

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **80.390.369**

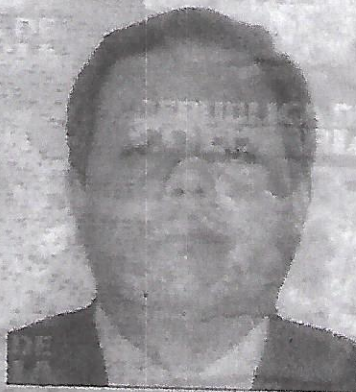
TRIVIÑO DIAZ

APELLIDOS

JESUS EFREN

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **06-ENE-1968**

CHOACHI
(CUNDINAMARCA)

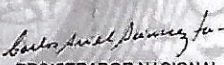
LUGAR DE NACIMIENTO

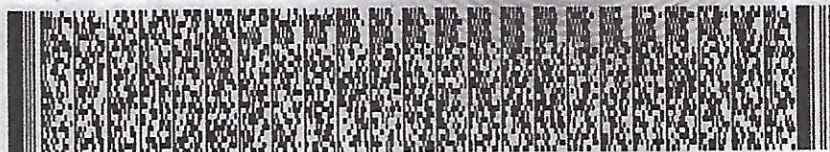
1.65
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

26-ENE-1987 CHOACHI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1507600-00164301-M-0080390369-20090725

0013921249A 1

1780100571



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:36:09 AM horas del 15/09/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **80390369**

Apellidos y Nombres: **TRIVIÑO DIAZ JESUS EFREN**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado #
75 – 25 barrio Modelia, Bogotá
D.C.
Atención administrativa: Lunes
a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910
112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@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, 15/09/2025 11:40:07 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **80390369** y Nombre: **JESUS EFREN TRIVIÑO DIAZ.**

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. **123256665** . 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

Información

515 9000



**Dios y
Patria**

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



 GOV.CO

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

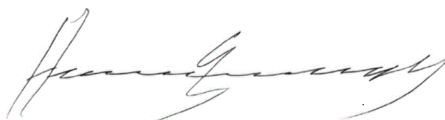
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 15 de septiembre de 2025, a las 11:41:06, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	80390369
Código de Verificación	80390369250915114106

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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 280486361



PIB

11:42:30

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 15 de septiembre 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) JESUS EFREN TRIVIÑO DIAZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 80390369:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (E)

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.

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 12:48:25 horas del 15/09/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **80390369**, Apellidos y Nombres **TRIVIÑO DIAZ JESUS EFREN**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCLADIA DE COTA** , con NIT **899999705-3** 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 80390369 **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 15/09/2025 02:56 PM



Código Verificación: **53SMQKXGEU**

Válida hasta: **14/12/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL**



COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor JESUS EFREN TRIVIÑO DIAZ identificado con Cédula de Ciudadanía No. 80390369, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre: JESUS
Segundo Nombre: EFREN
Primer Apellido: TRIVIÑO
Segundo Apellido: DIAZ
Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía
Número Documento: 80390369
Clase Libreta Militar: Segunda Clase

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

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 15 días del mes de Septiembre de 2025, a las 12:55:32 PM.

Cordialmente,

CR. JOAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ

Generó: Sistema Fénix

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional



PATRIA HONOR LEALTAD

COMANDO DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO
Cra. 11 B No. 104ª-64 (601) 4261420 Bogotá D.C.- Colombia

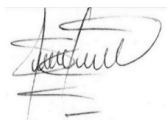


LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JESUS EFREN TRIVIÑO DIAZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **80390369**, se encuentra afiliado/a desde **01/02/2019** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 16 de septiembre de 2025.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) JESUS EFREN TRIVIÑO DIAZ identificado(a) con Cedula Ciudadania 80390369, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente bajos ingresos tipo 41 según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20220901	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 16 días del mes de Septiembre de 2.025

Observaciones:

Con destino a:

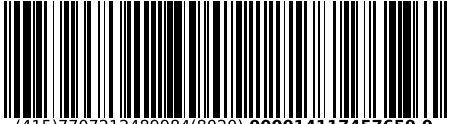
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
29990272

CER-AFI

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141174576590			
				 (415)7707212489984(8020) 000014117457659 0			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 0 3 9 0 3 6 9		5		Impuestos de Bogotá		3 2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación			
Persona natural o sucesión ilíquida		Cédula de Ciudadanía		8 0 3 9 0 3 6 9			
28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio		34. Otros nombres	
COLOMBIA		Cundinamarca		Choachi		EFREN	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
TRIVIÑO		DIAZ		JESUS		EFREN	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
PEÑAZUL RESTAURANTE CAFE							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA		Bogotá D.C.		Bogotá, D.C.			
41. Dirección principal							
CR 54 44 43 BRR LA ESMERALDA							
42. Correo electrónico efrentrivino@yahoo.es							
43. Código postal				44. Teléfono 1			
				3 1 0 4 8 0 7 5 8 8			
				45. Teléfono 2			
				6 0 1 2 2 2 9 3 5 9			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código		
0 0 1 0	2 0 0 4 0 1 0 5	5 6 1 1	2 0 2 3 0 4 0 4	6 9 2 0		1	
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
22- Obligado a cumplir deberes formales a							
42- Obligado a llevar contabilidad							
50 - No responsable de Consumo restauan							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma			
1 2 3 4 5 6 7 8 9 10				56. Tipo			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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 X NO				60. No. de Folios: 2			
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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre ZAMBRANO MONTERO YISELLA			
				985. Cargo Analista II			



