



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                                             |  |                                                 |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PRIMER APELLIDO<br><u>Argel</u>                                                                                                                             |  | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br><u>Mesa</u> |                                                                                                                                                                                                  | NOMBRES<br><u>Arnulfo Rafael</u>                                                                               |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>12.687.669</u>             |  |                                                 | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>                                                                                                                               | NACIONALIDAD<br>PAÍS <u>Colombia</u><br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |  |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO <u>12.687.669</u> D.M. <u>15</u>               |  |                                                 |                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                |  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DÍA <u>07</u> MES <u>02</u> AÑO <u>1974</u><br>PAÍS <u>Colombia</u><br>DEPTO <u>Cesar</u><br>MUNICIPIO <u>Bosconia</u> |  |                                                 | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br><u>Calle 25 No 23-44</u><br>PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Cesar</u><br>MUNICIPIO <u>Bosconia</u><br>TELÉFONO <u>3135084395</u> EMAIL <u>rafuargel7@gmail.com</u> |                                                                                                                |  |

## 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: <u>Bachiller -academico</u> |                |  |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|-------------------------------------|----------------------------------------------|----------------|--|
| PRIMARIA         |     |     |     |     | SECUNDARIA |     |     |     |                                     | MEDIA                                        | FECHA DE GRADO |  |
| 1o.              | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o.        | 7o. | 8o. | 9o. | 10                                  | MES                                          | AÑO            |  |
|                  |     |     |     |     |            |     |     |     | <input checked="" type="checkbox"/> | <u>12</u>                                    | <u>1993</u>    |  |

### EDUCACION 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<br>ACADÉMICA | No. SEMESTRES<br>APROBADOS | GRADUADO                            |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS<br>O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN |             | No. DE TARJETA<br>PROFESIONAL |
|------------------------|----------------------------|-------------------------------------|----|---------------------------------------------|-------------|-------------|-------------------------------|
|                        |                            | SI                                  | NO |                                             | MES         | AÑO         |                               |
| <u>T.C</u>             | <u>3</u>                   | <input checked="" type="checkbox"/> |    | <u>Auxiliar Contable</u>                    | <u>11</u>   | <u>2010</u> |                               |
|                        |                            |                                     |    |                                             |             |             |                               |
|                        |                            |                                     |    |                                             |             |             |                               |
|                        |                            |                                     |    |                                             |             |             |                               |
|                        |                            |                                     |    |                                             |             |             |                               |

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 ÚNICO 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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                           |                                                                                                |                                                                                               |                         |
|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>Alcaldía Municipal de Bosconia</b> | PÚBLICA<br><b>X</b>                                                                            | PRIVADA                                                                                       | PAÍS<br><b>Colombia</b> |
| DEPARTAMENTO<br><b>Cesar</b>                               | MUNICIPIO<br><b>Bosconia</b>                                                                   | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><b>Contactenos @bosconia-Cesar.gov.co</b>                       |                         |
| TELÉFONOS<br><b>300 277 0450</b>                           | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>02</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2024</b>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>27</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2025</b>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br><b>Restaurador</b>              | DEPENDENCIA                                                                                    | DIRECCIÓN<br><b>Carrera 22 Nro 12-36</b>                                                      |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                 |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>Envia Coluanes</b>                 | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA<br><b>X</b>                                                                           | PAÍS<br><b>Colombia</b> |
| DEPARTAMENTO<br><b>Cesar</b>                               | MUNICIPIO<br><b>Bosconia</b>                                                                   | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS                                                  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>06</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2012</b>                                | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>08</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2014</b>                                |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><b>Operador de Logística</b>           | DEPENDENCIA                                                                                    | DIRECCIÓN<br><b>Calle 18</b>                                                                  |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                 |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD                                          | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA                                                                                       | PAÍS                    |
| DEPARTAMENTO                                               | MUNICIPIO                                                                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS                                                  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                         |
| CARGO O CONTRATO                                           | DEPENDENCIA                                                                                    | DIRECCIÓN                                                                                     |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                 |                                                                                                |                                                                                               |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD                                          | PÚBLICA                                                                                        | PRIVADA                                                                                       | PAÍS                    |
| DEPARTAMENTO                                               | MUNICIPIO                                                                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                                                    |                         |
| TELÉFONOS                                                  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |                         |
| CARGO O CONTRATO                                           | DEPENDENCIA                                                                                    | DIRECCIÓN                                                                                     |                         |

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.



FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

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

| OCUPACIÓN                   | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
|                             | AÑOS                  | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO            | 2                     |       |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 2                     |       |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    |                       |       |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    | 4                     |       |

**5 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 \_\_\_\_\_

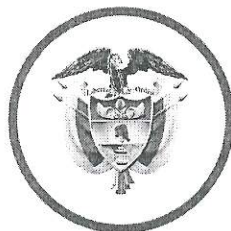
Anelito Arsel Mesa  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**6 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



República de Colombia  
**Corte Suprema de Justicia**  
Secretaría General

**DECLARACIÓN JURAMENTADA SOBRE AUSENCIA DE  
INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES E IMPEDIMENTOS Y DE NO  
TENER CONOCIMIENTO SOBRE LA EXISTENCIA DE PROCESOS  
PENDIENTES DE CARÁCTER ALIMENTARIO**

Bosconia- Cesar., 19 - 1 - 2026

ASUNTO: Declaración Juramentada Inhabilidades, Incompatibilidades.

Yo, Arnaldo Arsel Mesa identificado como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento:

- a) No hallarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en los artículos 150 y 151 de la Ley 270 de 1996, y las contenidas en los artículos 40 a 45, capítulo IV, de la Ley 1952 de 2019, modificada por la Ley 2094 de 2021.
- b) No tener conocimiento sobre la existencia de procesos pendientes de carácter alimentario y que cumplo con las obligaciones de familia. Lo anterior para dar cumplimiento al artículo 6° de la Ley 311 de 1996.

La presente declaración se suscribe con el fin de acreditar los documentos para la posesión en el cargo de Recaudo en Bosconia Cesar de la Corte Suprema de Justicia.

Cordialmente,

NOMBRE: Arnaldo Arsel Mesa

IDENTIFICACIÓN: 12687669

FIRMA: Arnaldo Arsel Mesa





# INSTITUTO TÉCNICO DEL NORTE

Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Aprobación 0202/2008 antes 0905/1999 Secretaría de Educación Departamental  
Acuerdo 044/2008 antes Acuerdo 040/2000-061/2005 Ministerio Protección Social  
Nit. 22.567.868-1

La Suscrita Directora del Instituto Técnico del Norte, compulsa a continuación copia del Acta de Certificación No. 003 correspondiente a los tres (03) días del mes de Diciembre de Dos Mil Diez (2010).

## ACTA DE CERTIFICACION

En Bosconia Departamento del Cesar a los tres (03) días del mes de Diciembre de Dos Mil Diez (2010), se llevo a cabo el Acto Solemne de Certificación presidido por la señora Directora del Instituto Técnico del Norte, Doctora MONICA GUERRA DURAN, en el cual el instituto Técnico del Norte autoriza para el efecto según Resolución No. 000576 – 27 de Mayo del 2009, confirió el Certificado de **TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR CONTABLE.**

A:

**ARNALDO RAFAEL ARGEL MEZA**

Identificado(a) con cedula de ciudadanía No. 12.687.669 de Bosconia - Cesar, quien cumplió con los requisitos académicos que los reglamentos y normas legales exigen para tal fin.

El Director

Fdo. MONICA GUERRA DURAN

El Coordinador

Fdo. YALEXIS CLARO LOPEZ

La Secretaria General:

Fdo. CANDY CERDA FERRER

Es fiel copia tomada de la original, en lo pertinente.

Se expide la presente constancia en el Municipio de Bosconia a los tres (03) días del mes de Diciembre de año (2010).

  
**MONICA GUERRA DURAN**  
Directora



República de Colombia

# INSTITUTO TECNICO DEL NORTE

## EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO



**Resolución No**  
Licencia de Funcionamiento Según Resolución N. 0202 del 12 de Noviembre de 2008  
0406 - 03 de Abril de 2009 / 000274 - 21 de Septiembre de 2010

*Secretaría de Educación Municipal de Valledupar / Servicio Nacional De Aprendizaje SENA*

CONFIEREN EL CERTIFICADO  
DE TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN

*Auxiliar Contable*

*A*

*Arnaldo Rafael Argel Meza*

*C.C. 12.687.669 de Bosconia - Cesar*

POR HABER CURSADO Y APROBADO EL PROGRAMA DESDE 20090202 HASTA 20101120

Con una duración de 1008 horas

Dado en Valledupar a los 27 días del mes de Noviembre de 2010

  
Director

  
Coordinador

  
Secretaria Académica

ANOTADO EN FOLIO N° 255 REGISTRO 525 DEL LIBRO DE ACTAS 5



## 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, 19/01/2026 04:41:05 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **12687669** y Nombre: **ARNALDO RAFAEL ARGEL MESA.**

