





**JUAN CARLOS VARGAS CORPUS**

**RUT: 18.004.673-0**

PROPUESTA

SOPORTE TECNICO NOVASOFT
EMPRESARIAL

INSTITUTO DE FORMACION TECNICA PROFESIONAL

INFOTEP

✉ Sarie Bay N 17 Cabañas Altamar ☎Cel. 315-6890106 - 3229218041
San Andrés Islas – Colombia – Calle 128 Bis a # 58a-29 PBX 7457070
Bogotá D. C. – Colombia – www.novasoft.com.co

**JUAN CARLOS VARGAS CORPUS**

**RUT: 18.004.673-0**

San Andrés Islas, 01 de junio de 2023

Señores:

INSTITUTO DE FORMACION TECNICA PROFESIONAL

San Andrés

Respetados Señores:

Agradezco la oportunidad que nos brindan con su fidelidad.

En atención a su amable solicitud me permito presentarles propuesta para el soporte técnico del software NOVASOFT EMPRESARIAL.

Actividades:

1- Brindar consultoría informática, ayudando a los usuarios a resolver dudas sobre la funcionalidad de los diferentes módulos del programa Financiero y Administrativo NOVASOFT.
2- Brindar la atención requerida por los usuarios sobre consultas de configuración del software administrativo y financiero NOVASOFT.
3- Brindar las asistencias técnicas por razones de mantenimiento o nuevas instalaciones en computadores del software administrativo y financiero NOVAFOST.
4- Brindar las asistencias técnicas asociadas a reconfiguraciones y mejoras del software administrativo y financiero NOVASOFT.
5- Brindar Información adicional sobre temas que no se encuentran en los manuales y ayuda del programa NOVASOFT.

**JUAN CARLOS VARGAS CORPUS**

**RUT: 18.004.673-0**

A continuación, encontrará la información correspondiente a la oferta económica solicitada en la línea de producto EMPRESARIAL. Estaremos atentos a solucionar cualquier inquietud que surja en el análisis de esta información.

Cordialmente,

Juan Carlos Vargas Corpus

Distribuidor Autorizado

✉ Sarie Bay N 17 Cabañas Altamar ☎ Cel. 315-6890106 - 3229218041
San Andrés Islas – Colombia – Calle 128 Bis a # 58a-29 PBX 7457070
Bogotá D. C. – Colombia – www.novasoft.com.co

CLÁUSULA DE CONFIDENCIALIDAD

La información contenida en esta propuesta es de carácter confidencial y no podrá ser divulgada a ningún tercero sin la previa autorización escrita de parte de NOVASOFT SAS.

Este documento no podrá ser reproducido parcial o totalmente, ni podrá ser usado para propósitos distintos a la evaluación para la cual fue suministrado.

LICENCIAS Y SERVICIOS

Los servicios de consultoría se proponen separadamente y se pueden adquirir independientemente.

**JUAN CARLOS VARGAS CORPUS**

**RUT: 18.004.673-0**

PROPUESTA ECONOMICA

INSTITUTO DE FORMACION TECNICA PROFESIONAL

SOPORTE TECNICO NOVASOFT ENTERPRISE POR 4 MESES.

VALOR..... $ 7.698.384°°

✉ Sarie Bay N 17 Cabañas Altamar ☎Cel. 315-6890106 - 3229218041
San Andrés Islas – Colombia – Calle 128 Bis a # 58a-29 PBX 7457070
Bogotá D. C. – Colombia – www.novasoft.com.co

OBSERVACIONES:

Los requerimientos adicionales o personalización serán evaluados y cotizados por NOVASOFT SAS, con base en un análisis del documento de términos de referencia entregado por el cliente.

A continuación, relacionamos el alcance del contrato de actualización:

"SEGUNDA – OBJETO: NOVASOFT S A S se compromete a suministrar las actualizaciones de los Programas Producto generadas por cambios de ley o por mejoras funcionales definidas por NOVASOFT S A S junto con la documentación respectiva. Los Programas Producto cubiertos por este contrato se relacionan en el ITEM "Aplicaciones que incluye" tanto para la licencia principal como para las licencias adicionales si las hubiere. TERCERA - FORMA EN QUE SE REALIZARA LA ACTUALIZACION: 1) El CLIENTE debe suministrar una cuenta de correo electrónico para recibir información de parte de NOVASOFT S A S acerca de las nuevas versiones. Esta cuenta podrá ser modificada por el CLIENTE siempre y cuando de aviso escrito a NOVASOFT S A S con 10 días de anticipación. 2) Cada vez que se libere una nueva versión de las aplicaciones incluidas en el presente, NOVASOFT S A S enviará al CLIENTE un correo electrónico a la cuenta anteriormente asignada informándole la forma en que podrá acceder a ella. 3) Cualquier duda que el CLIENTE tenga respecto al correo enviado por NOVASOFT S A S debe aclararla antes de proceder con la instalación de la nueva versión, sino lo hace asumirá toda la responsabilidad por las consecuencias que se deriven de la inadecuada instalación. 4) Este contrato incluye la atención telefónica de consultas breves sobre la funcionalidad del producto o de las actualizaciones. 5) El tiempo de liberación de las actualizaciones por cambios de ley dependerá de la complejidad del cambio en los Programas Producto. Parágrafo: Este contrato no incluye los siguientes servicios: Soporte presencial para realizar las actualizaciones; capacitación funcional, técnica o en temas legales; personalizaciones, ni soporte a personalización."

# Juan Carlos Vargas Corpus

ANALISTA Y PROGRAMADOR DE SISTEMAS

Profesional activo, con amplia experiencia en
el área de Administración de Sistemas de Información,
trabajo en equipo,
Manejo de personal y orientado a la solución
de problemas.
Grandes actitudes para el aprendizaje y
Disposición para la colaboración en grupo.



## Datos Personales

| | | |
|---|---|---|
| Fecha de Nacimiento | : | Mayo 21 de 1977 |
| Lugar de Nacimiento | : | San Andrés Isla |
| Documento de Identidad | : | 18.004.673 de San Andrés Isla |
| Tarjeta Militar | : | Segunda clase |
| Tarjeta Ocre | : | 0025493 |
| Estado Civil | : | Casado |
| Domicilio | : | Bigth M-3 C-9B |
| Teléfono | : | 5128906 |
| Celular | : | 317-6941254 311-4534421 |
| Email | : | jhonkarly@hotmail.com – jhonkarly@yahoo.es |

## Formación

| | | |
|---|---|---|
| Estudios Superiores | : | INFOTEP<br>San Andrés Isla<br>Téc. Prof. en Análisis y Programación 3 semt |
| Otros Estudios | : | Seminarios de: Acertividad en el Servicio, Matemática Financiera, Establecimientos y Tarjetas de Crédito. Windows, Office, Linux, Redes, Ensamble Portátiles, Pc, Cableado Estructurado, Impresoras. Diagnostico y Reparación. |