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Triviño	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Díaz	NOMBRES Jesus Efen
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 80390369	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒	NÚMERO 745711	D.M. 52
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 06 MES 01 AÑO 1968 PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA MUNICIPIO CHOACHÍ	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 54N 44 43 Casa La Esmeralda PAÍS COLOMBIA DEPTO BOGOTÁ. D.C. MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. TELÉFONO 2229359 EMAIL efrentrivino@yahoo.es	

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		AÑO	

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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE PROYECTOS	11	2011	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA TRIBUTARIA	12	2015	
POSTGRADO	2	X			12	2015	
PREGRADO	12	X		CONTADURIA PUBLICA	06	1997	56588-T
PREGRADO	10	X			06	1997	56588

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																		
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FUNZA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA										
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO FUNZA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
TELÉFONOS 8234070			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO									
			Día	21	Mes	06	Año	2023	Día	20	Mes	12	Año	2023				
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA ALCALDIA Y SECRETARIA DE HACIENDA						DIRECCIÓN CARRERA 14 13 5									
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																		
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LA CALERA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA										
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO LA CALERA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
TELÉFONOS 8600032			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO									
			Día	21	Mes	06	Año	2023	Día	20	Mes	11	Año	2023				
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA ALCALDIA Y SECRETARIA DE HACIENDA						DIRECCIÓN CARRERA 3 6 10									
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																		
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FUNZA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA										
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO FUNZA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO									
			Día	13	Mes	02	Año	2023	Día	12	Mes	06	Año	2023				
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA ALCALDIA Y SECRETARIA DE HACIENDA						DIRECCIÓN CARRERA 14 13 5									
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																		
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ARBELAEZ				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA										
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO ARBELÁEZ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
TELÉFONOS 8686028			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO									
			Día	03	Mes	10	Año	2022	Día	30	Mes	12	Año	2022				
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA ALCALDIA Y SECRETARIA DE HACIENDA						DIRECCIÓN CALLE 4 6 15									

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE GRANADA - CUNDINAMARCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA		MUNICIPIO GRANADA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3223486112		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	12	Año	2021	Día	30	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA ALCALDIA Y SECRETARIA DE HACIENDA						DIRECCIÓN CALLE 11 14 28					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE GACHETA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA		MUNICIPIO GACHETÁ						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8535128		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	15	Mes	07	Año	2021	Día	14	Mes	11	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA ALCALDIA Y SECRETARIA DE HACIENDA						DIRECCIÓN CARRERA 4 4 79 Casa de Gobierno					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MADRID				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA		MUNICIPIO MADRID						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 7449745		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	22	Mes	04	Año	2021	Día	21	Mes	08	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA ALCALDIA Y SECRETARIA DE HACIENDA						DIRECCIÓN CALLE 5 4 74					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD E.S.E. MARIA AUXILIADORA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA		MUNICIPIO MOSQUERA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8932394		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	11	Mes	05	Año	2006	Día	29	Mes	12	Año	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA						DIRECCIÓN CALLE 2 3 14					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD E.S.E. MARIA AUXILIADORA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA		MUNICIPIO MOSQUERA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8932394		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	27	Mes	01	Año	2006	Día	26	Mes	04	Año	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA						DIRECCIÓN CALLE 2 3 14					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD E.S.E. MARIA AUXILIADORA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO MOSQUERA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8932394			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	07	Año	2005	Día	31	Mes	12	Año	2005
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CALLE 2 3 14						
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE														
EMPRESA O ENTIDAD MULTIASERVI CONSULTORES LTDA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	19	Mes	01	Año	2004	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE GENERAL Y DE PROYECTOS			DEPENDENCIA GERENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 54 44 43						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD MULTIASERVI LTDA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 2229359			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	19	Mes	01	Año	2004	Día	15	Mes	08	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE GENERAL Y DE PROYECTOS			DEPENDENCIA GERENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 54 44 43						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE GACHALA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO GACHALÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8538503			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	05	Mes	04	Año	2003	Día	05	Mes	04	Año	2004
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 4 5 18						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE GACHALA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO GACHALÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	05	Mes	04	Año	2002	Día	05	Mes	04	Año	2003
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 4 5 18						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE GACHALA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO GACHALÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8538503			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	15	Mes	01	Año	2001	Día	15	Mes	01	Año	2002
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 4 5 18						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE GACHALA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO GACHALÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8538503			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	15	Mes	01	Año	2000	Día	15	Mes	07	Año	2000
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 4 5 18						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE LA VEGA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO LA VEGA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8458765			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	08	Mes	02	Año	1998	Día	31	Mes	12	Año	2001
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 3N 19 71, Parque Principal						

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	19	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	8	3
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	25	8

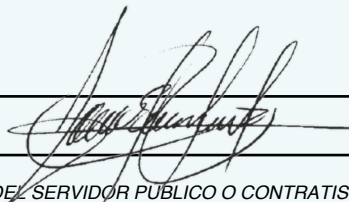
6

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD 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

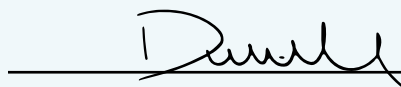
7

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.

