

**CONTRATACIÓN PRESTACIÓN DE SERVICIOS ALCALDIA DE MARIA LA BAJA**

Leyes 80/93 y 1150/07, Articulo 81 Decreto1510 de 201**3.**

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nombres y Apellidos:** | ROQUE ACOSTA ZAPATA | | |
| **Número de Cédula:** | 9.153.491 | **Expedida en:** EN MARIA LA BAJA | |
| **Número de Teléfono:** | 3046823147 | **Email:** | mishijosyasneyyo@gmail.com |

| **VERIFICACIÓN DE DOCUMENTOS:** | ✓ **Si** | **No X** | **Observaciones** |
|---|---|---|---|
| Pantallazo del Secop II como Proveedor | ✓ | | |
| **Hoja de Vida SIGEP** actualizada y descargada de la plataforma SIGEP | ✓ | | |
| Fotocopia Cedula de Ciudadanía | ✓ | | |
| Documentos: **Estudios** Realizados. | ✓ | | |
| Primaria: _____ Secundaria: _____ Bachiller _✓_ Técnico: _____ Tecnólogo: _____ Profesional: _✓_ Diplomado: _____ Especialización: _____ Maestría: _____ | | | |
| Copia de la **Tarjeta Profesional** o la que haga sus veces, para las profesiones que la Ley las exijas para el ejercicio legal de la Profesión. | ✓ | | |
| Documentos **Experiencia Laboral y/o Profesional** | ✓ | | |
| Certificado de antecedentes **REDAM** | ✓ | | |
| Consulta **de medidas correctivas**, expedido por la Policía Nacional **RNMC** | ✓ | | |
| Certificado de **antecedentes fiscales** expedido por la Contraloría General. | ✓ | | |
| Certificado **Antecedes Disciplinarios** expedido por la Procuraduría. | ✓ | | |
| **Certificado de Antecedes Judiciales** expedido por la Policía Nacional. | ✓ | | |
| Certificado Delitos Sexuales | ✓ | | |
| Formato de Inhabilidades Función Pública | ✓ | | |
| Declaración de Bienes, Renta y Conflicto de Intereses | ✓ | | |
| **Certificados de Afiliación** al Sistema General de Seguridad Social en **Salud y Pensión** | ✓ | | |
| Certificado Médico Pre - Ocupacional | ✓ | | |
| Registro Plataforma RETHUS (Profesionales de la salud) | | × | |
| Certificado de Antecedentes Disciplinarios Consejo Superior de la Judicatura (Abogados) | | × | |
| Fotocopia **Libreta Militar**, (Para apoyo a la gestión - varones menores de 50 años) | | × | |
| Registro Único Tributario **(R.U.T)** | ✓ | | |
| Certificado Bancario | ✓ | | |

Revisado por: Alexander Torres Sevilla _____ Fecha: Enero 13 del 2026

Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
Áreas de interés
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Administración de usuarios
Recomendaciones (no disponible)
Biblioteca de documentos
Suscripción a notificaciones

Editar datos resumen | Editar datos completos

## Información general

| | |
|---|---|
| **Logo de la entidad** | |
| **Nombre de la entidad** | Roque Acosta Zapata |
| **Nombre abreviado** | Roque Acosta Zapata |
| **Fecha de creación** | 31/07/2023 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **País de origen** | COLOMBIA |
| **Tipo de documento** | Cédula de Ciudadanía |
| **Número de documento** | 9153491 |
| **Tipo Entidad Estatal / Proveedor** | Persona Natural colombiana |
| **Código UNSPSC** | |
| **Zona horaria** | |
| **Idioma** | |
| **Moneda por defecto** | |
| **País** | COLOMBIA |
| **Ciudad** | Bolívar |
| **Municipio** | María La Baja |

## Información de contacto

| | |
|---|---|
| **Dirección** | Brr Montecarlos, María la Baja – Bolívar |
| **Código postal** | 131060 |
| **Teléfono de oficina** | 3046823147 |
| **Fax de oficina** | |
| **Correo electrónico de la oficina** | mishijosyasneyyo@gmail.com |
| **Correo electrónico para notificaciones SECOP II** | mishijosyasneyyo@gmail.com |

| Dirección | Estado | País | Teléfono |
|---|---|---|---|

*No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados*

## Página web

| | |
|---|---|
| **Página web** | |
| **Facebook** | |
| **URL linkedin** | |
| **URL de youtube** | |
| **Twitter URL** | |

## Contacto principal

| | |
|---|---|
| **Título** | Mr |
| **Nombre** | Roque Acosta Zapata |
| **Cargo** | Servicios Generales |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| ACOSTA | ZAPATA | ROQUE ACOSTA |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 9153491 | F ( ) M (X) NB ( ) | COL. (X) EXTRANJERO ( ) | COLOMBIA |

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

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**

FECHA DIA 13 MES 12 AÑO 1968

PAÍS COLOMBIA

DEPTO BOLÍVAR

MUNICIPIO MARÍA LA BAJA

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

CARRERA 10 2C 13 BARRIO MONTE CARLOS

PAÍS COLOMBIA DEPTO BOLÍVAR

MUNICIPIO MARÍA LA BAJA

TELÉFONO 3046823147 EMAIL mishijosyasneyyo@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 SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

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

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

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

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| PREGRADO | 10 | X | | CONTADURIA PUBLICA | 12 | 2016 | |

## 3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

***EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO***

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

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 4 IDIOMAS

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

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

## 5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA DE MARIA LA BAJA | X | | COLOMBIA |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| BOLÍVAR | MARÍA LA BAJA | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3232052155 | *Día* | 01 | *Mes* | 09 | *Año* | 2025 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2025 |

| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| CONTADOR - CONTRATISTA | APOYO A SECRETARIA DE HACIENDA | |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA DE MARIA LA BAJA | X | | COLOMBIA |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| BOLÍVAR | MARÍA LA BAJA | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6261259 | *Día* | 01 | *Mes* | 04 | *Año* | 2025 | *Día* | 31 | *Mes* | 08 | *Año* | 2025 |

| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| ¨CONTADOR PUBLICO | ALCALDIA Y SECRETARIA DE HACIENDA | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE MARIA LA BAJA | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA |

| *DEPARTAMENTO*<br>BOLÍVAR | *MUNICIPIO*<br>MARÍA LA BAJA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *TELÉFONOS*<br>3227672303 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 24 | *Mes* | 02 | *Año* | 2024 | *Día* | 24 | *Mes* | 12 | *Año* | 2024 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>045-2017 APOYO A LA ADMINISTRA | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA HACIENDA TESORERIA | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>UNION TEMPORAL G2 PS | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA |

| *DEPARTAMENTO*<br>BOLÍVAR | *MUNICIPIO*<br>CARTAGENA DE INDIAS | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *TELÉFONOS*<br>6367645 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 05 | *Mes* | 10 | *Año* | 2023 | *Día* | 29 | *Mes* | 12 | *Año* | 2023 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>COGESTOR SOCIAL | *DEPENDENCIA*<br>´PROGRAMAS SOCIALES | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>FUNDACION PROTEGER | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA |

| *DEPARTAMENTO*<br>CÓRDOBA | *MUNICIPIO*<br>MONTERÍA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *TELÉFONOS*<br>3125577834 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 05 | *Mes* | 01 | *Año* | 2022 | *Día* | 30 | *Mes* | 06 | *Año* | 2022 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>GESTOR AGRICOLA | *DEPENDENCIA*<br>PROYECTO SOCIAL | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 70 1C 44 MONTERIA CORDOBA | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>UNION TEMPORAL CIRCULOS Y TIEMPOS - FEST | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA |

| *DEPARTAMENTO*<br>BOLÍVAR | *MUNICIPIO*<br>CARTAGENA DE INDIAS | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *TELÉFONOS*<br>6725205 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 04 | *Mes* | 02 | *Año* | 2021 | *Día* | 03 | *Mes* | 05 | *Año* | 2021 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>GESTOR PRODUCTIVO | *DEPENDENCIA*<br>´PROGRAMAS SOCIALES | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>UNION TEMPORAL CIRCULOS Y TIEMPOS - FEST | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA |

| *DEPARTAMENTO*<br>BOLÍVAR | *MUNICIPIO*<br>CARTAGENA DE INDIAS | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *TELÉFONOS*<br>6725205 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 22 | *Mes* | 05 | *Año* | 2020 | *Día* | 30 | *Mes* | 11 | *Año* | 2020 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>GESTOR PRODUCTIVO | *DEPENDENCIA*<br>´PROGRAMAS SOCIALES | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES COLPENSIONES - GENTE OPORTUNA | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| BOGOTÁ. D.C. | BOGOTÁ. D.C. | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4468888 | *Día* | 28 | *Mes* | 08 | *Año* | 2019 | *Día* | 30 | *Mes* | 01 | *Año* | 2020 |

| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| AGENTE DE SERIVICIO AL CLIENTE | AATENCION AL CIUDADANO Y ARCHI | CARRERA 62 null null N° 12 - 78 INTERIOR 1 |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CONSTRUCTORA EL CONDOR | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| ANTIOQUIA | MEDELLÍN | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6044480029 | *Día* | 20 | *Mes* | 02 | *Año* | 2019 | *Día* | 26 | *Mes* | 08 | *Año* | 2019 |

| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| AUXILIAR DE TRANSITO | CONSTRUCCION VIAS | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>UNION TEMPORAL GRUPO TRES | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| BOLÍVAR | CARTAGENA DE INDIAS | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6629260 | *Día* | 02 | *Mes* | 12 | *Año* | 2017 | *Día* | 15 | *Mes* | 09 | *Año* | 2018 |

| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| COGESTOR SOCIAL - RED UNIDOS | ACCION SOCIAL- RED UNIDOS | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE MARIA LA BAJA | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| BOLÍVAR | MARÍA LA BAJA | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 6261259 | *Día* | 02 | *Mes* | 01 | *Año* | 2012 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2015 |

| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| ASISTENTE SECRETARIA HACIENDA | SECRETARIA DE HACIENDA | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SU ALIADO EMPORAL | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| BOLÍVAR | MARÍA LA BAJA | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3155257112 | *Día* | 02 | *Mes* | 03 | *Año* | 2009 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2011 |

| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| CAPATAZ DE CUADRILLA | ADMINISTRACION DE PERSONAL | - CALLEJON LOZANO N° 18 12 - 2 MARIA LA BAJA |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE MARIA LA BAJA | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *DEPARTAMENTO*<br>BOLÍVAR | *MUNICIPIO*<br>MARÍA LA BAJA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3227672303 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 05 | *Mes* | 12 | *Año* | 2005 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2007 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ASISTENTE SECRETARIA HACIENDA | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA DE HACIENDA | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE MARIA LA BAJA | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *DEPARTAMENTO*<br>BOLÍVAR | *MUNICIPIO*<br>MARÍA LA BAJA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3227672303 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 03 | *Año* | 2001 | *Día* | 07 | *Mes* | 11 | *Año* | 2003 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>TECNICO DIGITADOR | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA DE HACIENDA | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE MARIA LA BAJA | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *DEPARTAMENTO*<br>BOLÍVAR | *MUNICIPIO*<br>MARÍA LA BAJA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>3227672303 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 20 | *Mes* | 08 | *Año* | 1998 | *Día* | 28 | *Mes* | 02 | *Año* | 2001 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>´TECNICO ADMINISTRATIVO | *DEPENDENCIA*<br>AREA CONTROL INTERNO | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | | |

## 6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| *EXPERIENCIAS DEL DOCENTE* | | | |
|---|---|---|---|
| *INSTITUCIÓN EDUCATIVA* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día:* | | *Mes:* | | *Año:* | | *Día:* | | *Mes:* | | *Año:* | |
| *AREA DE CONOCIMIENTO* | *NIVEL EDUCATIVO* | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

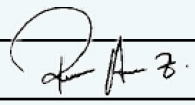
| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 12 | 10 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 6 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

## 8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* MARIA L ABAJA 13 DE ENERO 2026



*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

*Ciudad y fecha*

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **9.153.491**

**ACOSTA ZAPATA**

APELLIDOS

**ROQUE**

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-AGO-1968**

**MARIA LA BAJA**
**(BOLIVAR)**
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70** ESTATURA

**AB+** G.S. RH

**M** SEXO

**24-ABR-1987 MARIA LA BAJA**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-0504000-01204677-M-0009153491-20210125 **0073**193841A 1 8501303487

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA
REMINGTON®
RES. 2661 MEN JUNIO 21 DE 1996

Personería Jurídica Resolución 2661 del 21 de Junio de 1996
del Ministerio de Educación Nacional - ICFES

# ACTA DE GRADUACIÓN

Programa: Registro Calificado Según Resolución MEN N° 21465 del 16 de Noviembre de 2016, Código SNIES 13061
Fecha: Junio 30 de 2017
Lugar: Cartagena

En la fecha y lugar señalados, se reunieron el Rector y el Secretario General con el propósito de otorgar el Título de:

## CONTADOR PÚBLICO

Conferido a:

## ROQUE ACOSTA ZAPATA

**Cédula** 9.153.491

El aspirante cumplió todos los requisitos exigidos por los Acuerdos y Reglamentos de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON, para obtener el grado en el programa de Contaduría Pública.

Prestó el juramento de rigor en los siguientes términos:

Jura a Dios y promete a la Patria, acatar y cumplir la Constitución y las leyes de la República, sostener su independencia y libertad; practicar su profesión de acuerdo con las normas de la moral y de la ética profesional, trabajando por la paz de Colombia, y el progreso de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON.

A lo cual contestó el graduando: SÍ JURO.

El Secretario General agregó, si así lo hiciere, Dios, la Patria y la Universidad se lo premien, si no Él y Ellas se lo demanden.

Seguidamente, se le hizo entrega del Diploma registrado en el Libro D008, Acta de Grado 887 - Folio 27626, por medio del cual la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON y en nombre de la **República de Colombia**, lo declara idóneo para el ejercicio de la profesión de CONTADOR PÚBLICO.

Se firma en la ciudad de Medellín a los 30 días del mes de Junio de 2017

ARCADIO MAYA ELEJALDE
Rector

GUSTAVO ADOLFO CASTRILLON SUAREZ
Secretario General

cadena s.a.

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA
REMINGTON®
RES. 2661 MEN JUNIO 21 DE 1996

En nombre de

# LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

y por autorización del Ministerio de Educación Nacional

En atención a que

## ROQUE ACOSTA ZAPATA

c.c. 9.153.491

Ha completado todos los estudios que los estatutos de la Corporación exigen para optar al grado en **Contaduría Pública**, le expide el presente diploma, al mismo tiempo testifica y garantiza bajo la fe pública de que se halla investida por el Ministerio de la Ley, que es idóneo para desempeñarse como:

# CONTADOR PÚBLICO

En testimonio de ello se firma el presente diploma en Medellín,
a los 30 días del mes de Junio de 2017
Registrado en el Folio 27626, Libro D008- Acta de Grado No. 887

**RECTOR**

**SECRETARIO GENERAL**

**DECANO**

Libertad y Orden

# EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE "SENA"

HACE CONSTAR

QUE **ROQUE ACOSTA ZAPATA**

**PARTICIPO EN LA ACCION DE FORMACION:**

**TECNICO EN MEDIO AMBIENTE**

CON DURACION DE -180- HORAS

SENA Bolivar y sucre
PROGRAMA DE SALUD

Firma y Sello Autorizados

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
"SENA"

Registro y Certificacion

Cartagena. 12/09/00.

Ciudad y Fecha de Terminacion

SECRETARIA REGISTRO Y CERTIFICACION
Cartagena. 12/09/00.