ANALISTA Y PROGRAMADOR DE SISTEMAS

# Juan Carlos Vargas Corpus

## Historia Laboral

| | | |
|---|---|---|
| Nombre de la Empresa | : | INVERSIONES TAHA SAS |
| Cargo Desempeñado | : | Jefe de Sistemas |
| Funciones Realizadas | : | Soporte Técnico, NOVASOFT, Hard. Soft |
| Jefe Inmediato | : | Bachir Harb |
| Dirección | : | Av. Las Américas Almacén Classic |
| Teléfono | : | 5122125 |
| Fecha de Ingreso | : | Diciembre 01 del 2014. |

| | | |
|---|---|---|
| Nombre de la Empresa | : | B&C ASESORIAS LTDA |
| Cargo Desempeñado | : | Técnico de Soporte |
| Funciones Realizadas | : | Soporte Técnico, NOVASOFT, Hard. Soft |
| Jefe Inmediato | : | Roberto A. Bermejo López |
| Dirección | : | Torres Sunrise Beach of 333 |
| Teléfono | : | 5123727 |
| Fecha de Ingreso | : | Agosto 15 del 2009. |

| | | |
|---|---|---|
| Nombre de la Empresa | : | Malteria Tropical |
| Cargo Desempeñado | : | Ingeniero de Soporte |
| Funciones Realizadas | : | Soporte Técnico y Redes. |
| Jefe Inmediato | : | Luis Fernando Bustos |
| Dirección | : | Vía Mamonal Pasacaballos Km14 |
| Teléfono | : | 6723100 – 6685619 – Ext- 53016 |
| Fecha de Ingreso | : | Abril 28 del 2008. |

| | | |
|---|---|---|
| Nombre de la Empresa | : | Cavipetrol |
| Cargo Desempeñado | : | Ingeniero de Soporte Help Desk |
| Funciones Realizadas | : | Soporte Técnico, Redes y Comunicaciones |
| Jefe Inmediato | : | Jairo Bravo Mendoza |
| Dirección | : | Centro – Ed. Concasa |
| Teléfono | : | 6644227 - 6644228 |
| Fecha de Ingreso | : | Julio 28 del 2008 |

# Juan Carlos Vargas Corpus

ANALISTA Y PROGRAMADOR DE SISTEMAS

## Historia Laboral

| | | |
|---|---|---|
| Nombre de la Empresa | : | Seguros Atlas de Vida S.A. |
| Cargo Desempeñado | : | Asesor de Seguros |
| Funciones Realizadas | : | Venta, Promoción, Reclamos y Otros |
| Jefe Inmediato | : | Amanda Stella Cárdenas |
| Dirección | : | Av. Costa Rica Nº 3-19 San Andrés I |
| Teléfono | : | 5123753 |
| Fecha de Ingreso | : | Abril 30 de 1998 |

| | | |
|---|---|---|
| Nombre de la Empresa | : | Banco Superior |
| Cargo Desempeñado | : | Supernumerario |
| Funciones Realizadas | : | Asesor Comercial, Caja, Cobranzas, etc. |
| Jefe Inmediato | : | Amanda Stella Cárdenas |
| Dirección | : | Av. Costa Rica Nº 3-19 San Andrés I |
| Teléfono | : | 5123753 |
| Fecha de Ingreso | : | Mayo 11 de 1999 |

| | | |
|---|---|---|
| Nombre de la Empresa | : | Ventas y Servicios (Banco de Occidente) |
| Cargo Desempeñado | : | Ejecutivo Satélite |
| Funciones Realizadas | : | Asesor Comercial externo. |
| Jefe Inmediato | : | Julia Rosa Martínez |
| Dirección | : | Cra 8ª. Av. Carlos Escallon Nº 34-55 |
| Teléfono | : | 6642241 - 6602424 |
| Fecha de Ingreso | : | Noviembre 02 del 2001 |

Empresas con las cuales he tenido (tengo) contrato de prestación de servicios técnico NOVASOFT:
AGREGADOS NVP, SOTO GARCIA, CLASSIC, JUANCHO GONZALEZ, RAPI TODO, EEDAS, INFOTEP, TELEISLAS, AVA, LALAMOON IMPORT SAS, AQUA WORKS SA, LA BODEGUITA, CASA HARB, TURISMO HANSA, INSTITUTO TECNICO INDUSTRIAL, COLEGIO SAGRADA FAMILIA, GH DISTRIBUCIONES.

Distribuidor Autorizado NOVASOFT para San Andrés y Providencia Islas

ANALISTA Y PROGRAMADOR DE SISTEMAS

# Juan Carlos Vargas Corpus

## Referencias

Grace Escobar
Agregados NVP
Cel: 315-7334618
San Andrés Islas

Jairo Ortega
Servi Computo
Av. 20 de julia 1ª - 104
Tel: 5121979 - Cel: 3167415972
San Andres Isla

Leisly Vargas Corpus
Power Innovation sas
Cel: 3202368971
San Andrés Isla

Edgar Dau Corpus
Gobernación Departamental
Cel: 301-6545776
San Andrés Isla

JUAN CARLOS VARGAS CORPUS
CC Nº 18.004.673 de San Andrés Isla

FORMATO COMPLETO

Libertad y Orden

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| VARGAS | CORPUS | JUAN CARLOS |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 18004673 — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) — NÚMERO 18004673 — D.M. 14

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**

FECHA: DIA 21 MES 05 AÑO 1977

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES,

MUNICIPIO: SAN ANDRES

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

CENTRO

PAÍS: COLOMBIA — DEPTO: ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES,

MUNICIPIO: SAN ANDRES

TELÉFONO: 3156890106 — EMAIL: jhonkarly43@gmail.com

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO | BASICA SECUNDARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 10 | AÑO | 1996 |
| | | | | | | | | | | X | | | | |

***EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

**TC** (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

**ES** (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

***CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS***

| MEDIO DE CAPACITACIÓN | INSTITUCIÓN | MODALIDAD | CURSO | TERMINACION | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | MES | AÑO |
| | | | | | |

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 |
| | | | | | | | | | |

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>TELEISLAS | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>SIN DATO | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>SIN DATO | *MUNICIPIO*<br>SIN DATO | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 11 | *Mes* | 02 | *Año* | 2021 | *Día* | | *Mes* | | *Año* | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Sin dirección | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INVERSIONES TAHA | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA | *MUNICIPIO*<br>SAN ANDRES | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>5122125 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 12 | *Año* | 2014 | *Día* | | *Mes* | | *Año* | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>JEFE DE SISTEMAS | *DEPENDENCIA*<br>SISTEMAS | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AV LAS AMERICAS | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>AQUA WORK SA | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA | *MUNICIPIO*<br>SAN ANDRES | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 05 | *Mes* | 01 | *Año* | 2014 | *Día* | | *Mes* | | *Año* | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br># CONTRATO - 1156 - 2016 | *DEPENDENCIA*<br>A. TECNOLOGIAS DE LA INFORMACI | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 13 - 23 11 SECTOR LOX BIGTH | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO TECNICO INDUSTRIAL | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA | *MUNICIPIO*<br>SAN ANDRES | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>5126619 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 05 | *Mes* | 02 | *Año* | 2011 | *Día* | | *Mes* | | *Año* | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AASESOR TECNICO | *DEPENDENCIA*<br>A. TECNOLOGIAS DE LA INFORMACI | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>- AV FRANCISCO NEW BALL | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INFOTEP | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES, PROVIDENCIA | *MUNICIPIO*<br>SAN ANDRES | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 25 | *Mes* | 01 | *Año* | 2018 | *Día* | 10 | *Mes* | 11 | *Año* | 2018 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>A TERMINO DEL CONTRATO | *DEPENDENCIA*<br>A. TECNOLOGIAS DE LA INFORMACI | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA - AV COLOMBIA SARIE BAY | | | | | |

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 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* | | | | | |

## 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 | 8 | 2 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 1 | 5 |
| **TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA** | 9 | 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 INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

*Ciudad y fecha de diligenciamiento*

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

**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.

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

Inicio

secop.gov.co/CO1Marketplace/

Mejor Empresa par... | Génesis 14 | Biblia e... | Formas de pago - C... | [ERROR] – El proces... | facture | liquidacion de segu... | PORTAL WEB NOVA... | (329) Introducción...