COTA CUNDINAMARCA, SEPTIEMBRE 2025

Ciudad y fecha



NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Declaración de Ley 2013 de 2019

Ver aceptación de la política de seguridad de datos

Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019

Recuerde verificar también si, según el Decreto 830 de 2021, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP) en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Formulario 2.943.744 finalizado

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación ▼	Estado
<div><div></div><div></div><div></div></div>	2943744-01 Declaración inicial	ALCALDIA DE COTA	CONTRATISTA	INGRESO	2025-09-16 13:23	2025-09-16 13:33	FINALIZADO

Tipo de declaración **INGRESO** Fecha de publicación **2025-09-16 13:33**

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JESUS	EFREN	TRIVIÑO	DIAZ

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 80390369

Lugar de nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento CUNDINAMARCA	Municipio CHOACHÍ	

Lugar de domicilio			
País COLOMBIA	Departamento BOGOTÁ. D.C.	Municipio BOGOTÁ. D.C.	

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 COTA	
Lugar de sede		
País COLOMBIA	Departamento CUNDINAMARCA	Municipio COTA
Dirección	["Cra. 4 No. 12 - 63"]	
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA	

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$120.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$11.200.000,00
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	\$93.000.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$224.200.000,00

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	\$58.414.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
INMUEBLES	COLOMBIA	BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	\$464.100.000,00
INVERSIONES	COLOMBIA	BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	\$340.925.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CUENTAS POR PAGAR	\$985.872.000,00

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
CONTADOR PUBLICO	INDEPENDIENTE

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:

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

C 2 1 4 2 5 A 7 4 B B D 4 2 7 A

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **JESUS EFREN TRIVIÑO DIAZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 80390369 de CHOACHI (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 56588-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 7 días del mes de Julio de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



En nombre de la República de Colombia y
por autorización del Ministerio de Educación

En Universidad San Buenaventura

en virtud de que

Jesús Efren Trujano Díaz

c.c. 80.390.369 Chocó

ha terminado los estudios y cumplido los demás requisitos académicos
exigidos por la ley y los estatutos universitarios, le confiere el título de

Contador Público

En testimonio, se expide el presente Diploma, firmado y refrendado
con el sello mayor de la Universidad, en Santafé de Bogotá,
el día 26 del mes de Junio del año de 1997.

Juan Pablo
Rector



Secretario General

Juan Pablo
Decano

Registrado bajo el No 1012

Anotado al Folio No 338 del Libro No 1

Firma del Titular

Santafé de Bogotá, a 15 de Septiembre de 1997



Universidad La Gran Colombia

AFILIADA A LA ASOCIACION COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES "ASCUN"

FACULTAD DE CONTADURIA-Acuerdo 340 de diciembre 16 de 1980.

Renovación : Resolución No. 002365 de noviembre 24 de 1989 ICFES.

ACTA DE GRADO No. 30-97029.-

En Santafé de Bogotá, D.C., República de Colombia, el día veintiseis.- (26) del mes de junio.- del año de mil novecientos noventa y siete.- (1997) se reunieron en el Aula Máxima de la Institución, el Rector doctor RAFAEL BELTRAN BEJARANO.- el Decano de la Facultad doctor N. JOSE DONADO UCROSS.- y el Secretario General de la Universidad doctor RAUL PACHECO BLANCO.- con el objeto de presidir la ceremonia de grado de JESUS EFREN TRIVIÑO DIAZ.- con C.C. No. 80.390.369 de Choachi (cund.) quien terminó los estudios universitarios en el año de 1996 y ha cumplido todos los requisitos exigidos por la ley y por los reglamentos de la Universidad, para optar al título de CONTADOR PUBLICO.-

El señor Rector procedió a tomar el juramento de rigor en los siguientes términos: JURAI A DIOS Y PROMETEIS A LA PATRIA ACATAR Y CUMPLIR LA CONSTITUCION Y LAS LEYES DE LA REPUBLICA, DEFENDER SU INDEPENDENCIA Y LIBERTADES, EJERCER VUESTRA PROFESION DE ACUERDO CON LAS NORMAS DE LA ETICA CRISTIANA Y VELAR POR EL PROGRESO Y BUEN NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA? EL graduando respondió SI JURO. Luego se hizo entrega del correspondiente Diploma y se dió por terminada la ceremonia.

El Rector, (Fdo.) RAFAEL BELTRAN BEJARANO

El Decano de la Facultad, (Fdo.) N. JOSE DONADO UCROSS

El Secretario General de la Universidad, (Fdo.) RAUL PACHECO BLANCO

Es fiel copia tomada de su original a los veintiseis.- (26) días del mes de junio.- de mil novecientos noventa y siete.- (1997).

