Apoyo Profesional en la consolidación y verificación de los informes presentados por los contratistas e interventores para tramite e pagos.</p> <p>4) Apoyo en la recopilación y seguimiento de la información necesaria para realizar los respectivos procesos de liquidación contractual.</p> <p>5) Apoyo en la supervisión y comités de obras de los diferentes procesos que se realicen en el marco del cumplimiento de los indicadores para el sector de</p> |

Centro Administrativo Municipal - Carrera 7 No. 8 - 09, barrio Octavio Vargas Cuellar  
Código Postal: 953001 - Línea de Atención: 3174027748  
[ventanillaunicadecorrespondencia@calamar-guaviare.gov.co](mailto:ventanillaunicadecorrespondencia@calamar-guaviare.gov.co)  
Calamar - Guaviare - Colombia

ing.claulop92@gmail.com

CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO  
INGENIERA CIVIL  
M.P N° 25202-411977 CND

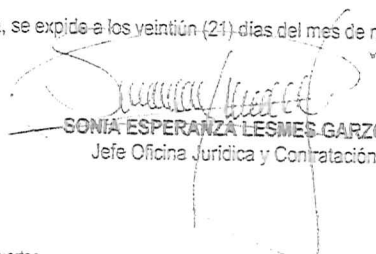


MUNICIPIO DE CALAMAR, GUAVIARE  
OFICINA JURIDICA Y DE CONTRATACIÓN  
NIT. 800.191.431-1



|  |                                                                                                                                |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | agua potable y saneamiento básico de la entidad.                                                                               |
|  | 6) Apoyar al municipio en otras actividades que guarden relación con el objeto del contrato.                                   |
|  | 7) Rendir informes parciales (los primeros 5 días hábiles cumplido el mes de labores) que demuestre los alcances del contrato. |

La presente certificación, se expide a los veintiún (21) días del mes de mayo de dos mil veinticuatro (2024).

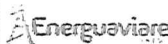
  
SONIA ESPERANZA LESMES GARZÓN  
Jefe Oficina Jurídica y Contratación

Elaboró: Jessica Guzmán Huertas  
Jeficaria oficina jurídica y  
contratación  
Revisó y: Sonia Esperanza Lesmes  
Aprobó: Jefe Oficina Jurídica y contratación.

Centro Administrativo Municipal - Carrera 7 No. 8 - 09, barrio Octavio Vargas Cuellar  
Código Postal: 953001 - Línea de Atención: 3174027748  
[ventanillaunicadecorrespondencia@calamar-guaviare.gov.co](mailto:ventanillaunicadecorrespondencia@calamar-guaviare.gov.co)  
Calamar - Guaviare - Colombia

CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO  
INGENIERA CIVIL  
M.P N° 25202-411977 CND

## 12. CERTIFICACION CONTRATO N° 262 - 2024

|                                                                                   |                                      |                      |             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|-------------|
|  | <b>GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS</b> | Código:              | A-BS-FC-020 |
|                                                                                   |                                      | Fecha de aprobación: | 23/09/2024  |
|                                                                                   |                                      | Versión:             | 3.0         |
|                                                                                   |                                      | Página:              | 1 de 1      |

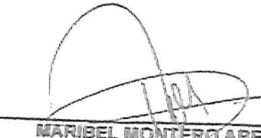
LA SECRETARÍA GENERAL Y JURÍDICA DE LA EMPRESA DE ENERGÍA ELÉCTRICA DEL DEPARTAMENTO DEL GUAVIARE ENERGUVIARE S.A. E.S.P.

### CERTIFICA QUE

La señora CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO, identificado con cédula de ciudadanía N° 1.121.890.873, celebró con ENERGUVIARE S.A. E.S.P., identificado con NIT. 822.004.680-9, la oferta que a continuación se relaciona:

| TIPO DE CONTRATO     | Prestación de servicios   N°   262   AÑO   2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBJETO               | CONTRATAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE UNA PERSONA NATURAL PARA CONFORMAR EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA DIRECCIÓN TÉCNICO DEL PROYECTO INTERADMINISTRATIVO FAER GGC - 1192 - 2023: "REPOSICIÓN, REHABILITACIÓN Y MODERNIZACIÓN DE REDES DE DISTRIBUCIÓN Y SUBESTACIONES EN ZONAS DE DIFÍCIL GESTIÓN PARA MEJORAR LA CALIDAD DEL SERVICIO OFRECIDO POR ENERGUVIARE S.A. E.S.P. EN MUNICIPIOS DEL GUAVIARE Y SUR DEL META. |
| ALCANCE              | EN CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRACTUAL, EL CONTRATISTA REALIZARÁ EL APOYO A LA DIRECCIÓN DEL PROYECTO PRESTANDO SUS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL COMPONENTE ADMINISTRATIVO CON UN 100% DE DISPONIBILIDAD PARA ESTE CONTRATO DURANTE TODA LA ETAPA PREVIA Y DE INSTALACIÓN.                                                                                                                                             |
| VALOR                | TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 30.000.000)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| PLAZO INICIAL        | SEIS (06) MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| FECHA INICIAL        | 14 DE JUNIO DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| FECHA DE TERMINACIÓN | 13 DE DICIEMBRE DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| ESTADO               | 14 DE DICIEMBRE DE 2024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado, a los doce (12) días del mes de marzo de 2025.