No y Fecha de Registro

IMPRESO POR PANAMERICANA FORMAS

F6-129/93 CONSTANCIA DE PARTICIPACION

:0103741800000002642

# LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA - ESAP

Creada por la Ley 19 de 1958

## Dirección Territorial Bolivar

**Departamento de Capacitación - Bolivar**

certifica que:

# ROQUE ACOSTA ZAPATA

# C.C 9.153.491

**Participó en el Diplomado**

## Gestión Financiera Pública

**Realizado entre el 19 de Mayo y el 17 de Junio de 2017, con una intensidad de 80 horas.**

**Se expide en Maria La Baja (Dpto. de Bolívar), el 08 de julio de 2017**

Shaleima Ali C

**SHALEIMA ALI CARCAMO**

Director Terrtorial Bolivar

Escuela Superior de Administración Pública

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

**Para verificar la autenticidad del certificado, ingrese a http://sirecec2.esap.edu.co/admon/index.php y digite el codigo.**

**Código:01037418000000264220**

UNIREMINGTON®
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON
RES. 2661 MEN JUNIO 21 DE 1996
VIGILADA MINEDUCACIÓN

Escuela de Posgrados
Carreras Universitarias
Tecnológicas
Técnicas Profesionales

El suscrito director del CAT Cartagena de la Corporación Universitaria Remington, aprobada mediante Resolución N° 2661 del 21 de Junio de 1996, expedida por el Ministerio de Educación Nacional

CERTIFICA QUE

*Roque Acosta Zapata*
C.C. 9.153.491

Asistió y Participó en el Diplomado

**"REFORMA TRIBUTARIA"**

Con una duración de 120 horas

**LUIS EDUARDO MARTELO BURGOS**
Director Cat Cartagena
UniRemington

**RUBEN HERNANDEZ CASSIANI**
Director Sede Maria La Baja
Instituto Manuel Zapata Olivella

Dado en Cartagena de Indias, a los 14 días del mes de Agosto de 2016



República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

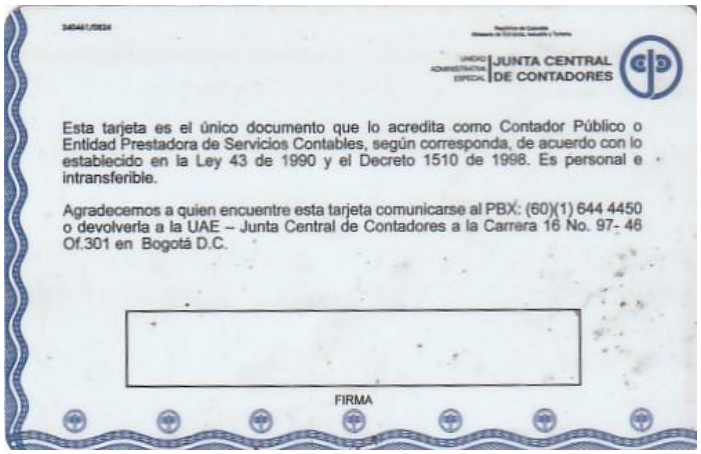
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

343129-T

ROQUE
ACOSTA ZAPATA
C.C. 9153491
RES. INSCRIPCION 360 DEL 02/07/2025
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

394321 409508



UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA



**LA SUCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIO CON FUNCIONES DE TALENTO HUMANO CODIGO 219 GRADO 5**

**CERTIFICA**

Que el(la) señor(a), **ROQUE ACOSTA ZAPATA,** identificado con cedula de ciudadanía N° **9153491**, presta servicios **PROFESIONALES COMO CONTADOR PÚBLICO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE MARÍA LA BAJA, BOLÍVAR, EN LA GESTIÓN DEL IMPUESTO PREDIAL, ELABORACIÓN DE ÓRDENES DE PAGO Y CONCILIACIONES BANCARIAS, GARANTIZANDO LA EFICIENCIA Y TRANSPARENCIA EN LA ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS PÚBLICOS Y EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD CONTABLE Y FISCAL**, desde el 01 de septiembre y vence el 31 de diciembre de 2025.

Para constancia se firma en María La Baja, a los treinta (30) días del mes de diciembre de 2025.

**YASMIRY MARQUEZ BATISTA**
Profesional Universitario código 219 grado 5
Talento Humano



**LA SUCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIO CON FUNCIONES DE TALENTO HUMANO CODIGO 219 GRADO 5**

**CERTIFICA**

Que el(la) señor(a) **ROQUE ACOSTA ZAPATA,** identificado con cedula de ciudadanía N° 4008612, prestó servicios en esta entidad, en la PRESTACIÓN SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PÚBLICO A LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE MARÍA LA BAJA, BOLÍVAR, EN LA GESTIÓN DEL IMPUESTO PREDIAL, ELABORACIÓN DE ÓRDENES DE PAGO Y CONCILIACIONES BANCARIAS, GARANTIZANDO LA EFICIENCIA Y TRANSPARENCIA EN LA ADMINISTRACIÓN DE LOS RECURSOS PÚBLICOS Y EL CUMPLIMIENTO DE LA NORMATIVIDAD CONTABLE Y FISCAL**,** desde el 01 de abril hasta el 01 de septiembre de 2025.

Para constancia se firma en María La Baja, a los dos (02) días del mes de septiembre de 2025.

**YASMIRY MARQUEZ BATISTA**
Profesional Universitario código 219 grado 5
Talento Humano



# LA SUCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIO CON FUNCIONES DE TALENTO HUMANO CODIGO 219 GRADO 5

## CERTIFICA

Que la señora **ROQUE ACOSTA ZAPATA**, identificado con cédula de ciudadanía N° 9153491, prestó servicios de **APOYO A LA GESTION EN EL AREA DE PRESUPUESTO, IMPUESTO PREDIAL, ORDEN DE PAGO Y ELABORACION DE CONCILIACION BANCARIA EN LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE MARÍA LA BAJA BOLÍVAR,** desde el 24 de febrero de 2024 hasta el 24 de diciembre de 2024.

Para constancia se firma en María La Baja, a los veintisiete (27) días del mes de febrero de 2025.

**YASMIRY MARQUEZ BATISTA**
Profesional Universitario código 219 grado 5
Talento Humano

Cartagena de Indias, D.T. y C., enero 04 de 2024.

**LA UNIÓN TEMPORAL G2 PS**
**NIT: 901.749.418-9**

CERTIFICA QUE:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre completo:** | ROQUE ACOSTA ZAPATA | | **Tipo y No. de Identificación:** | CC_9153491 | |
| **Tipo de Contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | **Rol/Cargo:** | COGESTOR(A) SOCIAL | |
| **Honorarios Mensual:** | $2.767.509 | | **Municipio:** | SAN ONOFRE | |
| **No. Contrato:** | UTG2PS-137-2023 | **Inicio:** | 5 de octubre de 2023 | **Terminación:** | 29 de diciembre de 2023 |
| Prestó sus servicios profesionales en el marco del Contrato de Prestación de Servicios No. 623 FIP de 2023 celebrado entre el **DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL – FONDO DE INVERSIÓN PARA LA PAZ – DPS - FIP** y la **UNIÓN TEMPORAL G2 PS,** para la implementación del Programa de Acompañamiento Familiar y Comunitario, Grupo 3: Córdoba y Sucre. | | | | | |

***Actividades Principales:***

***a.*** Realizar el acompañamiento familiar y comunitario a los hogares.
***b.*** Cumplir con los lineamientos técnicos relacionados con el acompañamiento y la gestión de oferta social.
***c.*** Recolectar, documentar y cargar la información de los hogares acompañados en el Sistema de Información del Programa de Acompañamiento, SIPA y/o App facilitada para tal fin.
***d.*** Realizar las actividades de inclusión digital a los hogares definidas en el acompañamiento familiar y comunitario en la herramienta entregada por la entidad.
***e.*** Asistir y participar activamente en el servicio de orientación metodológica citadas por el contratista.
***f.*** Apoyar la implementación de rutas de acceso definidas a las ofertas sociales disponibles.
***g.*** Llevar a cabo el seguimiento al acompañamiento de los hogares y comunidades y de su acceso a la oferta.
***h.*** Dar cumplimiento oportuno al levantamiento de información específica y de servicios solicitados.
***i.*** Diligenciar oportuna y correctamente los formatos de acompañamiento y gestión de oferta.
***j.*** Apoyar la socialización, convocatoria para la oferta disponible, así como la implementación de las rutas de acceso definidas para las ofertas sociales acordadas.
***k.*** Participar en eventos, jornadas y ferias de servicios organizadas para el acercamiento de la oferta



(605) 6367645 - 6367545
315 7736237
circulodeobreros@hotmail.com
www.circulodeobreros-ong.org
Bosque Transversal 54 No. 21A - 104
Edificio Bosque Ejecutivo Oficina 603

social requerida por los hogares acompañados por el Programa de acompañamiento familiar y comunitario, según lineamientos de Prosperidad Social.

*l.* Organizar y entregar información requerida para la gestión de oferta social.

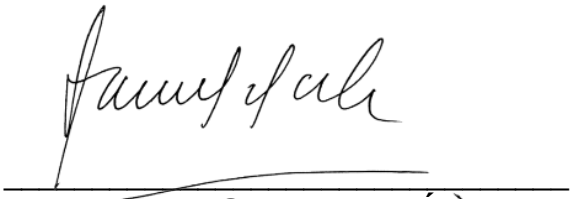
*m.* Orientar a los hogares en el correcto acceso a la oferta disponible, de acuerdo con la actualización de la información del hogar, las características de cada una de las ofertas que llegan al territorio y los criterios de entrada a la oferta.