RAUL PACHECO BLANCO
Secretario General

fca



*La República de Colombia
y en su nombre*

LA UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

*Personería Jurídica N° 47 de 1953 del Ministerio de Justicia
en cumplimiento de las leyes que regulan la Educación Superior
teniendo en cuenta que:*

Jesús Efraín Triviño Díaz

c.c. N° 80390369

*ha terminado los estudios de postgrado y cumplido
los demás requisitos académicos exigidos por la ley y
los estatutos universitarios, le confiere el título de:*

Especialista en Gerencia Tributaria

*Con Registro Calificado, aprobado por el Ministerio
de Educación Nacional, mediante Resolución N° 8087*

de Mayo 30 de 2014

*En testimonio le expide el presente Diploma firmado
y refrendado con el sello mayor de la Universidad, en
Bogotá, D.C. el 2 de Diciembre del año 2015.*

***Blanca J. de Anilla**
La Vicerrectora Académica*

compuf -

***Carlos A. Pulido P.**
El Secretario General*

***ANA OSORIO C.**
El Decano*

Registro N° 5604

*Anotado en el Folio N° 506 del libro N° 9 de Postgrados
Bogotá, D.C., a 2 de Diciembre de 2015*



UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

FACULTAD DE POSGRADOS Y FORMACIÓN CONTINUADA

RES. 8087 DEL 30-MAY-2014 REGISTRO CALIFICADO MEN

ACTA DE GRADO NÚMERO PGT-2015011

EN BOGOTÁ D. C., EL DÍA 02 DE DICIEMBRE DE 2015, SE REUNIERON EN EL AULA MÁXIMA DE LA INSTITUCIÓN, EL RECTOR O SU DELEGADO Y LOS DIRECTIVOS DE LA UNIVERSIDAD, CON EL OBJETO DE PRESIDIR LA CEREMONIA DE GRADO DE:

Jesús Efren Triviño Díaz

C. C. No. 80.390.369

QUIEN TERMINÓ LOS ESTUDIOS UNIVERSITARIOS EN EL AÑO 2015 Y CUMPLIÓ TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA LEY Y POR LOS REGLAMENTOS DE LA UNIVERSIDAD PARA OPTAR EL TÍTULO DE:

Especialista en Gerencia Tributaria

EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y DE LA UNIVERSIDAD, PREVIO EL JURAMENTO REGLAMENTARIO SE HIZO ENTREGA DEL CORRESPONDIENTE DIPLOMA, EL CUAL SE ENCUENTRA REGISTRADO BAJO EL NÚMERO 5.604 - FOLIO 506 - LIBRO 9.

Original Firmado

BLANCA HILDA PRIETO DE PINILLA
Vicerrectora Académica

Original Firmado

ANA CECILIA OSORIO CARDONA
Decana

Original Firmado

CARLOS ALBERTO PULIDO BARRANTES
Secretario General

Es fiel copia tomada de su original el 02 de diciembre de 2015.

Carlos Alberto Pulido Barrantes
CARLOS ALBERTO PULIDO BARRANTES
Secretario General



REPUBLICA DE COLOMBIA



UNIVERSIDAD DEL TOLIMA

Creada mediante Ordenanza número 005 de mayo 21 de 1945 de la Asamblea Departamental del Tolima

OTORGA EL TITULO DE

Especialista en Gerencia de Proyectos

En convenio con la

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

A

Jesús Efraín Uribe Biaz

C.C. No. 80390369 expedida en Chacolí

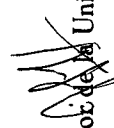
Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.

En testimonio de ello se expide el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Ibagué, a Noviembre 25 de 2011


El Decano de la Facultad


El Rector de la Universidad


El Secretario General


Secretario General

Corp. Universitaria Minuto de Dios

Corp. Universitaria Minuto de Dios

Rector

60559

Universidad del Tolima
Libro de Registro No. 12
Folio No. 83
Registro No. 61065

ACTA DE GRADO NUMERO 16

Registro No. 61065

Folio No. 83

Libro No. 12

En Ibagué, a las 9:00 de la MAÑANA del viernes 25 de noviembre del año 2011, se reunieron en el Auditorio 1 Bloque 33 de la Universidad del Tolima de la Universidad del Tolima, presididos por el doctor JESÚS RAMÓN RIVERA, Rector de la Universidad del Tolima, el doctor LEONIDAS LÓPEZ HERRÁN, Rector de la Corporación Universitaria Minuto de Dios, el doctor GERMAN RUBIO GUERRERO, Director del Instituto de Educación a Distancia, la doctora FRANCIA HELENA B. DE BETANCOURT, Secretaria General de la Universidad del Tolima y la doctora LINDA LUCÍA GUARIN GUTIÉRREZ, Secretaria General de la Corporación Universitaria Minuto de Dios, con el objeto de proceder a la graduación de **Triviño Díaz Jesús Efren**, identificado con Cédula de Ciudadanía número 80390369 expedida en Choachi, como Especialista en Gerencia de Proyectos.

El graduando presento el trabajo de grado titulado: "Optimización de la producción y calidad de los productos por medio de la consecución de equipos en la asociación de frutas, hortalizas y lácteos "El Antojo", Choachi". Calificación: APROBADO

El señor rector recibió el juramento al graduando y le entregó el titulo que lo acredita como **Especialista en Gerencia de Proyectos**.