## 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. **132931993** . 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



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





REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **12.687.669**

**ARGEL MESA**

APELLIDOS  
**ARNALDO RAFAEL**

NOMBRES

*Arnaldo Argel Mesa*  
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **07-FEB-1974**

**BOSCONIA**  
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.67** **O+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**29-MAR-1993 BOSCONIA**

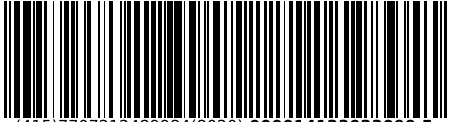
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1220000-00259921-M-0012687669-20101011 0024355376A 2 30745767

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario |  |                                                                                                                                  |  | 001                         |  |
| 2. Concepto 0 2 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  | 4. Número de formulario 141230230995                                                                                             |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000014123023099 5 |  |                             |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 6. DV                                    |  | 12. Dirección seccional                                                                                                          |  | 14. Buzón electrónico       |  |
| 1 2 6 8 7 6 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 9                                        |  | Impuestos y Aduanas de Valledupar                                                                                                |  | 2 4                         |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 24. Tipo de contribuyente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 25. Tipo de documento                    |  | 26. Número de Identificación                                                                                                     |  |                             |  |
| Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Cédula de Ciudadanía 1 3                 |  | 1 2 6 8 7 6 6 9                                                                                                                  |  |                             |  |
| Lugar de expedición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 28. País                                 |  | 29. Departamento                                                                                                                 |  | 30. Ciudad/Municipio        |  |
| COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 1 6 9                                    |  | Cesar 2 0                                                                                                                        |  | Bosconia 0 6 0              |  |
| 31. Primer apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 32. Segundo apellido                     |  | 33. Primer nombre                                                                                                                |  | 34. Otros nombres           |  |
| ARGEL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | MESA                                     |  | ARNALDO                                                                                                                          |  | RAFAEL                      |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 38. País                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 39. Departamento                         |  | 40. Ciudad/Municipio                                                                                                             |  |                             |  |
| COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Cesar 2 0                                |  | Bosconia 0 6 0                                                                                                                   |  |                             |  |
| 41. Dirección principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| CL 25 CR 23 23 42 BRR ENRIQUE AARON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 42. Correo electrónico rafaeldargel7@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                          |  | 44. Teléfono 1                                                                                                                   |  | 45. Teléfono 2              |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 3 1 3 5 0 8 4 3 9 5                                                                                                              |  | 3 2 3 4 6 6 8 7 1 4         |  |
| 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 1 2                                                                                                                   |  | 51. Código                  |  |
| 8 4 1 1 2 0 1 9 0 1 0 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 53. Código 2 2 4 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 22- Obligado a cumplir deberes formales a                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          |  | Exportadores                                                                                                                     |  |                             |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |  | 55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3                                                                                                |  |                             |  |
| 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  | 57. Modo                                                                                                                         |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 58. CPC                                                                                                                          |  |                             |  |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  |                                                                                                                                  |  |                             |  |
| 59. Anexos SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          |  | 60. No. de Folios: 0                                                                                                             |  |                             |  |
| La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. |  |                                          |  | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.                                                                         |  |                             |  |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                          |  | Firma autorizada:                                                                                                                |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 984. Nombre ARGEL MESA ARNALDO RAFAEL                                                                                            |  |                             |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 985. Cargo CONTRIBUYENTE                                                                                                         |  |                             |  |

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

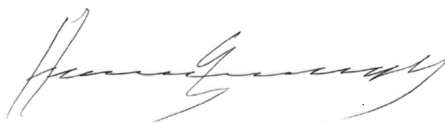
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 19 de enero de 2026, a las 15:50:57, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 12687669             |
| Código de Verificación | 12687669260119155057 |

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. 289159103



PIB

15:51:43

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 19 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ARNALDO RAFAEL ARGEL MESA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 12687669:

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>

Carlos William Rodríguez Millán  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**

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



## 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 12687669 **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 19/01/2026 05:09 PM



Código Verificación: **SNA579JU36**

Válida hasta: **19/04/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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