*n.* Presentar oportunamente informes con calidad y suficiencia que sean requeridos para el debido seguimiento de la ejecución contractual.

*o.* Entregar el archivo de gestión documental físico o digital de información de acuerdo con los lineamientos del Anexo 8. Servicio de Gestión Documental.

Se expide el presente a solicitud del(a) interesado(a).

Cordialmente,



**JAIME DE LA CRUZ ZUBIRÍA**
Representante Legal
Unión Temporal G2 PS
Teléfono: (605) 6367545



(605) 6367645 - 6367545
315 7736237
circulodeobreros@hotmail.com
www.circulodeobreros-ong.org
Bosque Transversal 54 No. 21A - 104
Edificio Bosque Ejecutivo Oficina 603

**FUNDACIÓN PROTEGER**
**NIT. 900.242.855-3**

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN PROTEGER**

**HACE CONSTAR**

Que el señor **ROQUE ACOSTA ZAPATA**, identificado con cédula de ciudadanía número 9.153.491, prestó sus servicios a la Fundación como **GESTOR AGROPECUARIO, PARA EL PROGRAMA FAMILIAS EN SU TIERRA - FEST - DE PROSPERIDAD SOCIAL**, **INTERVENCIÓN VIII**, mediante contrato de prestación de servicios No. GA-001-2022, desde el 05/01/2022 hasta el 31/03/2022, desde el 15/04/2022 hasta el 31/05/2022 y desde el 01/06/2022 hasta el 30/06/2022; el cual tuvo las siguientes especificaciones:

**Objeto:** Ejecutar el programa Familias en su Tierra FEST para contribuir a la estabilización socioeconómica de los hogares víctimas de desplazamiento forzado, retornados reubicados en condición de vulnerabilidad focalizados por el Departamento Administrativo para la Prosperidad Social - Prosperidad Social.

**Actividades:**

1. Brindar formación y acompañamiento técnico a los hogares participantes del Programa Familias en su Tierra contribuyendo al acceso de alimentos para autoconsumo a través del establecimiento de Unidades Productivas Agropecuarias. UPAA.
2. Además, brindar asesoría, acompañamiento y asistencia integral que contribuya a la estabilización socioeconómica de los hogares asignados en el marco del programa y proceso de arraigo, mediante la realización de acciones en enfoque productivo y agrícola que contribuya al mejoramiento de su calidad de vida.
3. El gestor agropecuario deberá realizar seguimiento permanente a los hogares que le sean asignados, propendiendo por el logro de los objetivos planteados en los componentes de Seguridad Alimentaria y Generación de excedentes agropecuarios y por la adecuada inversión de los incentivos de seguridad alimentaria y Generación de excedentes agropecuarios entregados a cada hogar; cumplir las demás responsabilidades inherentes al cargo y funciones adicionales que se le asignen.
4. Desarrollar las acciones correspondientes para la elaboración del Diagnóstico de mercado del municipio (levantamiento y análisis de información, entre otras).
5. Responder por los procesos de gestión documental a su cargo cuando aplique.
6. Realizar las visitas a los hogares asignados, donde deberán tomar evidencias fotográficas, cargar al sistema de información lo encontrado en cada hogar. Además, efectuar la entrega de todos los registros de visitas y anexos generados dentro de los mismos.
7. Realizar las jornadas de integración que por línea de tiempo se asignen, además de hacer entregas de los documentos soportes establecidos por esta actividad los cuales serán socializados por su coordinador zonal.
8. Apoyar el diligenciamiento de las matrices y demás documentos enviados por su coordinador para el desarrollo del componente.
9. Hacer uso adecuado de los elementos de identificación en las actividades, eventos, espacios y reuniones realizadas, garantizando la utilización de la imagen corporativa, de acuerdo a las indicaciones correspondientes.

10. Contribuir desde su rol con los ejercicios de seguimiento y evaluación de procesos, resultados o impacto de la estrategia.
11. Participar en los procesos de orientación metodológica a los cuales será convocado por el coordinador zonal.
12. Dar cumplimiento al plan de actividades mensual de acuerdo al plan operativo del consorcio. Esta actividad será determinante para el cálculo y pago de sus honorarios mensuales, ya que sin el cumplimiento total de las actividades previstas para el mes no habrá lugar al pago del 100% de los honorarios fijados para el mes, sino proporcional al cumplimiento de las actividades.
13. Presentar los informes, formatos, y demás soportes que den cuenta del cumplimiento de las actividades programadas para su rol en los periodos establecidos.
14. Entregar la información correspondiente a su gestión con los hogares y comunidades inmediatamente finalice el contrato, facilitando así el empalme e inducción a los nuevos integrantes del equipo territorial. Lo anterior debido a que la información pertenece a Prosperidad Social.
15. Participar en los comités de seguimiento u otros que sean citados por el operador o PROSPERIDAD SOCIAL.
16. Levantar información específica de los hogares priorizados por la ruta operativa del Programa FEST según lineamientos del Coordinador zonal.

**Nota:** Los contratos de Prestación de Servicios Profesionales en ningún caso generan relación laboral, ni prestaciones sociales, entre la Fundación Proteger y el Contratista, toda vez que su relación es de orden Civil y Comercial.

Se expide la presente a solicitud del interesado.
Para constancia se firma en Montería, Córdoba, a los 22 días del mes de Agosto del 2022.

**JOSÉ ENRIQUE HERRERA JIMÉNEZ**
Representante Legal
FUNDACIÓN PROTEGER

Cartagena de Indias, D.T. y C., enero 19 de 2021.

**CÍRCULOS y TIEMPOS - FEST UNIÓN TEMPORAL**
**NIT: 901.318.107-4**

CERTIFICA QUE:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre:** | ROQUE ACOSTA ZAPATA | | **No Identificación:** | 9153491 | |
| **Tipo de Contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | **Rol/Cargo:** | GESTOR(A) PROYECTO PRODUCTIVO | |
| **Honorarios Mensual:** | $ 2.800.000 | | **Municipio:** | MARIA LA BAJA, BOLÍVAR | |
| **No. Contrato:** | C&T-125-2020 | **Inicio:** | 22 de mayo de 2020 | **Terminación:** | 30 de noviembre de 2020 |
| Prestó sus Servicios Profesionales en el marco del contrato No. 203 de 2019 celebrado entre el **DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL – PROSPERIDAD SOCIAL** y **CÍRCULOS Y TIEMPOS – FEST UNIÓN TEMPORAL,** para la implementación del programa Familias en su Tierra – FEST VII zona VI. | | | | | |

***Actividades Principales:***

1. Brindar asesoría, acompañamiento y asistencia integral que contribuya a la estabilización socioeconómica de los hogares asignados en el marco del programa y proceso de arraigo, mediante la realización de acciones en enfoque Productivo y Agrícola que contribuya al mejoramiento de su calidad de vida.
2. El/la Gestor(a) de Proyecto Productivo realizó seguimiento permanente a los hogares que le fueron asignados, propendiendo por el logro de los objetivos planteados en este componente y por la adecuada inversión del incentivo de Proyecto Productivo entregado a cada hogar.
3. Apoyó y participó en las jornadas de integración comunitaria, entre otras…
4. Dio cumplimiento al plan de actividades mensual de acompañamiento familiar y comunitario del programa Familias en su Tierra – FEST, intervención VII zona VI, contribuyendo así a la ejecución del plan de trabajo del Operador.

Se expide el presente a solicitud del (a) interesado(a).

Cordialmente,

**JAIME DE LA CRUZ ZUBIRÍA**
Representante Legal
Círculos y Tiempos - FEST Unión Temporal
Programa Familias en su Tierra – FEST VII ZONA VI
Teléfono: (035) 6725205

Cartagena de Indias, D.T. y C., mayo 31 de 2021.