A las 10:30 AM del día, se dio por terminada la ceremonia de grado.

La Secretaria General leyó la presente acta, la cual se firmó a continuación.

EL RECTOR DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA

(Fdo.) JESÚS RAMÓN RIVERA

EL RECTOR DE LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

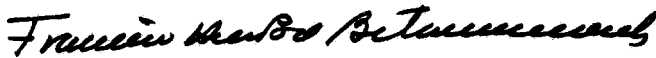
(Fdo.) LEONIDAS LÓPEZ HERRAN

LA SECRETARIA GENERAL DE LA UNIVERSIDAD DEL TOLIMA

(Fdo.) FRANCIA HELENA B. DE BETANCOURT

LA SECRETARIA GENERAL DE LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

(Fdo.) LINDA LUCIA GUARIN GUTIÉRREZ


FRANCIA HELENA B. DE BETANCOURT
Secretaria General

Es copia

Ibagué, 25 de noviembre de 2011

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO



56588-T

JESUS EFREN
TRIVIÑO DIAZ

C.C. 80390368

RESOLUCION INSCRIPCION 186

FECHA 20/11/97

UNIVERSIDAD LA GRAN COLOMBIA

Presidente

W. J. Quintana

00064765

CARVALLO S.A.

03/97-22502

Jesus Efren Triviño Díaz

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de
Contadores

013082

**LA SUSCRITA REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA
MULTIASERVI CONSULTORES LTDA.**

CERTIFICA

Que revisada la documentación que reposa en nuestros archivos se registra que la empresa MULTIASERVI CONSULTORES LTDA, identificada con el Nit. 830.133.580-2, ha prestado sus servicios profesionales en apoyo y asesoría en procesos contables y tributarios y financieros, y que el Señor **JESÚS EFRÉN TRIVIÑO DÍAZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 80.390.369 de Choachí y tarjeta profesional 56588-T, se encuentra vinculado a la empresa desde el día nueve (09) de enero de 2004, desempeñándose como **COORDINADOR Y ASESOR DE PROYECTOS** de la firma de los contratos que relacionan a continuación:

CONTRATO DE CONSULTORÍA No. 015 DE 2022

Contratante	MUNICIPIO DE LA CALERA
Objeto	CONTRATAR LA CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DEL ESTUDIO TÉCNICO QUE DETERMINE EL MODELO DE OPERACIÓN OPTIMO PARA EL FUNCIONAMIENTO DE LA SECRETARIA DE TRANSITO MUNICIPAL DE LA CALERA, VIGENCIA 2022.
Fecha de Inicio	4 de noviembre de 2022
Fecha de Terminación	3 de diciembre de 2022

CONTRATO DE CONSULTORÍA No. 008 DE 2022

Contratante	MUNICIPIO DE CAJICA
Objeto	CONTRATAR LA CONSULTORÍA ESPECIALIZADA PARA LA ESTRUCTURACIÓN DE LA FIGURA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y TÉCNICA QUE PERMITA DEFINIR EL MODELO DE OPERACIÓN PARA EL APOYO EN LA PRESTACIÓN DE ALGUNOS SERVICIOS DEL ORGANISMO DE TRANSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE CAJICÁ.
Fecha de Inicio	13 de diciembre de 2022
Fecha de Terminación	6 de enero de 2023



CONTRATO DE CONSULTORÍA No. 645 DE 2019

Contratante ALCALDÍA MUNICIPAL DE FACATATIVA
Objeto CONTRATAR UNA CONSULTORIA PARA LA ELABORACION DEL ESTUDIO QUE CONTENGA EL ANALISIS DE LA SITUACION ACTUAL ADMINISTRATIVA, TECNICA, OPERATIVA JURIDICA DE INFRAESTRUCTURA Y DE TECNOLOGIA DEL SERVICIO A CARGO DE LA SECRETARIA DE TRANSITO Y TRANSPORTE DE FACATATIVA CUNDINAMARCA
Fecha de Inicio 10 de septiembre de 2019
Fecha de Terminación 14 de noviembre de 2019

CONTRATO DE CONSULTORÍA No. 1653 DE 2021

Contratante DEPARTAMENTO DE NORTE DE SANTANDER
Objeto PRESTE SERVICIOS DE CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DE LOS ESTUDIOS PARA LA MODERNIZACIÓN DE LOS SERVICIOS A CARGO DEL LA GOBERNACION DE NORTE DE SANTANDER, ESTUDIO DEMOSTRATIVO Y SU RESPECTIVA VIABILIDAD FINANCIERA QUE PERMITAN IMPLEMENTAR LAS HERRAMIENTAS EN ARAS DE LOGRAR UNA MOVILIDAD INTELIGENTE Y SOSTENIBLE EN EL DEPARTAMENTO
Fecha de Inicio 25 de agosto de 2021
Fecha de Terminación 31 de octubre de 2021