  
MARIBEL MONTERO ABELLO  
Secretaría General y Jurídica

|        |                        |          |         |
|--------|------------------------|----------|---------|
| Nombre | Maribel Montero Abello | Apellido | Montero |
| Nombre | Maribel Montero Abello | Apellido | Montero |

Sede Principal ubicada en el Municipio de San José del Guaviare, Calle 6ª No. 23 - 25, Barrio: El Centro  
Línea de atención: 3187827947. 5940493 San José del Guaviare  
WWW.energuaviare.com

ing.clauop92@gmail.com



CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO  
INGENIERA CIVIL  
M.P N° 25202-411977 CND

### 13. CERTIFICACION JUNTA DE ACCION COMUNAL



JUNTA DE ACCION COMUNAL  
BARRIO LOS GUADUALES

Personería jurídica 021 de 2001

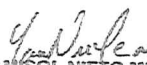
Villavicencio 08 de abril de 2025

#### A QUIEN PUEDA INTERESAR

La presidenta de la junta de acción comunal del barrio los guaduales en el municipio de Villavicencio Meta, **CERTIFICA QUE** la señorita **CLAUDIA ANDREA LOPEZ PINTO** (Ingeniera Civil), identificada con la cedula de ciudadanía No.1.121.890.873 de Villavicencio-Meta, participo en obras sociales en el barrio Los Guaduales, desde el 10 de enero de 2022 a 10 de enero de 2025, en integración con nuestras comunidades.

La presente se expide a solicitud del interesado a los 08 días del mes de abril del 2025.

Atentamente,

  
**YAMISOL NIETO MESA**  
Presidenta  
C.C. No. 40.436.254 de Villavicencio (Meta)  
Cel. 310-7650555  
Dir. Mz A casa 14 B/Guaduales  
Villavicencio – Meta

Mz A casa 14 Barrio los guaduales. Tel. 310-7650555  
Villavicencio- Meta

ing.ciaulop92@gmail.com

CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO  
INGENIERA CIVIL  
M.P N° 25202-411977 CND

## Cedula de ciudadanía

REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE INTERIORES  
SECRETARÍA DE SEGURIDAD  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

1.121.830.873  
LOPEZ PINTO  
CLAUDIA ANDREA

*Claudia Lopez Pinto*  
Firma



FECHA DE NACIMIENTO 09-JUL-1992  
SAN JOSE DEL GUAVIARE  
(GUAVIARE)

LUGAR DE NACIMIENTO  
1.59 O+ F  
ESTATURA G.S. RH SEXO  
03-AGO-2010 VILLAVICENCIO  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO



REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ANSEL GARCIA TORRES



A-5200100-00066503-F-1121870873-20120324 0029520246A 1 6731752305

DIAN

## Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141156975801



(415)7707212489984(8020) 000014115697580 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 2 1 8 9 0 8 7 3 0

6. DV

12. Dirección seccional

Delegada de Imp y Aduanas de San José de Guaviare

14. Buzón electrónico

7 8

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 1 2 1 8 9 0 8 7 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Meta

5 0

30. Ciudad/Municipio

Villavicencio

0 0 1

Primer apellido

LOPEZ

32. Segundo apellido

PINTO

33. Primer nombre

CLAUDIA

34. Otros nombres

ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Guaviare

9 5

40. Ciudad/Municipio

San José del Guaviare

0 0 1

41. Dirección principal

CR 18 7 36 BRR PRIMERO DE OCTUBRE

42. Correo electrónico

ing.claulop92@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 2 5 0 9 3 0 3 5

45. Teléfono 2

3 1 5 6 6 8 1 7 4 8

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

Actividad principal

46. Código 47. Fecha inicio actividad

4 2 9 0 2 0 1 8 1 2 3 1

Actividad secundaria

48. Código 49. Fecha inicio actividad

7 1 1 2 2 0 1 9 0 1 0 1

Otras actividades

50. Código 1 2

8 2 1 1 4 7 9 9

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

## 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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

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

## Exportadores

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

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

59. Anexos SI NO X

60. No. de Folios:

0

La información suministrada a través del formulario oficial de 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 PINTO CLAUDIA ANDREA