Colombia Compra Eficiente

UTC -5 9:47:13
Juan Carlos Varga...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

## Escritorio

Id de página: 14001307 Ayuda

Última Actualización

**OPORTUNIDADES RECIENTES**

No se han encontrado

**ÚLTIMAS OFERTAS**

No se han encontrado

Haga clic para acceder a la ayuda

S2

Sugerencias SECOP

**ATENCIÓN**

**MANTENIMIENTO SECOP II**

Desde
**SÁBADO 23 DE JULIO - 00:01 a.m.**
Hasta
**SÁBADO 23 DE JULIO - 14:00 p.m.**

Durante este tiempo la plataforma no estará disponible pero la información y los datos se



**El Servicio de proveedor ya se encuentra disponible.**
Haga clic aquí para activarlo. Después de la activación la disponibilidad del servicio podrá tardar hasta 10 minutos.

**Ya está asociado a una empresa**
Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a 'Configuraciones del Usuario » Mis registros'.

### Mensajes

Todos

*Sin mensajes...*

Más información .

### Oportunidades de negocio

Recibidas

*Sin oportunidades*

Más información .

JUANVARGAS2007....pdf | JUANVARGAS2007....pdf | JUANVARGAS2007....pdf | Mostrar todo

28°C Soleado

ESP LAA 9:47 a. m. 20/07/2022

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE

# EL INSTITUTO BOLIVARIANO DE BACHILLERATO NOCTURNO

AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, SEGUN RESOLUCION Nº 1063 DEL 28 DE NOVIEMBRE DE 1975 Y DEL 8 DE ENERO DE 1981 Y DEL 15 DE MARZO DE 1982 Y 1702 DEL 30 DE SEPTIEMBRE DE 1985 DE LA SECRETARIA DE EDUCACION DEPARTAMENTAL

CONFIERE A

## Juan Carlos Vargas Corpus

identificado con T.I. No. 18 004 673 de SAN ANDRES ISLA

EL TITULO DE

# BACHILLER ACADEMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA VOCACIONAL, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES.

RECTOR

SECRETARIA

DADO EN San Andrés Isla A 30 DE Noviembre DE 1990

Nº 816442

EN San Andrés Isla A 30 DE Noviembre DE 1990

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 18.004.673
VARGAS CORPUS

APELLIDOS

JUAN CARLOS

NOMBRES





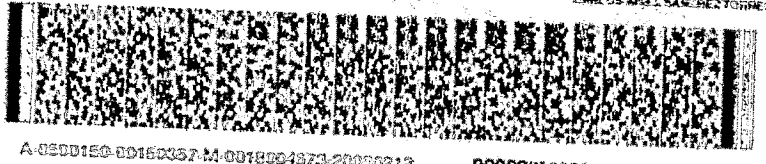
FECHA DE NACIMIENTO 21-MAY-1977
SAN ANDRES
(SANANDRES)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.66 ESTATURA | B+ G.S. RH | M SEXO

10-JUL-1995 SAN ANDRES
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

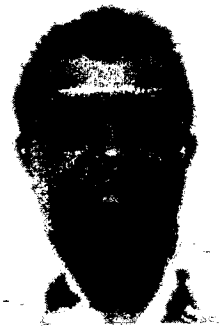
INDICE DERECHO



A-0500150-00152357-M-0018004873-20000212 0009965936A 1 6000025782

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO ARCHIPIELAGO DE SAN ANDRES,
PROVIDENCIA Y SANTA CATALINA ISLAS

Raizal



C.C. 18004673
VARGAS CORPUS
JUAN CARLOS

NACIMIENTO: 21/05/1977
LUGAR:SAN ANDRES ISLA, ARCHIPIELAGO
SEXO: M ESTATURA: 1.66
GS RH: B+ EXPEDIDA: 27/04/2009

Directora OCCRE

Domicilio: San Andrés Isla

OFICINA DE CONTROL DE CIRCULACION Y RESIDENCIA

LOS RESIDENTES TEMPORALES CONFORME A LOS LINEAMIENTOS DE LOS ARTICULOS 5 Y 10 DEL DECRETO 2762 DE 1.991 SOLO PODRAN EJECUTAR LAS ACTIVIDADES Y POR EL TIEMPO PARA EL CUAL HAN SIDO AUTORIZADOS CON EL PORTE DE ESTA TARJETA.

THE TEMPORAL RESIDENTS IN ACCORDING TO THE ARTICLES 5 AND 10 OF THE DECREE 2762 OF 1.991 DURING THE TIME THEY HAVE BEEN AUTHORIZED CAN ONLY EXECUTE THE ACTIVITY THAT MOTIVATED THE CONFERRING OF THIS CARD.

0025493

INSULAR - ACATUDE - TIMEU'S

08/2003-41415

**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 JUAN CARLOS VARGAS CORPUS identificado con Cédula de Ciudadanía No. 18004673, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

| | |
|---|---|
| Primer Nombre: | JUAN |
| Segundo Nombre: | CARLOS |
| Primer Apellido: | VARGAS |
| Segundo Apellido: | CORPUS |
| Tipo Documento: | Cédula de Ciudadanía |
| Número Documento: | 18004673 |
| 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 6 días del mes de Octubre de 2022, a las 4:58:18 PM.

Cordialmente,

TC. JOHN EDUARD PAEZ CHINONES

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

El servicio público es de todos | Función Pública

**PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS**
**(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)**

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| **Primer nombre** | **Segundo nombre** | **Primer apellido** | **Segundo apellido** |
| JUAN | CARLOS | VARGAS | CORPUS |

**Documento de identificación**
C.C. [X] C.E. [ ] T.I [ ] NIT. [ ] Número 1800[illegible]4.673

**Lugar de Nacimiento**
País COLOMBIA Departamento SAN ANDRES Municipio SAI.

**Lugar de domicilio**
País COLOMBIA Departamento SAI Municipio SAI

**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.**

**Cargo o función que cumple** SOPORTE TECNICO NOVASOFT

**Lugar de sede**
País COLOMBIA Departamento SAI Municipio SAI

Dirección AV. COLOMBIA

**Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019**

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LO CONSAGRADO EN LA LEY 2013 DE 2019, 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

**a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:**

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | 23.787.000 |
| Cesantías e intereses de cesantías | 2.200.000 |
| Gastos de representación | 3.600.000 |
| Arriendos | 8.400.000 |
| Honorarios | 22.800.000 |
| Otros ingresos y rentas | 7.000.000 |
| TOTAL | 43.787.000 |

b) Las cuentas bancarias que poseo en Colombia y en el exterior son:

| TIPO DE CUENTA | SEDE DE LA CUENTA (PAÍS) | SALDO DE LA CUENTA A DICIEMBRE 31 DEL AÑO ANTERIOR |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | PAÍS DE UBICACIÓN | DEPARTAMENTO DE UBICACIÓN | MUNICIPIO DE UBICACIÓN | VALOR |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| CONCEPTO | SALDO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

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

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas y Consejos Directivos:

| ENTIDAD O INSTITUCIÓN | CALIDAD DE MIEMBRO | PAÍS |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

| CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | CALIDAD DE SOCIO | PAÍS |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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

a) 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 DE PARTICIPACIÓN |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2. CONFLICTOS DE INTERES

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN LA REGISTRO EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, Y CONFORME A LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 40 DE LA LEY 734 DE 2002 Y 11 DE LA LEY 1437 DE 2011. PARA EL CASO DE LOS CONGRESISTAS, TAMBIEN SE DA CUMPLIMIENTO A LA LEY 2003 DE 2019.