CONTRATO DE CONSULTORÍA No. CO1.PCCNTR.3981510-2022

Contratante ALCALDÍA MUNICIPAL DE FUNZA CUNDINAMARCA
Objeto CONTRATAR LA CONSULTORÍA PARA LA ELABORACIÓN DE UN ESTUDIO QUE EVALÚE Y ANALICE LA PERTINENCIA, VIABILIDAD Y SOSTENIBILIDAD DE LA FIGURA JURÍDICA DE EMTRA, MEDIANTE MODELO DEMOSTRATIVO, AUDITORÍA QUE PERMITA EL FORTALECIMIENTO FINANCIERO Y MODERNIZACIÓN DEL ORGANISMO DE TRÁNSITO, ADSCRITO A LA SECRETARÍA DE MOVILIDAD DE FUNZA.
Fecha de Inicio 9 de septiembre de 2022
Fecha de Terminación 31 de diciembre de 2022



La presente se expide a los (30) días del mes de diciembre de 2024.

Atentamente,



YULI PATRICIA SANTANA MORENO
Representante Legal
Multiaservi Consultores Ltda.



CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,
A quien interese**

17/09/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JESUS EFREN TRIVINO DIAZ**
con **Cédula de Ciudadanía** número **80390369**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550001600100224
Fecha de apertura	11/05/2012

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL

Fecha Impresión: 10/05/2023, BOGOTA BOGOTÁ, D.C. Fecha documento: 10/05/2023

TIPO DE EXAMEN: EXAMEN OCUPACIONAL DE PRE-INGRESO**DATOS DE PACIENTE:**

Nombre y Apellidos Paciente: JESUS EFREN TRIVIÑO DIAZ
 Tipo y Nro. de Identificación: CC 80390369 Género: Masculino
 Edad: 55 Años Fecha de Nacimiento: 6/01/1968
 Empresa:
 Actividad económica:
 Cargo u oficio: SUBGERENTE Tipo de Cargo: Administrativo
 Fecha de Ingreso: //

**EXAMENES COMPLEMENTARIOS:**

Laboratorios: No

Valoraciones Complementarias:

CALIFICACIÓN CONCEPTO DE APTITUD: SIN RESTRICCIONES

OBSERVACIONES: 1. CONTINUAR MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD COVID19, CONSULTAR EPS SI PRESENTA SINTOMAS RESPIRATORIOS Y MANTENER AL DIA ESQUEMA VACUNACION

RECOMENDACIONES AL TRABAJADOR:

ESTILO DE VIDA Y HÁBITOS ALIMENTICIOS SALUDABLE	DIETA BALANCEADA + HABITOS ADECUADOS DE HIGIENE Y SUEÑO + CONTINUAR ACTIVIDAD FISICO DEPORTIVA SEMANAL
HIGIENE POSTURAL Y DE COLUMNA	CORREGIR MALOS HABITOS POSTURALES + EVITAR ACTIVIDADES FUERA DE ÁNGULOS DE CONFORT DE LA COLUMNA + ALTERNAR POSTURAS
CONTROL POR NUTRICIÓN EPS	CONTINUAR DIETA ADECUADA A SOBREPESO
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS ANTES, DURANTE Y DESPUÉS DE LA JORNADA LABORAL	EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y RELAJACION MUSCULO TENDINOSA 5 MINUTOS POR CADA 2 HORAS DE TRABAJO (POR AUTOGESTION)
CONTROL MÉDICO PERIÓDICO ANUAL	CONTINUAR CONTROL PERIODICO EPS (PROGRAMAS DE PROMOCION Y PREVENCIÓN SALUD)
CONTROLES PERIÓDICOS POR SU EPS	CONTINUAR TRATAMIENTO Y CONTROL A PATOLOGIAS DE BASE, ACTUAL CONTROLADAS Y SIN LIMITACION FUNCIONAL
CONTROL PERIÓDICO CON OPTOMETRÍA	CONTROL ANUAL
USO DE CORRECCIÓN VISUAL O CORRECCIÓN ÓPTICA	CONTINUAR USO DE CORRECCION OPTICA (GAFAS), SEGUN PRESCRIPCION
BAJAR DE PESO	MANEJO INTEGRAL SOBREPESO EPS (MEDICINA GENERAL Y NUTRICION)
REALIZAR ACTIVIDAD FISICA 30 MINUTOS 3 VECES A LA SEMANA	CONTINUAR EJERCICIO Y/O ACTIVIDAD DEPORTIVA AEROBICA MODERADA INTENSIDAD

CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL

Fecha Impresión: 10/05/2023, BOGOTA BOGOTÁ, D.C. Fecha documento: 10/05/2023

TIPO DE EXAMEN: EXAMEN OCUPACIONAL DE PRE-INGRESO**DATOS DE PACIENTE:**

Nombre y Apellidos Paciente: JESUS EFREN TRIVIÑO DIAZ
 Tipo y Nro. de Identificación: CC 80390369 Género: Masculino
 Edad: 55 Años Fecha de Nacimiento: 6/01/1968
 Empresa:
 Actividad económica:
 Cargo u oficio: SUBGERENTE Tipo de Cargo: Administrativo
 Fecha de Ingreso: //