985. Cargo CONTRIBUYENTE



**CERTIFICA QUE:**

El (La) Señor(a) **CLAUDIA ANDREA LOPEZ PINTO** (a) con CC 1.121.890.873 Se encuentra afiliado a la EPS en condición de **COTIZANTE**.

|                          |                              |
|--------------------------|------------------------------|
| Fecha de Activación de   | 29/05/2024                   |
| Estado de la Afiliación: | ACTIVO                       |
| IPS:                     | NUEVA SALUD INTEGRAL IPS SAS |
| Categoría:               | A                            |

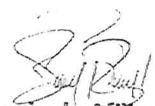
La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 13 días del mes de MARZO de 2025

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  
Nueva EPS S.A



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS  
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.818-6

**CERTIFICA QUE:**

**CLAUDIA ANDREA LOPEZ PINTO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.121.890.873**, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 11 de Marzo del 2025.

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.

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:



Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, CLAUDIA ANDREA LOPEZ PINTO identificado con CC No. 1121890873, registra la siguiente información:

| Datos del Contratante    | Datos de la Relación Laboral                                                                                                                                                                                                     |
|--------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ASOSUPRO - NI. 901445387 | Fecha de inicio de cobertura: 20/05/2025<br>Estado Afiliación: ACTIVO<br>Fecha de inicio de Contrato: 30/04/2025<br>Fecha fin de Contrato: 30/12/2025<br>Tipo Vinculación: TRABAJADOR INDEPENDIENTE<br>723<br>Clase de Riesgo: 1 |

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co) para continuar con la cobertura

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501015227231.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 19 días del mes de mayo de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES  
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Positiva Compañía de Seguros S.A:  
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | [defensordelcliente@positiva.gov.co](mailto:defensordelcliente@positiva.gov.co) | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502.  
Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a.m. - 6:00 p.m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.  
Más información <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS

CLAUDIA ANDREA LÓPEZ PINTO  
INGENIERA CIVIL  
M.P N° 25202-411977 CND

## Tarjeta profesional



Matrícula Profesional No.  
**25202-411977 CND**  
Fecha de Expedición: **25/01/2019**

Nombre:

**CLAUDIA ANDREA  
LOPEZ PINTO**

Identificación:

**C.C. 1121890873**

Profesión:

**INGENIERO CIVIL**

Institución:

**CORPORACION UNIVERSITARIA  
DEL META**



CamScanner

12/06/2019

Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003,  
que autoriza al titular a ejercer como Ingeniero en el Territorio Nacional.

DIRECTOR GENERAL

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA. Calle 78 No. 9-57 primer piso  
Línea Nacional: 01 8000 116590

[ing.claulop92@gmail.com](mailto:ing.claulop92@gmail.com)



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

### CERTIFICADO ORDINARIO No. 270493586



PIB

21:25:31

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 30 de abril del 2025

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) CLAUDIA ANDREA LOPEZ PINTO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1121890873:

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 juren 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>

Carlos William Rodríguez Millán  
Jefe División de Relacionamento 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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)





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 30 de abril de 2025, a las 21:23:23, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía   |
| No. Identificación     | 1121890873             |
| Código de Verificación | 1121890873250430212323 |

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

## Consulta de Antecedentes Judiciales

Términos de uso:

El acceso a la consulta de Antecedentes Judiciales por Internet es un servicio de carácter permanente que presta la Policía Nacional de Colombia conforme a lo establecido en el artículo 94 del Decreto 019 de 2012, para que los ciudadanos puedan validar su información judicial personal. El uso de la información suministrada por la Policía Nacional de Colombia está limitado a fines personales, cualquier uso para una finalidad diferente, como la obtención de un beneficio económico o la consulta de información personal de un tercero, será considerado irregular y estará sujeto al inicio de las acciones legales pertinentes. Prohíbe expresamente a cualquier persona natural o jurídica, diferente del titular de los datos, la utilización de la información personal contenida en este sitio web.

Esta consulta en línea cuenta con mecanismos de seguridad para controlar el acceso y la utilización de la información contenida, por lo tanto, la Policía Nacional de Colombia podrá bloquear el acceso a esta página web por cualquier utilización que considere irregular y entablar las acciones legales correspondientes.

☐ Acepto ☒ No Acepto

Enviar



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.sraic-ata@policia.gov.co



Presidencia de la  
República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único de  
Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.



## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

## Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 30/04/2025 10:12:09 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1121890873** y Nombre: **CLAUDIA ANDREA LOPEZ PINTO**.