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

**INFORMACIÓN DEL CONYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE**

En la actualidad tengo sociedad conyugal o de hecho vigente SI [X] NO [ ]

| NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos) | TIPO DE SOCIEDAD | DOCUMENTO DE IDENTIDAD |
|---|---|---|
| ANGELICA RUBIO S. | ESPOSA | 33.163.345 |

### 2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

A continuación, se registra información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, solo cuando sea susceptible de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeña

De conformidad con el literal d) del artículo 2° de la ley 2003 de 2019, los congresistas deberán relacionar la información de los parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, primero de afinidad y primero civil.

**PARIENTES HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL**

| PARENTESCO | NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos) | | | | DOCUMENTO DE IDENTIDAD |
|---|---|---|---|---|---|
| | Primer nombre | Segundo Nombre | Primer apellido | Segundo apellido | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

### 2.3 DE PARTICIPACIÓN EN GREMIOS, SINDICATOS, GRUPOS SOCIALES O ECONÓMICOS U ORGANIZACIONES CON ANIMO Y SIN ANIMO DE LUCRO

**a) Participación en gremios, sindicatos, grupos sociales o económicos u organizaciones con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera):**

| GREMIO, SINDICATO, GRUPO SOCIAL O ECONÓMICO U ORGANIZACIÓN | CALIDAD DE MIEMBRO | PAÍS |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

### 2.4. OTRAS INVERSIONES

**a) 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 |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

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

b) Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario en Colombia y en el exterior u otros son:

| TIPO DE INVERSIÓN | VALOR | PAÍS |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

a) Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hice donaciones son:

| NOMBRE | VALOR DE LA DONACIÓN |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 2.6 POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

a) Escriba otros intereses personales que podrían constituir una posible situación de conflicto de intereses, por ejemplo:
- Actividades que desempeño, negocios, establecimientos que poseo etc.
- Actividades o negocios de mi cónyuge o compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, de acuerdo con lo descrito en los numerales 2.1 y 2.2
- Actividades o negocios de mi socio de derecho o hecho

| DESCRIPCIÓN DEL POTENCIAL CONFLICTO DE INTERESES |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

# FORMULARIO UNICO
# DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
# PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1. DECLARACION JURAMENTADA

### 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, JUAN CARLOS VARGAS CORPUS

IDENTIFICADO CON: C.C. ☑ 1 C.E. ☐ 2 T.I. ☐ 3 N° 18.004.673 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

| País | COLOMBIA | Departamento | SAN ANDRES ISLAS | Municipio | SAN ANDRES ISLAS |
|---|---|---|---|---|---|
| Barrio-Dirección | CABAÑAS ALTAMAR | | | Teléfono | 3156890106 |

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---|---|---|
| ANGELICA MARIA RUBIO SALCEDO | 33,103,345 | ESPOSA |
| LINDA GINNETH VARGAS RUBIO | 1,142,920,712 | HIJA |
| NATHAN DANIEL VARGAS RUBIO | MENOR DE 7 AÑOS | HIJO |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** ☐ **PARA RETIRARM** ☐ **PARA ACTUALIZACION** ☐ **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ☐ ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | 23.787.000 |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS | 2.200.000 |
| GASTOS DE REPRESENTACION | 3.600.000 |
| ARRIENDOS | 8.400.000 |
| HONORARIOS | 22.800.000 |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | 7.000.000 |
| **TOTAL** | $ 43.787.000 |

0

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|---|---|---|---|---|
| BANCO AGRARIO DE COLOMBIA | AHORRO | 4-810-30-03591-5 | SAN ANDRES ISLAS | $ - |
| BANCO BBVA | AHORRO | 487197642 | SAN ANDRES ISLAS | $ - |
| BANCOLOMBIA | AHORRO | | SAN ANDRES ISLAS | $ - |
| DAVIVIENDA | AHORRO | | SAN ANDRES ISLAS | $ - |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

EMPLEADOR O CONTRATANTE

## 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|
| BANCOLOMBIA | CREDITO | $ 10.408.473 |
| BANCO BBVA | CREDITO | $ 8.133.721 |
| | | |
| | | |
| | | |

## 1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

| ENTIDAD O INSTITUCION | CALIDAD DE |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

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

| CORPORACION SOCIEDAD O ASOCIACION | CALIDAD DE SOCIO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

c)En la actualidad: **SI** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | | | N° |
|---|---|---|---|---|
| ANGELICA MARIA RUBIO SALCEDO | C.C. | C.E. | T.I. | 33,103,345 |

## 2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACION |
|---|---|
| SOPORTE TECNICO NOVASOFT | |
| SOPORTE TECNICO DE REDES, HARDWARE Y SOFTWARE | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 3. FIRMA

Juan C Vargas C.

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

Línea celular (+57) 333 602 68 00 01 8000 413 588 contactosimit@fcm.org.co

# Estado de cuenta

Consulta aquí comparendos, multas y acuerdos de pago

18004673

| Resumen | Comparendos: **0** | Multas: **1** | Acuerdos de pago: **1** |
|---|---|---|---|
| JU** CAR*** | Cédula: **18004673** | | Total: **$ 1.130.413** |

Estado de cuenta

Guardar estado

Cursos viales

Ver historial (0)

## Comparendos y Multas

Mostrar 50

| Tipo | Notificación | Placa | Secretaría | Infracción | Estado | Valor | Valor a pagar | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 124836 **Multa** Fecha coactivo: 06/08/2009 | No aplica | | Cartagena | | Cobro coactivo | $ 299.975 | **$ 344.971** Detalle Pago | |

Mostrando 1 de 1 Anterior 1 Siguiente

Total (1): **$ 344.971**

## Acuerdos de pago

Mostrar 5

| Número acuerdo | Secretaria | Valor acuerdo | Pendiente | Cuota | Valor a pagar | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 129-2021 05/05/2021 | San Andrés | $ 1.208.374 | $ 785.442 | No aplica | **$ 785.442** Descuento: $ 0 | |

Mostrando 1 de 1 Anterior 1 Siguiente

Total acuerdos (1): $ 785.442

Total a pagar (0): **$ 0**

Imprimir documento para pago

Pagar con PSE

Federación Colombiana de Municipios
Dirección Nacional Simit

**Sede Principal:** Cra. 7# 74B-56 Piso 10

**Sede Administrativa y Financiera:** Cra. 7# 74B-56 Piso 10

**Código postal:** 110221

**Horario de atención:** Lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.

**PBX** (+57) 601 593 40 20

**Correo electrónico** contactosimit@fcm.org.co

Recibo de correspondencia

**Dirección** Cra. 7# 74B-56 Piso 10, Bogotá D.C. Colombia

**Horario de atención:** Lunes a viernes de 8:00 a. m. a 5:00 p. m.

Notificaciones Judiciales

contactosimit@fcm.org.co

PQRSD

Síguenos en

Contáctanos

Línea celular (+57) 333 602 68 00

Línea gratuita: 01 8000 413 588 | Línea Bogotá: (+57) 601 593 40 26

La información contenida en el sistema es gen... reportada por los organismos de tránsito.