**CÍRCULOS y TIEMPOS - FEST UNIÓN TEMPORAL**
**NIT: 901.318.107-4**

CERTIFICA QUE:

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombre:** | ROQUE ACOSTA ZAPATA | | **No Identificación:** | 9.153.491 | |
| **Tipo de Contrato:** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | **Rol/Cargo:** | GESTOR(A) PROYECTO PRODUCTIVO | |
| **Honorarios Mensual:** | $ 2.800.000 | | **Municipio:** | MARIA LA BAJA, BOLÍVAR | |
| **No. Contrato:** | C&T-053-2021 | **Inicio:** | 4 de febrero de 2021 | **Terminación:** | 03 de mayo de 2021 |
| Prestó sus Servicios Profesionales en el marco del contrato No. 203 de 2019 celebrado entre el **DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL – PROSPERIDAD SOCIAL** y **CÍRCULOS Y TIEMPOS – FEST UNIÓN TEMPORAL,** para la implementación del programa Familias en su Tierra – FEST VII zona VI. | | | | | |

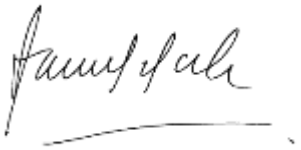
***Actividades Principales:***

1. Brindar asesoría, acompañamiento y asistencia integral que contribuya a la estabilización socioeconómica de los hogares asignados en el marco del programa y proceso de arraigo, mediante la realización de acciones en enfoque productivo y agrícola que contribuya al mejoramiento de su calidad de vida.
2. Realizar seguimiento permanente a los hogares asignados, propendiendo por el logro de los objetivos planteados en este componente y por la adecuada inversión del incentivo de proyecto productivo entregado a cada hogar.
3. Capacitar a los hogares en el acceso a plataformas digitales de comercialización de productos y servicios, mostrando el funcionamiento de estas (inscripción, forma de contacto, presentación de los productos para estos medios digitales); atención al público y estrategia de ventas, negociación y mercados.
4. Asesorar en normatividad vigente relacionada con los productos y servicios; acorde con el estudio de mercado aplicado para cada proyecto productivo.
5. Realizar actividades virtuales, presenciales y semipresenciales, bajo los parámetros establecidos por EL DEPARTAMENTO ADMNISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL - PROSPERIDAD SOCIAL.
6. Utilizar herramientas tecnológicas necesarias para realizar acompañamiento virtual a los hogares participantes del Programa Familias en su Tierra – FEST solo para fines específicos y ligados a las actividades relacionadas a su cargo.
7. Apoyar la coordinación de sistemas de información y comunicaciones, enviando ubicación, utilizando las APPS, páginas y/o portales necesarios para la ejecución del proyecto.
8. Aplicar y apoyar las actividades de divulgación de las normas del sistema de SGSST.

9. Aplicar los protocolos de bioseguridad establecidos por la entidad.
10. Aplicar normas de calidad en la presentación de evidencias e informes del proyecto.
11. Cumplir con los requerimientos del sistema de gestión documental de la entidad.
12. Implementar las políticas de seguridad de PROSPERIDAD SOCIAL, para el adecuado uso y manejo de la información.
13. Escanear cada uno de los formatos utilizados y cargarlos a las diferentes plataformas de administración documental (Drive – FEST: ival).
14. Brindar acompañamiento a las estrategias de Iniciativas de Fortalecimiento Comunitario - IFC.
15. Participar en las actividades inherentes a las Ferias de Proveeduría del componente Proyecto Productivo.
16. Potencializar las Ruedas de Inclusión Productiva, para facilitar la comercialización de productos y servicios en los hogares participantes.
17. Dar cumplimiento al plan de actividades mensual de acompañamiento familiar y comunitario del programa Familias en su Tierra – FEST, intervención VII zona VI, contribuyendo así a la ejecución del plan de trabajo de la CONTRATANTE.
18. Presentar los informes, formatos y demás soportes que den cuenta del cumplimiento de las actividades programadas para su rol en los periodos establecidos.
19. Cumplir con los indicadores establecidos en el marco de ejecución del proyecto.

Se expide a solicitud del (a) interesado(a).

Cordialmente,



**JAIME DE LA CRUZ ZUBIRÍA**
Representante Legal
Círculos y Tiempos - FEST Unión Temporal
Programa Familias en su Tierra – FEST VII ZONA VI
Teléfono: (035) 6725205

Gente Oportuna

**GENTE OPORTUNA SAS**

**CERTIFICA**

Que el (la) Señor (a) **ROQUE ACOSTA ZAPATA**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No **9153491,** laboró como trabajador(a) en misión, asignado(a) a la empresa usuaria **ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES-COLPENSIONES - RPM**, con el siguiente contrato:

| FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO | CARGO | SALARIO |
|---|---|---|---|
| 28/08/2019 | 30/01/2020 | AGENTE DE SERVICIO I - PSAP | $2.427.373 |

**Desempeñando las siguientes actividades:**

1. Orientación y asesoría a ciudadanos respecto de productos y servicios de la Administradora Colombiana de Pensiones Colpensiones.
2. Recibir, orientar, radicar, clasificar, direccionar y solucionar adecuada y oportunamente las peticiones, solicitudes y requerimientos de los ciudadanos.
3. Realizar la verificación de la información registrada en el sistema, con entidades públicas, sociedades administradoras de pensiones y, en general, con clientes internos y externos.
4. Aplicar los procedimientos definidos por la Empresa para atención y servicio al ciudadano.
5. Apoyar la expedición de certificados de historia laboral y pensional.
6. Realizar la actualización permanente de información, datos generales y novedades de los afiliados y beneficiarios.
7. Orientar a los usuarios interesados en trasladarse al régimen de prima media con prestación definida en el trámite y documentación requerida.
8. Apoyar las actividades en el Punto de Atención que le sean asignadas por el Jefe de Punto en desarrollo de la misión de la Empresa.
9. Adoptar las políticas institucionales sobre gestión documental en el manejo de la correspondencia de los usuarios de la Empresa.
10. Seguir el protocolo establecido por la Empresa para el manejo de la comunicación, tanto al interior como al exterior de la Empresa.
11. Desarrollar las tareas bajo los lineamientos del Sistema Integrado de Gestión Institucional y sus componentes, en coordinación con las demás dependencias de la entidad.
12. Y las demás actividades que se encuentren inmersas en el desarrollo de su cargo.

**Tipo Contrato:** Obra labor

Se expide la presente certificación, en la ciudad de Bogotá el día miércoles, 05 de febrero de 2020.

Atentamente,

**LILIANA CASTAÑO ORJUELA.**
**GERENTE NACIONAL DE OPERACIONES.**
**NIT 860.061.140-4**

Construcciones
EL CONDOR S.A.
Ingeniería de Infraestructura e Inversiones

Nit. 890.922.447-4

# CERTIFICACIÓN LABORAL

Por medio del presente documento nos permitimos certificar que el (la) señor (a) **ACOSTA ZAPATA ROQUE** identificado (a) con cédula de ciudadanía número 9153491 trabajó para nuestra Compañía desde el **20/02/2019** hasta el día **26 de agosto de 2019,** devengado un salario básico mensual de **$ $830.000,00**

Estuvo vinculado (a) mediante contrato de trabajo a término **LABOR** y desempeñó el cargo de **AUXILIAR DE TRÁNSITO** Siendo su centro de trabajo el proyecto **OBRA SAN ONOFRE**.

La presente certificación se expide el 26 de agosto de 2019, en San Onofre y puede ser verificada en nuestras líneas telefónicas **No. 3104229801.**

Atentamente,

Construcciones EL CONDOR S.A. Ingeniería de Infraestructura e Inversiones

Wilmer Ramirez Pacheco

Wilmer Ramirez Pacheco
Analista de Relaciones Laborales
Construcciones El Cóndor S.A
Proyecto: Obra San Onofre
Cel: 3104229801

Acosta 27-08-2019. 9153491

Copia: Hoja de vida.

**UNIÓN TEMPORAL GRUPO TRES**

**NIT. 901.115.519 - 3**

**CERTIFICA QUE:**

| | |
|---|---|
| **CONTRATISTA** | ROQUE ACOSTA ZAPATA |
| **C.C No.** | 9153491 |
| **ROL DESEMPEÑADO** | Cogestor(a) Social |
| **No. CONTRATO** | G3-123-A |
| **MODALIDAD** | Prestación de Servicios |
| **OBJETO DE CONTRATO** | Prestar sus servicios como Cogestor(a) Social en el municipio de **MARIA LA BAJA** del GRUPO No 4. BOLIVAR – SAN ANDRÉS, para trabajar en el contrato No 475 suscrito entre Departamento Administrativo para la Prosperidad Social y la Unión Temporal Grupo Tres. |
| **FECHA DE INICIO** | 01 de julio de 2018 |
| **FECHA DE FINALIZACIÓN** | 15 de septiembre de 2018 |
| **HONORARIOS / MES DEVENGADOS** | $ 1.300.000 (UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE) |

Entre las **OBLIGACIONES** especiales se encontraban:

1. **Obligaciones Generales de Apoyo**

1.1. Apoyar la adecuada implementación del Sistema Integrado de Gestión de la ENTIDAD CONTRATANTE en lo referente a utilización de formatos estandarizados, actualización de manuales, instructivos, protocolos y demás documentos y registros relacionados.
1.2. Conforme a su criterio implementar las políticas de seguridad de la ENTIDAD CONTRATANTE para el adecuado uso y manejo de la información.
1.3. Hacer uso adecuado de los elementos de identificación en las actividades, eventos, espacios y
1.4. reuniones realizados conforme a lo suministrado por el DEPARTAMENTO ADMNISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL - PROSPERIDAD SOCIAL.
1.5. Contribuir desde su rol con los ejercicios de seguimiento y evaluación de procesos, resultados o

impacto del proyecto, o de cualquiera de sus componentes, en los que la ENTIDAD CONTRATANTE lo requiera.