**RECOMENDACIONES A LA EMPRESA:**

MEDIDAS ERGONÓMICAS EN EL PUESTO DE TRABAJO	IMPLEMENTAR SEGUN ANTROPOMETRIA DEL TRABAJADOR
PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL	PROMOVER REALIZACION DE PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS DURANTE LA JORNADA LABORAL
INGRESO AL PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA VISUAL	INCLUIR EN PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA SI APLICA
INGRESO AL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR	INCLUIR EN PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA SI APLICA
CAPACITACIÓN SOBRE HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE	CAPACITAR
ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE RIESGO CARDIOVASCULAR	PROMOVER Y DESARROLLAR
ACTIVIDADES DE PREVENCIÓN VISUAL	PROMOVER Y DESARROLLAR
ACTIVIDADES DE PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN PARA RIESGO BIOMECÁNICO	PROMOVER Y DESARROLLAR

RESTRICCIONES: No

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

Yo JESUS EFREN TRIVIÑO DIAZ Identificado con CC 80390369 Autorizo de manera voluntaria al personal médico y paramédico que la institución defina para que se me realicen durante el tiempo necesario el examen médico ocupacional y los exámenes complementarios a que haya lugar y dejo constancia de que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios necesarios y referenciados en este documento. Comprendo el propósito, los beneficios, interpretación, limitaciones y riesgos del examen médico ocupacional y/o exámenes complementarios, a partir de la información recibida por el (los) profesional(es).
 Certifico que la información que he suministrado es verdadera, completa y acepto el manejo de confidencialidad que Compensar dé a la misma. Así mismo dejo constancia que conozco los resultados de esta(s) evaluación(s) médica. Autorizo que se suministre la información necesaria a las personas o entidades contempladas en la legislación para las gestiones y cumplimiento del Sistema de Seguridad y Salud en el trabajo.

Manifiesto que de conformidad con el artículo 12 de la Ley 1581 de 2012 de la República de Colombia, COMPENSAR me ha informado lo siguiente: Mis datos personales serán tratados manual o electrónicamente para los fines señalados a continuación. Dentro de los datos personales que proporciono a COMPENSAR se encuentran en mi historia clínica ocupacional, mis huellas dactilares, fotos, resultados de exámenes médicos derivados del examen de ingreso, egreso, seguimientos periódicos requeridos por Salud Ocupacional, así como información sensible sobre miembros de mi grupo familiar y menores de edad.

a) Conocer, actualizar y rectificar mis datos personales frente a los responsables o encargados del tratamiento. Este derecho se podrá ejercer, entre otros, frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados o que induzcan a error.

- a) Conocer, actualizar y rectificar mis datos personales frente a los responsables o encargados del tratamiento. Este derecho se podrá ejercer, entre otros frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados o que induzcan a error.
- b) Solicitar prueba de la autorización otorgada al Responsable o encargados del tratamiento, excepto cuando expresamente no sea un requisito para el tratamiento, de conformidad con lo previsto en el artículo 10 de la ley 1581 de 2012.
- c) Ser informado por el Responsable o el encargado del tratamiento previa solicitud, respecto del uso que le ha dado a sus datos personales.
- d) Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la citada ley y las demás normas que la modifiquen, adicionen o complementen;
- e) Revocar mi autorización y/o solicitar la eliminación del dato cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales.
- f) Acceder en forma gratuita a mis datos personales que hayan sido suministrados a COMPENSAR.

También he sido informado que COMPENSAR es el responsable del tratamiento de los datos personales suministrados y que su sede principal está ubicada en la Avenida 68 No. 49 A-47, contacto electrónico www.compensar.com y su número telefónico es 4280666. Adicionalmente, manifiesto que COMPENSAR ha puesto en mi conocimiento su política de tratamiento de datos Personales y a través de ella también me ha informado las finalidades para las cuales serán tratados mis datos personales, la cual está disponible en www.compensar.com y me comprometo a leer, estudiar, respetar y aplicar.

Teniendo en cuenta lo anterior, de manera expresa e informada, AUTORIZO a COMPENSAR para que recolecte y trate mis datos personales (incluso mis datos sensibles) para fines laborales y en particular para aquello relacionado con cuestiones de orden legal o contractual por el tiempo que sea necesario para alcanzar dicha finalidad o el máximo legal permitido. Esta autorización comprende la información que suministro verbalmente o por escrito (historia clínica, hoja de vida, formatos, etc.) con ocasión de los procesos de selección, y vinculación como trabajador para los siguientes fines: consultar, compartir, divulgar, reproducir, entregar, suministrar, publicar, cruzar, informar, actualizar, rectificar, recolectar, circular, usar, suprimir datos, tramitar, obtener, almacenar, gestionar, recaudar, legalizar, desembolsar, acceder, vincular, enviar, postular, recolectar, difundir, reembolsar, disponer, sistematizar, hacer estudios de mercado, investigaciones estadísticas, evaluar, realizar campañas de promoción, y suministrar la información objeto de tratamiento a los terceros que se requieran para efectos de consolidar, promocionar, verificar y fidelizar; para gestionar procesos internos de clima, desempeño, formación y desarrollo; para generar informes, analizar información y gestionar procesos propios del desarrollo del talento humano; entregar la información a proveedores para la actualización de información en las plataformas tecnológicas que dan soporte a los procesos de COMPENSAR; y en general para dar cumplimiento a la normatividad en materia de salud ocupacional - salud laboral.