**GOBERNACIÓN**
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
*Nit: 892.400.038-2*

# ACUERDO DE PAGO
## No. 129 DE 2021

El día Cinco (05) del mes de **Mayo** del año dos mil veintiuno **(2021)**, se reunieron en las instalaciones de la Secretaria de Movilidad de San Andrés, Isla, Departamento Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina los suscritos **JUAN CARLOS VARGAS CORPUS,** portador de la cédula e ciudadanía No. 18004673, expedida en San Andrés, Isla, por otra parte**, SOFIA GORDON BENT,** en su calidad de, **JUEZ DE EJECUCIONES FISCALES**, en uso de sus facultades legales, en especial las contenidas en el artículo 159 de la Ley 769 de 2002, modificado por el artículo 26 de la Ley 1383 de 2010 modificado por el artículo 206 del Decreto Nacional 019 de 2012 y el Decreto Departamental de asignación de funciones No. 267 del 20 de Junio del año dos mil diecisiete (2017) y, año dos mil diecisiete (2017).

## CONSIDERANDO:

1. Que al (a) señor (a) **JUAN CARLOS VARGAS CORPUS,** le fue impuesta la(s) Orden(es) de los Comparendo(s) **No.3080487 del 24/02/2018 (Rural),** por la presunta violación al Artículo 131 de la ley 769 del 2002, modificado por el art. 21, Ley 1383 de 2010.

2. Que el (los) comparendo (s) arriba relacionado se encuentra *sancionado (s) y pendiente (s) de pago* por valor total de **UN MILLON DOSCIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS ($1,208,374)MCTE**, por la presunta violación al Artículo 131 de la ley 769 del 2002, modificado por el art. 21, Ley 1383 de 2010 y /o Ley 1683 de 20165, Código Infracción **D02.**

3. Que el deudor mediante oficio solicitó la celebración de un acuerdo de pago, por el valor de **UN MILLON DOSCIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS ($1,208,374)MCTE**,, adeudado, allegando recibo de pago **No. 2021005945del 05/05/2021** por valor total **de TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS DOCE PESOS ($362,512)MCTE,** del mismo modo aportó copia de la cedula de ciudadanía. Con respecto al saldo restante de **OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS ($845,862)MCTE,** solicita le sea diferido en un plazo de **ocho (08) cuotas mensuales**, a pagar los entre los días **cuatro (04) y ocho (08) de** los siguientes meses.

4. Que en virtud del acuerdo de pago que ha solicitado el deudor, para el pago de la obligación no se hace necesaria la exigencia de garantía alguna conforme los términos que para el efecto establece el artículo 814 del Estatuto Tributario.

Que, por lo anteriormente expuesto, las partes antes mencionadas enunciadas

## ACUERDAN:

1. La Oficina de Ejecuciones Fiscales de la Secretaría de la Secretaría de Movilidad de San Andrés, Isla, le concede al (a) señor (a**) JUAN CARLOS VARGAS CORPUS,** portador de la cédula de ciudadanía No. 18004673, expedida en San Andrés, Isla, **ACUERDO DE PAGO** por la deuda total **UN MILLON DOSCIENTOS OCHO MIL TRESCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS ($1,208,374)MCTE**,, que posterior al abono equivalente a **TRESCIENTOS SESENTA Y DOS MIL QUINIENTOS DOCE PESOS ($362,512)MCTE,** se le concede un plazo, para que en **ocho (08)** cuotas mensuales, cancele el saldo insoluto de la obligación correspondiente a **OCHOCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SESENTA Y DOS PESOS ($845,862)MCTE,** hasta la fecha en que se haga efectivo el pago..

2. El pago de la suma enunciada en el numeral que antecede deberá realizarse en **ocho (08) cuotas mensuales** sucesivas, por valor a **CIENTO CINCO MIL SETECIENTOS TREINTA Y TRES PESOS ($105,733)MCTE**, entre los días **cuatro (04) y ocho (08)** de los siguientes meses a partir de la fecha del presente acuerdo y se imputará al saldo insoluto de la obligación de la siguiente forma:

**GOBERNACIÓN**
Departamento Archipiélago de San Andrés,
Providencia y Santa Catalina
*Nit: 892.400.038-2*

| TABLA DE AMORTIZACION | | | |
|---|---|---|---|
| **VALOR ACTUAL DE LA DEUDA** | | | **$ 1.208.374** |
| **VALOR ABONO** | | | $ 362.512 |
| **VALOR DEUDA A DIFERIR** | | | $ 845.862 |
| **NUMERO DE CUOTAS** | | | **8** |
| **VALOR DE LA CUOTA MENSUAL** | | | **$ 105.733** |
| **Período** | **Amortización** | **Cuota** | **VALOR** |
| 0 | - | - | **845.862** |
| 1 | 845.862 | 105.733 | 740.129 |
| 2 | 740.129 | 105.733 | 634.396 |
| 3 | 634.396 | 105.733 | 528.664 |
| 4 | 528.664 | 105.733 | 422.931 |
| 5 | 422.931 | 105.733 | 317.198 |
| 6 | 317.198 | 105.733 | 211.465 |
| 7 | 211.465 | 105.733 | 105.733 |
| 8 | 105.733 | 105.733 | 0 |

3. Dicha consignación se efectuará única y exclusivamente en la enunciada para cada cuota, y presentar el comprobante de pago en la Secretaria de Movilidad ubicada en la Av. Francisco Newball de la Isla de San Andrés, Edifico Coral Palace segundo piso, dentro de los cinco (5) días hábiles siguientes a la fecha de vencimiento de la cuota.

4. **CLÁUSULA ACELERATORIA:** En el evento en que el deudor no cancele oportunamente dos (2) o más de las cuotas fijadas, no pague la totalidad de las mismas, o no acredite el pago dentro de las fechas señaladas, la Oficina de Tránsito y Transporte de San Andrés, Isla, declarará el incumplimiento del presente acuerdo de pago y hará efectiva la garantía prestada por el deudor, remitiendo la obligación a la jurisdicción de cobro coactivo, de no ser satisfecha en su totalidad la obligación por el pago.

5. El presente acuerdo contiene una obligación clara, expresa y actualmente exigible, por lo que presta Mérito ejecutivo.