1.6. Conforme con lo concertado con LA ENTIDAD CONTRATANTE procurar cumplir con las pautas y lineamientos acordados con la Administración General del proyecto.

1.7. Tratar con el debido respeto a sus compañeros(as) de actividades y/o el grupo administrativo del Proyecto

1.8. No difamar ni desprestigiar el buen nombre de la **UNIÓN TEMPORAL GRUPO TRES** y/o el DEPARTAMENTO ADMNISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL **PROSPERIDAD SOCIAL** y demás organizaciones en el marco de la implementación de la estrategia de superación de pobreza Unidos, en los espacios públicos o privados donde se desenvuelva.

1.9. No hacer proselitismo político, usando el nombre ni los distintivos del proyecto, ni comprometiendo la idoneidad e imparcialidad del proyecto.

**2. Obligaciones enmarcadas en el proceso operativo y de acompañamiento familiar y comunitario**

2.1. Garantizar un sistema de comunicación en doble vía para el seguimiento y monitoreo de las acciones contempladas en el plan de trabajo, que permita contar con información en tiempo real en lo referente la coordinación operativa de la Estrategia Unidos, registros documentales y demás archivos derivados de la ejecución del proyecto en medio físico y digital.

2.2. Aplicar y apoyar las actividades de divulgación de las normas del sistema de SGSST.

2.3. Aplicar normas de calidad en la presentación de evidencias e informes del proyecto.

2.4. Cumplir con los requerimientos del sistema de gestión documental de la entidad CONTRATANTE.

2.5. Implementar, en coordinación con el Operador, las políticas de seguridad de PROSPERIDAD SOCIAL para el adecuado uso y manejo de la información.

2.6. Hacer uso adecuado de los elementos de identificación en las actividades, eventos, espacios y reuniones realizados y garantizar la utilización de la imagen corporativa de PROSPERIDAD SOCIAL de acuerdo con las indicaciones de la Entidad.

2.7. Contribuir desde su rol con los ejercicios de seguimiento y evaluación de procesos, resultados o impacto de la Estrategia, o de cualquiera de sus componentes, en los que PROSPERIDAD SOCIAL lo requiera.

2.8. Participar en los procesos de orientación metodológica a los cuales sea convocado por el coordinador local.

2.9. Cumplir los lineamientos técnicos impartidos relacionados con los componentes de acompañamiento familiar y comunitario.

2.10. Dar cumplimiento al plan de actividades mensual de acompañamiento familiar y comunitario de la Estrategia UNIDOS contribuyendo así a la ejecución del plan de trabajo del Operador.

2.11. Presentar los informes, formatos y demás soportes que den cuenta del cumplimiento de las actividades programadas para su rol en los periodos establecidos.

2.12. Entregar la información correspondiente a su gestión con los hogares y comunidades al finalizar el contrato que facilite el empalme e inducción a los nuevos integrantes del Equipo Operativo.

2.13. Participar en los comités de seguimiento u otros que sean citados por el Operador o PROSPERIDAD SOCIAL.

2.14. Recolectar y registrar en el sistema la información conforme a los lineamientos entregados por

PROSPERIDAD SOCIAL, en el marco del acompañamiento familiar y comunitario realizado a los hogares que hacen parte de la Estrategia UNIDOS.

2.15. Cumplir con la entrega de los informes requeridos sobre la implementación de la estrategia de los hogares y comunidades asignadas.
2.16. Apoyar la identificación de la oferta de programas, proyectos y servicios sociales, según lineamientos del coordinador local conforme a los instrumentos definidos
2.17. Levantar información específica de los hogares y comunidades priorizadas por la estrategia de acompañamiento familiar y comunitario según lineamientos del coordinador local.
2.18. Participar y apoyar activamente en las reuniones, eventos y jornadas de socialización de oferta y acompañamiento familiar y comunitario.
2.19. Dar cumplimiento oportuno al desarrollo de las solicitudes u órdenes de servicio de acompañamiento y gestión de oferta.
2.20. Apoyar las actividades de ubicación, difusión y convocatoria para la ejecución de la oferta social disponible para los hogares y las comunidades priorizadas a su cargo.
2.21. Apoyar la coordinación de sistemas de información y comunicaciones, enviando ubicación, utilizando las pagina y/o portales necesarios para la ejecución del proyecto, en los que de ser necesario se deben reportar las evidencias y los seguimientos de las sesiones de acompañamiento.
2.22. Cumplir con los indicadores establecidos en el marco de ejecución del proyecto.

Se expide esta certificación en la ciudad de Cartagena de Indias D, T y C. a los 11 días del mes de octubre de 2018.

Atentamente.

**JAIME DE LA CRUZ ZÙBIRÍA**
Representante Legal
Unión Temporal Grupo Tres
Estrategia Unidos: Bolívar - San Andrés
Teléfono: (035)6447694 - 6725205

**UNIÓN TEMPORAL GRUPO TRES**

**NIT. 901.115.519 - 3**

**CERTIFICA QUE:**

| | |
|---|---|
| **CONTRATISTA** | ROQUE ACOSTA ZAPATA |
| **C.C No.** | 9153491 |
| **ROL DESEMPEÑADO** | Cogestor(a) Social |
| **No. CONTRATO** | G3-123 |
| **MODALIDAD** | Prestación de Servicios |
| **OBJETO DE CONTRATO** | Prestar sus servicios como Cogestor(a) Social en el municipio de **MARIA LA BAJA** del GRUPO No 4. BOLIVAR – SAN ANDRÉS, para trabajar en el contrato No 475 suscrito entre Departamento Administrativo para la Prosperidad Social y la Unión Temporal Grupo Tres. |
| **FECHA DE INICIO** | 02 de diciembre de 2017 |
| **FECHA DE FINALIZACIÓN** | 30 de junio de 2018 |
| **HONORARIOS / MES DEVENGADOS** | $ 1.300.000 (UN MILLÓN TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE) |

Entre las **OBLIGACIONES** especiales se encontraban:

**1. Obligaciones Generales de Apoyo**

1.1. Apoyar la adecuada implementación del Sistema Integrado de Gestión de la ENTIDAD CONTRATANTE en lo referente a utilización de formatos estandarizados, actualización de manuales, instructivos, protocolos y demás documentos y registros relacionados.
1.2. Conforme a su criterio implementar las políticas de seguridad de la ENTIDAD CONTRATANTE para el adecuado uso y manejo de la información.
1.3. Hacer uso adecuado de los elementos de identificación en las actividades, eventos, espacios y
1.4. reuniones realizados conforme a lo suministrado por el DEPARTAMENTO ADMNISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL - PROSPERIDAD SOCIAL.
1.5. Contribuir desde su rol con los ejercicios de seguimiento y evaluación de procesos, resultados o

impacto del proyecto, o de cualquiera de sus componentes, en los que la ENTIDAD CONTRATANTE lo requiera.

1.6. Conforme con lo concertado con LA ENTIDAD CONTRATANTE procurar cumplir con las pautas y lineamientos acordados con la Administración General del proyecto.

1.7. Tratar con el debido respeto a sus compañeros(as) de actividades y/o el grupo administrativo del Proyecto

1.8. No difamar ni desprestigiar el buen nombre de la **UNIÓN TEMPORAL GRUPO TRES** y/o el DEPARTAMENTO ADMNISTRATIVO PARA LA PROSPERIDAD SOCIAL **PROSPERIDAD SOCIAL** y demás organizaciones en el marco de la implementación de la estrategia de superación de pobreza Unidos, en los espacios públicos o privados donde se desenvuelva.

1.9. No hacer proselitismo político, usando el nombre ni los distintivos del proyecto, ni comprometiendo la idoneidad e imparcialidad del proyecto.