**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. **115195847**. 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 Búsqueda

Imprimir

515 9000



Policía Nacional de Colombia  
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112



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 21:07:58 horas del 30/04/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 1121890873,  
Apellidos y Nombres LOPEZ PINTO CLAUDIA ANDREA

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **asosupro**, con NIT 901445387-3 y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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



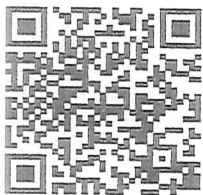
**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**

**CERTIFICA QUE**

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1121890873 **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 11/04/2025 06:00 PM



Código Verificación: 7YZT98SUDV

Válida hasta: 10/07/2025

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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



**MEDICENTER I.P.S. EU**  
SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS  
NIT. 900224092-4

Teléfono. 584 1739 Cel. 320 492 7431  
Carrera 23 No 10- 163 Barrio La Esperanza  
medicenterips@hotmail.com  
San José - Guaviare



N° 12.971

## CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

|                                                                                                                                                                     |     |                                   |                                            |                                     |                              |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|
| FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN                                                                                                                            |     |                                   | TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL          |                                     |                              |
| 29                                                                                                                                                                  | 11  | 2022                              | SAN JOSÉ DEL GUAVIARE (GUAVIARE, COLOMBIA) |                                     |                              |
| DÍA                                                                                                                                                                 | MES | AÑO                               | Ciudad                                     |                                     |                              |
| EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO                                                                                                                            |     |                                   |                                            |                                     |                              |
| DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORA EL TRABAJADOR O ASPIRANTE                                                                                       |     |                                   |                                            |                                     |                              |
| PARTICULARES CONTADO                                                                                                                                                |     |                                   | PARTICULARES                               |                                     |                              |
| Nombre de la empresa                                                                                                                                                |     |                                   | Empresa en misión                          |                                     |                              |
| DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cédula de Ciudadanía, CE, Cédula de Extranjería, TL, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte) |     |                                   |                                            |                                     |                              |
| LOPEZ PINTO CLAUDIA ANDREA                                                                                                                                          |     |                                   | Genero                                     | Edad                                | Documento de identificación  |
| Apellidos y Nombres                                                                                                                                                 |     |                                   | FEMENINO                                   | 30 AÑOS 5 MESES<br>20 DÍAS          | CC 1121890873<br>Tipo Número |
| INGENIERA CIVIL                                                                                                                                                     |     |                                   |                                            |                                     |                              |
| CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL                                                                                                                                     |     |                                   |                                            |                                     |                              |
| APTO CON RECOMENDACIONES                                                                                                                                            |     |                                   |                                            |                                     |                              |
| Observaciones: NO APLICA                                                                                                                                            |     |                                   |                                            |                                     |                              |
| N/A NO SE EVALUARÁN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)                                                                         |     |                                   |                                            |                                     |                              |
| RESTRICCIONES LABORALES                                                                                                                                             |     | TIPO                              |                                            | RECOMENDACIONES                     |                              |
| SIN RESTRICCIONES LABORALES                                                                                                                                         |     | NO APLICA                         |                                            | NO APLICA                           |                              |
| El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:                                                                                  |     |                                   |                                            |                                     |                              |
| EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL                                                                                                                                       |     |                                   |                                            |                                     |                              |
| RECOMENDACIONES MÉDICAS                                                                                                                                             |     | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES     |                                            | HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES |                              |
| USAR CORRECCIÓN VISUAL : PERMANENTE                                                                                                                                 |     | USO DE EPP                        |                                            | HABITOS SALUDABLES                  |                              |
|                                                                                                                                                                     |     | PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL |                                            | FORTALECIMIENTO MUSCULAR            |                              |
|                                                                                                                                                                     |     |                                   |                                            | ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA           |                              |
|                                                                                                                                                                     |     |                                   |                                            | HACER DEPORTE                       |                              |
|                                                                                                                                                                     |     |                                   |                                            | DIETA BALANCEADA                    |                              |
| OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES                                                                                                                               |     |                                   |                                            |                                     |                              |
| ANEXO OSTEOMUSCULAR DENTRO DE LA NORMALIDAD                                                                                                                         |     |                                   |                                            |                                     |                              |

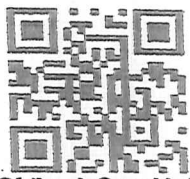
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) o mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las acciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. 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.

Médico

Firma:

Nombre: PITALUA CARRILLO JESUS ANTONIO

R. M.: 345 L.S.O.: 95428



Código de Seguridad  
Y549E1K12971

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: LOPEZ PINTO CLAUDIA ANDREA

CC: 1121890873