Se firma en la ciudad de San Andrés Isla, a los **Cinco (05)** días del mes de **Mayo** del año **dos mil veintiuno (2021).**

**JUAN CARLOS VARGAS CORPUS**
C.C No 18004673 de San Andrés, Isla
Dirección: Br LOBADOS
Cel: 3156390986

**SOFIA GORDON BENT**
Juez de Ejecuciones Fiscales
Secretaría de Movilidad

Novasoft

Cl. 128 Bis A # 58A- 29
Ventas: (+57) 301 254 5922
Pbx: (60 -1) 745 7070
contacto@novasoft.com.co
www.novasoft.com.co
Bogotá, Colombia

# JUAN CARLOS VARGAS CORPUS
# C.C. 18.004.673

## CERTIFICA

JUAN CARLOS VARGAS CORPUS identificado con Cedula de ciudadanía 18.004.673 de San Andres Islas es actualmente Asociado de Negocios autorizado para la comercialización de productos NOVASOFT y prestación de los servicios asociados tales como: consultoría, actualización y capacitación para los usuarios del software, para la Isla de San Andres. Mantiene relaciones comerciales con nuestra empresa por más de 7 años.

La presente se expide a los (20) dias del mes de Diciembre del año 2021.

Cordialmente.

Inés Arteaga Ramos
Gerente Unidad de Negocios

ISO/IEC 27001:2013 BUREAU VERITAS Certification
ISO 9001:2015 BUREAU VERITAS Certification

# DECLARACION JURAMENTADA SOBRE AUSENCIA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

San Andrés Islas, junio 01 de 2023

Señores
**TELEISLAS**
San Andrés Islas

**Asunto: Declaración Juramentada de Inhabilidades e Incompatibilidades.**

YO, JUAN CARLOS VARGAS CORPUS identificado con documento de identidad No 18004673 de San Andrés Islas, declaro bajo la gravedad de juramento, que conozco las causales de inhabilidades e incompatibilidades para poder ser posesionado como Personero Municipal de conformidad con la Constitución, ley 136 de 1994 y la ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios y de las sanciones establecidas por transgresiones establecidas en las mismas

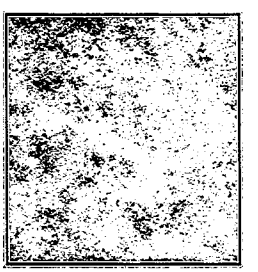
Es así que manifiesto no hallarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad y en el evento de presentarse inhabilidad e incompatibilidad que se proceda de acuerdo a la ley.

Cordialmente,

FIRMA Juan C Vargas C.

C.C. 18004673

HUELLA



DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14809021872

(415)7707212489984(8020) 000001480902187 2

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 8 0 0 4 6 7 3 | 0 | Impuestos y Aduanas de San Andrés 2 7 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 8 0 0 4 6 7 3 | 1 9 9 5 0 7 1 0 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | San Andrés 8 8 | San Andrés 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| VARGAS | CORPUS | JUAN | CARLOS |

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | San Andrés 8 8 | San Andrés 0 0 1 |

41. Dirección principal: BRR CABAÑAS ALTAMAR ANTES DE LA ENTRADA PRICIPAL

42. Correo electrónico: jhonkarly43@hotmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 9 5 1 1 | 2 0 0 4 0 6 2 5 | | | | | 3 1 2 1 | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

### Obligados aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | |

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2022 - 09 - 15 / 18 : 07: 17

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre VARGAS CORPUS JUAN CARLOS
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 15-09-2022 06:08:27PM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

EPS Sanitas

*Nuestro compromiso es contigo*

CE-006 - 0000000100 – 2022

# CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 18004673 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Vargas Corpus,Juan Carlos |
| TIPO DE AFILIADO | Segundo Cotizante |
| TIPO DE TRABAJADOR | N/A |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN | 01/12/2014 |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | Vigente |
| ESTADO DE SERVICIO | Habilitado |
| REGIMEN | Contributivo |

La presente se expide a nombre de Vargas Corpus,Juan Carlos, a los 06 días del mes de octubre del año 2022.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Sarmiento

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

porvenir
sólo hay uno

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.**
**En su condición de administradora del**
**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**
NIT 800.224.808-8

# CERTIFICA QUE:

**JUAN CARLOS VARGAS CORPUS,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **18.004.673**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 31 de Mayo del 2023.

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.

CERTIFICACION

Yo, **JUAN CARLOS VARGAS CORPUS**, identificado con la cédula de ciudadanía número 18.004.673 expedida en San Andrés Isla, por medio de la presente certifico que me encuentro a paz y salvo por concepto de aportes al sistema general de seguridad social y parafiscales.

Dado en San Andrés Isla a los veintiséis (26) días del mes de junio de dos mil Veintitrés (2.023).

JUAN CARLOS VARGAS CORPUS
C.C. 18.004.673 expedida en San Andrés Isla

# CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

**Colmena Seguros** se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

| | |
|---|---|
| **NOMBRE:** | VARGAS CORPUS JUAN |
| **IDENTIFICACIÓN:** | CC 18004673 |
| **INICIO VIGENCIA:** | 04/02/2022 |
| **FECHA INICIO CONTRATO:** | 01-01-2022 |
| **FECHA FIN CONTRATO:** | 31-12-2030 |
| **TIPO DE TRABAJADOR:** | Independiente |
| **SEDE:** | PARALELO 108 |
| **CLASE:** | 1 |
| **TASA:** | 0,522 |
| **CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL TRABAJADOR:** | 1620101 |
| **DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:** | Actividades de desarrollo de sistemas informáticos (planificación, análisis, diseño, programación, pruebas), incluye análisis, diseño de la estructura, el contenido y/o escritura del código informátic (Decreto 768 de 2022) |

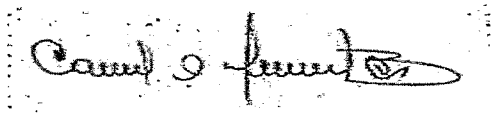
**DATOS CONTRATANTE**

| | |
|---|---|
| **CONTRATANTE:** | NOVASOFT S A S |
| **CC /NIT:** | NI 800028326 |
| **CONTRATO:** | 1193147 |
| **ESTADO ACTUAL CONTRATO:** | ACTIVO |
| **CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO:** | 1620101 |
| **DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:** | Actividades de desarrollo de sistemas informáticos (planificación, análisis, diseño, programación, pruebas), incluye análisis, diseño de la estructura, el contenido y/o escritura del código informátic (Decreto 768 de 2022) |

La presente se expide a los 01 días del mes de junio del año 2023.

**Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 6014010447 en Bogotá.**

Cordialmente,



Gerente de Servicio

**Colmena Seguros**

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 01/06/2023 0:07:32. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

RUAF
Registro Único de Afiliados

# Afiliaciones de una Persona en el Sistema

INFORMACIÓN BASICA — Fecha de Corte: 2023-05-26

| Número de Identificación | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Sexo |
|---|---|---|---|---|---|
| CC 18004673 | JUAN | CARLOS | VARGAS | CORPUS | M |

AFILIACIÓN A SALUD — Fecha de Corte: 2023-05-26

| Administradora | Régimen | Fecha Afiliacion | Estado de Afiliación | Tipo de Afiliado | Departamento -> Municipio |
|---|---|---|---|---|---|
| ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD SANITAS S.A.S. | Contributivo | 01/12/2009 | Activo | COTIZANTE | SAN ANDRES |

AFILIACIÓN A PENSIONES — Fecha de Corte: 2023-05-26

| Régimen | Administradora | Fecha de Afiliación | Estado de Afiliación |
|---|---|---|---|
| PENSIONES: AHORRO INDIVIDUAL | SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR SA | 2000-05-01 | Activo cotizante |