**2. Obligaciones enmarcadas en el proceso operativo y de acompañamiento familiar y comunitario**

2.1. Garantizar un sistema de comunicación en doble vía para el seguimiento y monitoreo de las acciones contempladas en el plan de trabajo, que permita contar con información en tiempo real en lo referente la coordinación operativa de la Estrategia Unidos, registros documentales y demás archivos derivados de la ejecución del proyecto en medio físico y digital.

2.2. Aplicar y apoyar las actividades de divulgación de las normas del sistema de SGSST.

2.3. Aplicar normas de calidad en la presentación de evidencias e informes del proyecto.

2.4. Cumplir con los requerimientos del sistema de gestión documental de la entidad CONTRATANTE.

2.5. Implementar, en coordinación con el Operador, las políticas de seguridad de PROSPERIDAD SOCIAL para el adecuado uso y manejo de la información.

2.6. Hacer uso adecuado de los elementos de identificación en las actividades, eventos, espacios y reuniones realizados y garantizar la utilización de la imagen corporativa de PROSPERIDAD SOCIAL de acuerdo con las indicaciones de la Entidad.

2.7. Contribuir desde su rol con los ejercicios de seguimiento y evaluación de procesos, resultados o impacto de la Estrategia, o de cualquiera de sus componentes, en los que PROSPERIDAD SOCIAL lo requiera.

2.8. Participar en los procesos de orientación metodológica a los cuales sea convocado por el coordinador local.

2.9. Cumplir los lineamientos técnicos impartidos relacionados con los componentes de acompañamiento familiar y comunitario.

2.10. Dar cumplimiento al plan de actividades mensual de acompañamiento familiar y comunitario de la Estrategia UNIDOS contribuyendo así a la ejecución del plan de trabajo del Operador.

2.11. Presentar los informes, formatos y demás soportes que den cuenta del cumplimiento de las actividades programadas para su rol en los periodos establecidos.

2.12. Entregar la información correspondiente a su gestión con los hogares y comunidades al finalizar el contrato que facilite el empalme e inducción a los nuevos integrantes del Equipo Operativo.

2.13. Participar en los comités de seguimiento u otros que sean citados por el Operador o PROSPERIDAD SOCIAL.

2.14. Recolectar y registrar en el sistema la información conforme a los lineamientos entregados por

PROSPERIDAD SOCIAL, en el marco del acompañamiento familiar y comunitario realizado a los hogares que hacen parte de la Estrategia UNIDOS.

2.15. Cumplir con la entrega de los informes requeridos sobre la implementación de la estrategia de los hogares y comunidades asignadas.
2.16. Apoyar la identificación de la oferta de programas, proyectos y servicios sociales, según lineamientos del coordinador local conforme a los instrumentos definidos
2.17. Levantar información específica de los hogares y comunidades priorizadas por la estrategia de acompañamiento familiar y comunitario según lineamientos del coordinador local.
2.18. Participar y apoyar activamente en las reuniones, eventos y jornadas de socialización de oferta y acompañamiento familiar y comunitario.
2.19. Dar cumplimiento oportuno al desarrollo de las solicitudes u órdenes de servicio de acompañamiento y gestión de oferta.
2.20. Apoyar las actividades de ubicación, difusión y convocatoria para la ejecución de la oferta social disponible para los hogares y las comunidades priorizadas a su cargo.
2.21. Apoyar la coordinación de sistemas de información y comunicaciones, enviando ubicación, utilizando las pagina y/o portales necesarios para la ejecución del proyecto, en los que de ser necesario se deben reportar las evidencias y los seguimientos de las sesiones de acompañamiento.
2.22. Cumplir con los indicadores establecidos en el marco de ejecución del proyecto.

Se expide esta certificación en la ciudad de Cartagena de Indias D, T y C. a los 11 días del mes de octubre de 2018.

Atentamente.

**JAIME DE LA CRUZ ZÙBIRÍA**
Representante Legal
Unión Temporal Grupo Tres
Estrategia Unidos: Bolívar - San Andrés
Teléfono: (035)6447694 – 6725205

María la Baja - Bolívar, 09 de Diciembre de 2015

**EL SUSCRITO JEFE DE DIVISION DE LA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE MARÍA LA BAJA – BOLÍVAR**

**C E R T I F I C A:**

Que el señor **ROQUE ACOSTA ZAPATA**, identificado con a cedula de ciudadanía Nº 9.153.491 expedida en María la Baja, laboró en este municipio con contrato de prestación de servicios en el cargo de Asistente de la Secretaria de Hacienda y del Tesoro, a cargo del Doctor ALBERTO TORRES MAZA, desde el 02 de Enero del 2012 hasta la fecha, cumpliendo un horario de 8:00 A.M. hasta la 5:30 P.M., teniendo como ultima asignación mensual la suma de UN MILLON TRESCIENTOS OCHO MIL PESOS MCTE ($1.308.000,oo), desarrollando su labor de manera idónea y responsable en las labores asignadas.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

**EDUARDO PALACIO MENDOZA**
Jefe de División Secretaria de Gobierno

SU ALIADO TEMPORAL S.A

Recurso Humano de Alta Calidad

EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS

CERTIFICA

Que el (a) señor (a) **ACOSTA ZAPATA ROQUE**, identificada con CC 9.153.491, Laboró con nosotros suministrado a las empresas **MURGAS DAVILA Y MURGAS Y LOWE S.A** desempeñando el cargo de **CAPATAZ DE CAMPO**

Con las siguientes fechas:

Desde el 02/03/2009 hasta el 01/05/2010
Desde el 21/06/2010 hasta el 21/11/2011
Desde el 07/12/2011 hasta el 31/11/2011

TIPO DE CONTRATO: LABOR CONTRATADA

Se expide en María la baja el 06 (seis) días de julio de 2018 a solicitud del interesado.

SU ALIADO Temporal S.A.
Recurso Humano de Alta Calidad
NIT. 900.315.760-7

**ELIBETH BARRIOS BARRIOS**
SU ALIADO TEMPORAL M/LA BAJA



**LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIO CON FUNCIONES DE TALENTO HUMANO**

**CERTIFICA**

Que el(la) señor(a) **ROQUE ACOSTA ZAPATA**, identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 9.153.491 de María La Baja, presto servicios en esta entidad como **ASISTENTE DE LA SECRETARIA DE HACIENDA Y DEL TESORO MUNICIPAL**, desde el 05 de Diciembre de 2005 hasta el 31 de diciembre 2007.

Para constancia se firma el presente, a los 23 días del mes de enero de 2024.

**YASMIRY MARQUEZ BATISTA**
Profesional Universitario código 219 grado 5
Talento Humano



Carrera 14 # 20-26 Plaza Principal, Palacio Municipal María La Baja.
(+57) 322 7672303
contactenos@marialabaja-bolivar.gov.co
www.marialabaja-bolivar.gov.co
@AlcaldiaDeMariaLaBaja
@AlcaldiaDeMariaLaBaja

# 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 9153491 **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 30/12/2025 09:49 AM

Código Verificación: **CG3B8ZEXFV**

Válida hasta: **30/03/2026**

---

## Dirección de Gobierno Digital

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

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, 30/12/2025 09:46:48 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **9153491** y Nombre: **ROQUE ACOSTA ZAPATA.**

## 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. **131447834** . 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

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 domingo 21 de diciembre de 2025, a las 12:32:17, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 9153491 |
| Código de Verificación | 9153491251221123217 |

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.

HELENA PATRICIA GARCÍA MAYA
Contralora Delegada EFC

Generó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 286653028

PIB
12:31:12


Bogotá DC, 21 de diciembre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ROQUE  ACOSTA ZAPATA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 9153491:

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 Politica 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 Relacionamiento 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.**

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 09:45:34 AM horas del 30/12/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **9153491**
Apellidos y Nombres: **ACOSTA ZAPATA ROQUE**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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

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

# CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 09:48:15 horas del 30/12/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **9153491,** Apellidos y Nombres **ACOSTA ZAPATA ROQUE**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA MUNICIPAL DE MARIA LA BAJA** , con NIT **800095466-8** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.



© 2025 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

Maria la Baja Bolívar, 05 de enero de 2026

Doctora
**YENIS CRISTINA CASTRO PEREZ**
**SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO**

**ASUNTO:** Declaración Juramentada Inhabilidades, Incompatibilidades para la prestación de servicios a entidades públicas.