Nombre: JESUS EFREN TRIVIÑO DIAZ
C.C. 80390369

Firma aspirante o trabajador

RM. 112531995
430: 6163



Índice derecho





Búsqueda ▾

Mis procesos ▾

Menú ▾

Ir a ▾

Buscar...



[Escritorio](#) → Configuraciones de perfil

-  **Mis datos de usuario**
-  **Noticias SECOP**
-  **Mis registros**
-  **Accesos del usuario**
-  **Términos y condiciones de uso**

Editar

Información del usuario

Cargo

Título

Nombre JESÚS EFRÉN

Apellidos TRIVIÑO DÍAZ

Fecha de Nacimiento 01/06/1968 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Nivel Educativo Posgrado

Género Hombre

¿Tiene alguna discapacidad? ☐ Si ☒ No

Nombre y apellido Jesús Efrén Triviño Díaz

Tipo de documento Cédula de ciudadanía

Número de documento 80390369

Dirección CRA 54 N° 44 43

Código postal

Estrato 6



Búsqueda



2:05 p. m.
22/05/2025

 ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGTH06-PRC06-0000-FO30
	PROCEDIMIENTO DE ADMINISTRACION DEL SISTEMA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	VERSIÓN: 01
	FORMATO DE COMPROMISOS DE RIESGOS LABORALES	FECHA APROBACIÓN: 10/01/2024
		Página 1 de 1

Cota, Cundinamarca, septiembre de 2025

Señores
Municipio de Cota
Ing. Orlando Balsero García
ALCALDE MUNICIPAL
Cota, Cundinamarca

Como contratista manifiesto que asumo la provisión de los elementos de Protección Personal de acuerdo con las obligaciones del objeto del contrato, esto amparados en el Decreto 0723 de 2013 (Abril 15) "*Por el cual se reglamenta la afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales de las personas vinculadas a través de un contrato formal de prestación de servicios con entidades o instituciones públicas o privadas y de los trabajadores independientes que laboren en actividades de alto riesgo y se dictan otras disposiciones*" compilado en el Decreto Único Reglamentario 1072 de 2015 del Sector Trabajo. Además, manifiesto cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes:

1. Procurar el cuidado integral de su salud.
2. Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo.
3. De manera oportuna informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales.
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales.
5. Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST.
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato".

Atentamente,

Firma: 
Nombre: **Jesús Efrén Triviño Díaz.**
Cédula de Ciudadanía No. **80.390.369 de Choachi.**

	PROCESO GESTIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO: PRGC17-PRC01-0000-FO06
	PROCEDIMIENTO DE CONTRATACIÓN DIRECTA	VERSIÓN: 01
	FORMATO CARTA DE VERACIDAD DE DOCUMENTACIÓN APORTADA POR EL PROVEEDOR Y/O CONTRATISTA.	FECHA APROBACIÓN: 10/01/2024
		PAGINA 1 de 1

Cota, Cundinamarca, septiembre de 2025

Señores
Municipio de Cota
Ing. Orlando Balsero García
ALCALDE MUNICIPAL
Cota, Cundinamarca

Yo, **Jesús Efrén Triviño Díaz** declaro bajo la Gravedad de Juramento, que toda la información que remito para la eventual celebración de un Contrato de Prestación de Servicios y/o Apoyo a la Gestión cuyo objeto sería **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORÍA PARA LA REVISIÓN, ANÁLISIS Y DIAGNÓSTICO EN LAS ÁREAS DE GOBERNANZA Y ADMINISTRACIÓN DE INFRAESTRUCTURA SEGURA, ORIENTADAS AL CONTROL, GESTIÓN Y VIGILANCIA DEL TRÁNSITO Y EL TRANSPORTE, CON ÉNFASIS EN LA SEGURIDAD VIAL”**, cuenta con toda la veracidad.

Asumo total responsabilidad frente al Municipio de Cota cuando la información suministrada sea falsa o contraria a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes.



Firma: _____
Nombre: **Jesús Efrén Triviño Díaz.**
Cédula de Ciudadanía No. **80.390.369 de Choachi.**

CENTRO ADMINISTRATIVO MUNICIPAL CRA 4 N.º 12-63

Tel: 3161800

www.cota-cundinamarca.gov.co

Cota Cundinamarca, septiembre 2025

Señores

Municipio de Cota

Ing. ORLANDO BALSERO GARCIA

ALCALDE MUNICIPAL

Cota, Cundinamarca

E. S. D.

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las Leyes: 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia, particularmente con la administración municipal de Cota/Cundinamarca.

Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art. 44 numeral. 1o. del Estatuto Contractual.

Por lo expuesto, declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, así como declaro no tener ningún tipo de vínculo de consanguinidad o afinidad o cualquier otro que me impida contratar con la entidad.

Dado en Cota, a los 15 días del mes septiembre de 2025

Atentamente,



Firma: _____

Nombre: **Jesús Efrén Triviño Díaz.**

Cédula de Ciudadanía No. **80.390.369 de Choachi.**