AFILIACIÓN A RIESGOS LABORALES — Fecha de Corte: 2023-05-26

| Administradora | Fecha de Afiliación | Estado de Afiliación | Actividad Economica | Municipio Labora |
|---|---|---|---|---|
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 2014-12-02 | Activa | EMPRESAS DEDICADAS AL COMERCIO AL POR MENOR DE PRODUCTOS DIVERSOS NCP, EN ESTABLECIMIENTOS ESPECIALIZADOS TALES COMO: ANTIGÜEDADES Y CURIOSIDADES, ARMAS DE FUEGO, PARQUE, ARTESANÍAS NO CONTEMPLADAS EN OTRAS ACTIVIDADES, ARTÍCULOS DE PROTECCIÓN PERSONAL CONTROL DE RIEGOS PROFESIONALES, ARTÍCULOS ORTOPÉDICOS, ARTÍCULOS PARA DEPORTE, ARTÍCULOS RELIGIOSOS ,REPUESTOS PARA AUTOMOTORES, DE BASCULAS, DE ARTÍCULOS PARA BILLARES ,DE CARTÓN ,DE CORSÉS, FAJAS Y SIMILARES, ARTÍCULOS PARA REGALO, DE FLORES NATURALES Y LA FLORICULTURA, SOMBREROS Y ARTÍCULOS PARA SOMBRERERÍAS ,DE MATERIAS PRIMAS Y/O REPUESTOS PARA INDUSTRIA DE HILADOS Y/O TEJIDOS , DE ARTÍCULOS DE HULE, VENTA Y/O ALQUILER DE INSTRUMENTOS, APARATOS Y/O ARTÍCULOS MUSICALES, MÚSICA IMPRESA Y/O GRABACIONES, VENTA DE INSTRUMENTOS Y/O APARATOS CIENTÍFICOS Y/O PRECISIÓN, DE JOYAS, RELOJES, ARTÍCULOS PARA JOYEROS Y/O RELOJEROS, DE INSTRUMENTOS Y/O EQUIPOS DE MÉDICOS, QUIRÚRGICOS, DENTALES , DE JUGUETES, DE ARTÍCULOS PARA PELUQUERÍA, DE ROPA, TELAS, BOTINERÍAS EN ALMACENES, ABONOS, INSECTICIDAS Y SIMILARES | Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina- SAN ANDRÉS |

AFILIACIÓN A COMPENSACIÓN FAMILIAR — Fecha de Corte: 2023-05-26

| Administradora CF | Fecha de Afiliación | Estado de Afiliación | Tipo de Miembro de la Población Cubierta | Tipo de Afiliado | Municipio Labora |
|---|---|---|---|---|---|
| CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DE FENALCO ANDI COMFENALCO CARTAGENA | 2001-11-10 | Activo | Afiliado | Trabajador afiliado dependiente | |

AFILIACIÓN A CESANTIAS — Fecha de Corte: 2023-05-26

| Régimen | Administradora | Fecha de Afiliación | Estado de Afiliación | Municipio Labora |
|---|---|---|---|---|
| CESANTÍAS: TRADICIONAL | FONDO NACIONAL DEL AHORRO | 2015-02-19 | VIGENTE | |

PENSIONADOS — Fecha de Corte: 2023-05-26

No se han reportado pensiones para esta persona.

VINCULACIÓN A PROGRAMAS DE ASISTENCIA SOCIAL — Fecha de Corte: 2023-05-26

No se han reportado vinculaciones para esta persona.

CONFORME CON LA NORMATIVIDAD VIGENTE, LAS ADMINISTRADORAS SON LAS RESPONSABLE DEL CONTENIDO Y LA CALIDAD DE LA INFORMACIÓN REPORTADA AL RUAF, CUALQUIER INCONSISTENCIA DEBE SER INFORMADA A LA ADMINISTRADORA RESPECTIVA, QUIEN DEBE RESOLVERLA.

**Ministerio de Salud y Protección Social.**
**Dirección: Cra. 13 # 32 - 76. Colombia, Bogotá D.C. PBX: (57-1) 330 5000, Fax: (57-1) 330 5050.**

Fecha: 5/31/2023 11:49:32 PM Pag.1

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 224278905

WEB
23:32:09


Bogotá DC, 31 de mayo del 2023

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) JUAN CARLOS VARGAS CORPUS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 18004673:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener 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. (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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 31 de mayo de 2023, a las 23:36:39, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 18004673 |
| Código de Verificación | 18004673230531233639 |

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.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 11:13:55 PM horas del 31/05/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **18004673**

Apellidos y Nombres: **VARGAS CORPUS JUAN CARLOS**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

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

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 01/06/2023 12:11:57 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **18004673** y Nombre: **JUAN CARLOS VARGAS CORPUS.**

## 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. **62292120** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

BBVA
Creando Oportunidades

# BBVA Colombia
# NIT 860.003.020-1
# Certifica

Que nuestro(a) cliente **JUAN CARLOS VARGAS CORPUS**, identificado(a) con **cédula ciudadanía número 18.004.673** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 487197642** aperturada el **11 de diciembre de 2014**, cuenta activa y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **12** días del mes de **octubre** del año **2022**.

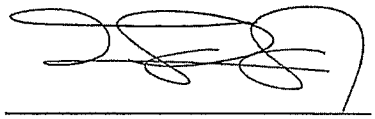
---

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de números de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0487197642**
Cuenta de 16 dígitos: **0487000200197642**
Cuenta de 20 dígitos: **00130487000200197642**

---

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

*Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.*

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**EDUARDO PERNETT LEVVA**
*Medico Especialista Gerencia de la Salud Ocupacional*
Tel:5120395-3112230564
pernetteduardo@gmail.com

# CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

SOA-FDSO-1
REV 2 - MAR/11

EMPRESA CONTRATANTE: I.N.D.E. Pedidentes.

EMPRESA EN MISION:

INGRESO (X) PERIODICO ☐ EGRESO ☐ ESPECIAL ☐ _____ FECHA: 25/07/2022.

NOMBRE: Juan Carlos Vargas Conde. C.C.: 1800467373.

CARGO: Contratista. CIUDAD: San Andres

## A QUIEN SE LE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

1. EXAMEN MÉDICO (X)
2. AUDIOMETRÍA ☐
3. ESPIROMETRÍA ☐
4. OPTOMETRÍA ☐
5. VISIOMETRÍA ☐
6. PRUEBA PSICOTÉCNICA ☐
7. OTROS _____

LABORATORIOS: (N/A)

## CONCEPTO

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS ☐ NO APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS ☐
APTO CON RECOMENDACIONES PARA LABORAR EN ALTURAS. ☐ POR MOTIVO DE _____
APLAZADO ☐ MOTIVO _____ NO APLICA ☐

### EXAMEN DE INGRESO

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO / SIN PATOLOGIA APARENTE (X) / CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR ☐
APTO CON RESTRICCION ☐ Por motivo de _____
APLAZADO ☐ Por motivo de _____
NO CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS MÉDICOS PARA EL CARGO ☐ Por motivo de _____

### EXAMEN PERIODICO

PUEDE CONTINUAR LABORANDO ☐
SE SUGIERE REUBICACION LABORAL / TEMPORAL ☐ Por motivo de _____
PERMANENTE ☐ Por motivo de _____