El suscrito **ROQUE ACOSTA ZAPATA**, identificado como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento:

Que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales en virtud de las disposiciones contenidas en el artículo 8de la Ley 80 de 1993 literal b, f y sus decretos reglamentarios, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 núm. y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 núm. 1o. de la misma norma, que se entiende prestado con la firma del presente documento.

| **LEY 80 DE 1993** | |
|---|---|
| ARTICULO8. DE LAS INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES PARA CONTRATAR: | # 2 Literal b: “Las personas que tengan vínculos de parentesco, hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con los servidores públicos de los niveles directivo, asesor, ejecutivo o con los miembros de la junta o consejo directivo, o con las personas que ejerzan el control interno o fiscal de la entidad contratante. |
| ARTÍCULO26.DEL PRINCIPIO DERESPONSABILIDAD | 7. Los contratistas responderán por haber ocultado al contratar, inhabilidades, incompatibilidades o prohibiciones, o por haber suministrado información falsa |
| ARTÍCULO 44. DE LAS CAUSALES DE NULIDAD ABSOLUTA | 1. Se celebren con personas incursas en causales de inhabilidad o incompatibilidad previstas en la Constitución y la ley. |
| ARTÍCULO 52. DE LA RESPONSABILIDAD DE LOS CONTRATISTAS. | Los consultores y asesores externos responderán civil, fiscal, penal y disciplinariamente tanto por el cumplimiento de las obligaciones derivadas del contrato de consultoría o asesoría, celebrado por ellos, como por los hechos u omisiones que les fueren imputables constitutivos de incumplimiento de las obligaciones correspondientes a tales contratos y que causen daño o perjuicio a las entidades, derivados de la celebración y ejecución de contratos respecto de los |

| | |
|---|---|
| | cuales hayan ejercido o ejerzan las actividades de consultoría o asesoría incluyendo la etapa de liquidación de los mismos. |
| ARTÍCULO4.Inhabilidad para que exempleados públicos contraten con el Estado. Adicionase unilateral f) al numeral 2 del artículo 8 de la Ley 80 de1993, el cual quedará así: | Directa o indirectamente las personas que hayan ejercido cargos en el nivel directivo en entidades del Estado y las sociedades en las cuales estos hagan parte o estén vinculados a cualquier título, durante los dos (2) años siguientes al retiro del ejercicio del cargo público, cuando el objeto que desarrollen tenga relación con el sector al cual prestaron sus servicios. Esta incompatibilidad también operará para las personas que se encuentren dentro del primer grado de consanguinidad, primero de afinidad, o primero civil del exempleado público. |

Que SI__ **NO X**, me encuentro incurso en ninguna de las causales establecidas en la citada norma sobre las Inhabilidades, Incompatibilidades, para suscribir contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión con la entidad, mediante la modalidad de contratación directa.

Dado en María la Baja Bolívar a los 5 días el mes enero del año 2026.



**ROQUE ACOSTA ZAPATA**
**CC N° 9.153.491 de María la Baja**

**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** |
| **ROQUE** | | **ACOSTA** | **ZAPATA** |

**Documento de identificación**

C.C. [X] C.E. [ ] T.I [ ] NIT. [ ] Número: 9153491

**Lugar de Nacimiento**

País: COLOMBIA | Departamento: BOLIVAR | Municipio: MARIA LA BAJA

**Lugar de domicilio**

País: PAIS | Departamento: BOLIVAR | Municipio: MARIA LA BAJA

**Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/ Curadurías/ u otra donde trabaje.**

ALCALDIA DE MARIA LA BAJA

**Cargo o función que cumple**

CONTRATISTA

**Lugar de sede**

País: COLOMBIA | Departamento: BOLIVAR | Municipio: MARIA LA BAJA

Dirección: CRA 14 20 - 26 PLAZA PRINCIPAL PALACIO MUNICIPAL

**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 | 29.650.000 |
| Cesantías e intereses de cesantías | - |
| Gastos de representación | - |
| Arriendos | - |
| Honorarios | - |
| Otros ingresos y rentas | - |
| **TOTAL** | **29.650.000** |

**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 |
|---|---|---|
| AHORROS | BANCOLOMBIA | $ 1.923- |
| | | |
| | | |
| | | |

**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 |
|---|---|
| SERVICIOS PUBLICOS, CREDITO BANCARIO, ESTUDIOS | $ 26.800.000 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 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 INTERÉS

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 |
|---|---|---|
| YASNEIS ESTER GONZALEZ BARRIOS | CONYUGAL | 45370625 |

### 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 ÁNIMO Y SIN ÁNIMO 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 |
|---|
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |
| |

## CERTIFICA QUE:

El (La) Señor(a) **ACOSTA ZAPATA ROQUE** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **9153491** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **Cotizante**.

| | |
|---|---|
| Estado de la Afiliación: | **Activo** |
| IPS de atención: | **CENTRO MEDICO INTEGRAL ALTOS DE LA CANDELARIA** |
| Categoría: | **A** |
| Fecha de afiliación: | **06/12/2016** |

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) **A QUIEN INTERESE** el 21 de diciembre del 2025. Esta es el reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

## Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web www.mutualser.com opción Ser Afiliado
- Línea permanente 24 Horas 018000116882

Cordialmente,



**LUIS BARRAZA**
**Director de Operaciones - Contributivo**
**infocontributivo@mutualser.org**
**MUTUAL SER EPS**

# Protección

**Fondo de Pensiones Obligatorias Protección**

**NIT 800.229.739**

**Hace constar que:**

El(la) Señor(a) **ACOSTA ZAPATA ROQUE** identificado(a) con **CC** número **9.153.491** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 28 de agosto de 1998 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 20% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN CONSERVADOR
2. El 80% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 21 de diciembre de 2025.

Cordialmente,



**Cesar Mauricio Aubad Echeverry**
**Equipo Soporte para Clientes**

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

**ASISTENCIA INTEGRAL EN SALUD AIS LTDA.**

**Tel.: 6056601944 – 6056607013**
**Cel.: 313 5990183 – 314 5976662**
**Pasaje Badillo. Oficina 201 B1**
**Cartagena D.T. y C.**
**jramos@aisltda.com**

# CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: ROQUE ACOSTA ZAPATA — Identificación: CC: 9153491
Sexo: M Fecha de Nacimiento 13/08/1968 — Edad 57 A — Teléfono: 3046823147
dirección: Maria Labaja CR 10 # 2C -13
Empresa: PARTICULAR
Empresa en misión: Particular
Actividad Económica: CONTADOR PUBLICO

EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA — Orden N° 00896 Fecha de apertura: 2025/12/22 10:00: 02
EXAMEN MEDICO OCUPACION DE INGRESO — Fecha de cierre: 2025/12/22 10:17: 50
Cargo u Oficio
CONTRATISTA — Realizado en Cartagena – Bolívar

Hacemos constatar que hemos realizado examen médico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clínica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

RECOMENDACIONES LABORALES

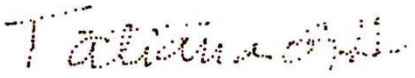
PAUSAS ACTIVAS CADA DOS HORAS
HIGIENE POSTURAL
AUTOCUIDADO
CUMPLIR NORMAS DE SEGURIDAD
LABORAL

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLE

DIETA SALUDABLE
EJERCICIO

RESTRICIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD Apto para desempeñar labor



Firma del medico especialista en Salud ocupacional
Nombre TATIANA IVONNEGOMEZ HENNESSY
Especialidad:
Licenciada S.O 1483 Registro: 0820

Firma del paciente
Tipo y No Id: 9153491

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14933093447

(415)7707212489984(8020) 000001493309344 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 9 1 5 3 4 9 1 | 2 | Impuestos de Cartagena 6 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 9 1 5 3 4 9 1 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bolívar 1 3 | María la Baja 4 4 2 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ACOSTA | ZAPATA | ROQUE | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bolívar 1 3 | Cartagena 0 0 1 |

41. Dirección principal: BRR MONTE CARLOS MARIA LA BAJA

42. Correo electrónico: mishijosyasneyyo@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 4 6 8 2 3 1 4 7 | |

## 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 |
| 7 4 9 0 | 2 0 1 7 1 1 2 9 | | | | | | | |

### 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 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

### Usuarios 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

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACOSTA ZAPATA ROQUE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# Certificado
# Bancario

Jueves, 16 de enero de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ROQUE ACOSTA ZAPATA identificado(a) con CC 9153491, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 50900017275 | 2019/02/21 | ACTIVA |

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.