### EXAMEN DE EGRESO

RETIRO SIN PATOLOGIA APARENTE ☐ RETIRO CON PATOLOGIA PARA SEGUIMIENTO EN EPS ☐

### EXAMEN ESPECIAL

REINCORPORACION AL PUESTO DE TRABAJO ☐
SE SUGIERE REUBICACION LABORAL / TEMPORAL ☐ Por motivo de _____
PERMANENTE ☐ Por motivo de _____

## CONDUCTA

| MANEJO POR EPS/ARP | | OCUPACIONALES | | HABITOS Y ESTILOS DE VIDA | |
|---|---|---|---|---|---|
| Control periódico PP por EPS | ☐ | Control periódico ocupacional | ☐ | Dieta | ☐ |
| Remisión a EPS por: | ☐ | Higiene Postural | ☐ | Ejercicio regular 3 veces/sem. | ☐ |
| Continuar manejo médico | ☐ | Utilización de EPP | ☐ | Dejar el habito de fumar | ☐ |
| Remisión a ARP para manejo del caso | ☐ | Utilización de Ayudas ergonómicas | ☐ | Reducir el consumo de alcohol | ☐ |
| Seguimiento caso ARP | ☐ | Realización de pruebas complementarias | ☐ | | |

Incluir en SVE / VISUAL ☐ AUDITIVO ☐ RESPIRATORIO ☐ ERGONOMICO ☐ QUIMICO ☐
CARDIOVASCULAR ☐ PSICOLABORAL ☐ BIOLOGICO ☐

PP: Programa de promoción y prevención de la salud: Higiene oral semestral; Citología cervicovaginal anual, Control visual anual; Control de testículo anual; Control de seno anual; Control de próstata anual

## RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

(X) Ninguna. Restriccion Para Las Actividades Laborales a Realizar

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACION ACERCA DE MI ESTADO DE SALUD. TODO ES VERIDICO Y PUEDE SER CONFIRMADO.

NOMBRE DEL MEDICO: DR. EDUARDO PERNETT L.
MEDICO LABORAL
SALUD OCUPACIONAL
FIRMA Y REGISTRO DEL PROFESIONAL: L.C.O. 000548/2011
UNIVERSIDAD DEL ROSARIO
pernetteduardo @gmail.com

FIRMA DEL TRABAJADOR: Juan C Vargas L
C.C. 18-00467373
HORA LLEGADA: _____ HORA SALIDA: _____

San Andrés Islas, JUNIO 27 DE 2023

Señores
**INSTITUTO NACIONAL DE FORMACION TECNCIA PROFESIONAL**
**"INFOTEP"**
Ciudad

REF: CERTIFICACION PARA EFECTOS DE RETENCION EN LA FUENTE LEY 2010 DE 2019 – RENTAS DE TRABAJO.

**CERTIFICACION BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO**

Yo, JUAN C VARGAS C., identificada[o] con C.C (X) C.E. ( ) número 18.004.643, obrando en nombre propio, me permito declarar bajo la gravedad de juramento:

1. **Que** la Ley 1819 de 2016, introdujo sustanciales modificaciones al sistema de determinación del impuesto de las personas naturales, que **para efectos tributarios,** establece un sistema de tributación cedular, en virtud del cual se impone la obligación de determinar el impuesto en función del origen de las rentas, lo que implica que las personas naturales se vean obligadas a efectuar varias depuraciones cuando obtengan rentas de diferentes orígenes, considerando en cada caso, factores de depuración y tablas de impuestos diferentes. Es así como clasifica las rentas en cinco categorías, la cual aplico para efectos de la determinación de la tarifa del impuesto en la siguiente:
   (X) **Rentas de trabajo** (Salarios, comisiones, honorarios, retribución a servicios personales).

   ( ) **Pensiones** (jubilación, vejez, sobrevivientes, indemnizaciones sustitutivas de pensiones, etc.)

   ( ) **Rentas de Capital** (intereses, rendimientos financieros, arrendamientos, regalías y explotación de. propiedad intelectual)

   ( ) **Rentas no laborales** ( rentas que no clasifiquen en otra cédula y aquellos honorarios recibidos por personas naturales que presten servicios y que contraten o vinculen por lo menos noventa (90) días, dos o más trabajadores).

   ( ) **Dividendos y participaciones.**

2. Diligenciar solo cuando los ingresos sean por concepto de honorarios y por compensación por servicios obtenidos: Manifiesto que SI ( ) NO (X) he contratado o vinculado 2 o más trabajadores asociados a la actividad.

3. Que informaré oportunamente sobre cualquier cambio en el origen, proporción de mis ingresos o cambio respecto a la categoría tributaria.

En constancia de lo anterior se firma a los 27 días del mes de Junio 2023

Juan C Vargas C.

Firma:
Teléfono: 3156890106 Dirección: ROBALOS ALTAMIRA
Correo Electrónico: Juargas.NOVOSOFT@gmail.com

**Nota 1:** Recuerde que en desarrollo del decreto 1070 de 2013 toda persona está en obligación de auto clasificarse dentro de la categoría tributaria que le corresponda e informarle por escrito a sus pagadores. Es importante que antes de diligenciar este formato usted valide e identifique efectivamente a que categoría tributaria pertenece conforme a las descritas en el Art 329 del E.T.

**Nota 2:** ARTICULO 18°. Adiciónese el artículo 388 Estatuto Tributario el cual quedará así:
ARTICULO 388. DEPURACIÓN DE LA BASE DEL CÁLCULO DE LA RETENCIÓN EN LA FUENTE. Para obtener la base de retención en la fuente sobre los pagos o abonos en cuenta por concepto de rentas de trabajo efectuados a personas naturales, se podrán detraer los siguientes
1. Los ingresos que la ley de manera taxativa prevé como no constitutivos de renta ni ganancia ocasional.
2. Las deducciones a que se refiere el artículo 387 Estatuto Tributaría y rentas que la ley manera taxativa prevé como exentas. Todo caso, la suma total de deducciones y rentas exentas no podrá superar el cuarenta por ciento (40%) del resultado de restar del monto del pago o abono en cuenta no constitutivos de renta ni ganancia ocasional imputables. Esta limitación no aplicará en el caso del pago de pensiones de jubilación, invalidez, vejez, sobrevivientes y profesionales, las indemnizaciones sustitutivas de las pensiones y devoluciones ahorro pensiona/.
La exención prevista en el numeral 10 artículo 206 del Estatuto Tributario procede también para pagos o abonos en cuenta por concepto de ingresos por honorarios y por compensación por servicios obtenidos por personas informen que no han contratado o vinculado (2) o más trabajadores asociados a la actividad.
Los factores depuración de la base retención los trabajadores cuyos ingresos no provengan una relación laboral, o legal y reglamentaria, se determinarán mediante los soportes que adjunte el trabajador a la factura o documento equivalente o el documento expedido por las no obligadas a facturar en los términos del inciso del artículo 771-2 Estatuto Tributario.
PARÁGRAFO. Para efectos la aplicación la de retención en la fuente en el artículo 383 del Estatuto Tributario a las personas naturales cuyos pagos o abonos en cuenta no provengan de una relación laboral, o legal y reglamentaria, se deberá en cuenta la totalidad delos pagos o abonos en cuenta efectuados en el respetivo mes,