

Cajicá, 17 de julio de 2026.

Doctor  
**JOSE DEMETRIO PARRA SUAREZ**  
Personero Municipal  
MUNICIPIO DE CAJICA CUNDINAMARCA.  
Carrera 2 # 1A – 40. Parque la Estación  
Cajicá

Asunto: Solicitud formal para la cesión de posición contractual del Contratista PEDRO MARIO ALARCÓN PACHÓN

Cordial saludo,

En alcance a lo establecido en **CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES CPS-002-2026.**

***“CLAUSULA DÉCIMA SEXTA - CESIÓN: EL CONTRATISTA no podrá ceder total o parcialmente el presente contrato, ni su contratar los servicios objeto del mismo a persona alguna, salvo autorización expresa y escrita por parte de la Personería Municipal de Cajicá”.***

Presento a su despacho solicitud formal de autorización expresa y escrita de la entidad, para que el suscrito PEDRO MARIO ALARCÓN PACHÓN, contratista de la Personería Municipal de Cajicá, ceda su posición contractual dentro del CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES CPS-002-2026 a la contratista SANTIAGO ANDRÉS GARZÓN BENALCÁZAR, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 79.869.434 Expedida en Bogotá, a partir del 21 de julio del año en curso.

El contratista **SANTIAGO ANDRÉS GARZÓN BENALCÁZAR**, cumple con el perfil y condiciones de formación académica y experiencia para cumplir con las obligaciones derivadas del contrato de prestación de servicios en la Personería Municipal de Cajicá.

Adjunto Hoja de Vida para su estudio y autorización. Lo anterior, para los efectos legales a que haya lugar.

Atentamente,

  
**PEDRO MARIO ALARCÓN PACHÓN**  
CONTRATISTA  
C.C. 80.431.701 Expedida en Sopó.

Cajicá, Cundinamarca, veintiuno (21) de julio de dos mil veintiséis (2026)

Señores

**PERSONERIA DE CAJICÀ**

Ciudad

**Asunto: Propuesta económica para celebrar contrato de prestación de servicios de profesionales especializados.**

Respetuosamente pongo a su consideración mi hoja de vida con los correspondientes soportes, para que sea tenida en cuenta para la suscripción del contrato de prestación de servicios especializados profesionales con la PERSONERÍA DE CAJICÁ por contar con la idoneidad y experiencia para desarrollar las siguientes actividades:

1. Proporcionar asesoramiento legal continuo al despacho del Personero Municipal de Cajicá en todas las áreas relevantes de su competencia, incluyendo derechos humanos, legislación municipal, procedimientos administrativos y normativas legales aplicables.
2. Preparar informes jurídicos detallados sobre casos específicos y consultas legales relevantes que requieran análisis jurídico especializado.
3. Coadyuvar en la vigilancia del cumplimiento del plan Desarrollo del Municipio.
4. Proyectar los acuerdos de gestión para los servidores públicos que tienen calidad de libre nombramiento y remoción.
5. Analizar los resultados de las evaluaciones de gestión y preparar los informes para aplicar los correctivos del caso en una labor de mejora continua.
6. Ofrecer capacitación periódica al despacho del Personero Municipal sobre temas legales relevantes, cambios legislativos y mejores prácticas en el ejercicio de las funciones del Personero Municipal.
7. Apoyar en la protección de los intereses del municipio y defensa de los derechos de los ciudadanos.
8. Mantener la confidencialidad absoluta de la información privilegiada a la que tenga acceso durante el ejercicio de sus obligaciones.
9. Difundir- apoyar e interactuar en las redes sociales de la Personería Municipal de Cajicá, compartiendo información de los procesos y reaccionando a las diferentes comunicaciones, publicaciones y videos socializados a través de voz a voz y grupos de WhatsApp.
10. En consideración a lo anterior, mi propuesta económica para prestar los servicios profesionales es la suma de mensual de SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$7.000.000) por el término de cuatro (04) meses para un valor total de: VEINTIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$28.000.000.00), contados a partir de la firma del acta de inicio, previo el cumplimiento de los requisitos de ejecución y legalización.

Cordialmente,



**SANTIAGO ANDRÉS GARZÓN BENALCÁZAR**

C.C. 79.869.434 de Bogotá D.C.



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA  
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                         |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PRIMER APELLIDO<br>GARZON                                                                                                              |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>BENALCAZAR                                                                                                                                        |  | NOMBRES<br>SANTIAGO ANDRES                                                                              |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79869434 |  | GENERO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/>                                                                                       |  | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS<br>COLOMBIA |  |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>                                  |  | NÚMERO 79869434                                                                                                                                                                     |  | D.M. 51                                                                                                 |  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA<br>DIA 20 MES 10 AÑO 1975<br>PAÍS COLOMBIA<br>DEPTO BOGOTÁ. D.C.<br>MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.        |  | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>VEREDA RIO FRIO ORIENTAL, SECTOR CALAMAR<br>PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA<br>MUNICIPIO TABIO<br>TELÉFONO 3125406067 EMAIL SANTIAGOGARZ@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 (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

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

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO         | TERMINACIÓN |      | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|-------------------------|----------|----|--------------------------------------------------|-------------|------|----------------------------|
|                     |                         | SI       | NO |                                                  | MES         | AÑO  |                            |
| POSTGRADO           | 2                       | X        |    | ESPECIALIZACION EN DERECHO TRIBUTARIO Y ADUANERO | 06          | 2009 | 173329                     |
| PREGRADO            | 12                      | X        |    | DERECHO                                          | 06          | 2007 | 173329                     |

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

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

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR\_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| INSTITUCIÓN                                                                          | MODALIDAD                                     | No. TOTAL HORAS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS                                                                                                 | TERMINACIÓN |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------|----------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|
|                                                                                      |                                               |                 | SI       | NO |                                                                                                                                            | MES         | AÑO  |
| BUREAU VERITAS                                                                       | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 64              | X        |    | ESTRUCTURA DE LA NORMA NTC PG 1000:04 PLANIFICACIÓN, DISEÑO, DOCUMENTACIÓN , IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE UN SISTEMA DE GESTIÓN PÚBLICA | 11          | 2009 |
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA                                              | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 40              | X        |    | PROMOCIÓN Y EJERCICIO DE LOS DDHH, PARA UNA CULTURA DE PAZ Y RECONCILIACIÓN                                                                | 06          | 2016 |
| GRUPO DE CAPACITACIÓN E INVESTIGACIÓN DE LA DIRECCIÓN NACIONAL DE DEFENSORÍA PÚBLICA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 21              | X        |    | SEMINARIO DE CAPACITACIÓN EN DERECHO DISCIPLINARIO PARA DEFENSORES PÚBLICOS                                                                | 08          | 2022 |
| ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA                                           | EDUCACIÓN INFORMAL                            | 40              | X        |    | INTRODUCTORIO DE LENGUAJE INCLUYENTE Y ACCESIBLE                                                                                           | 05          | 2024 |
| DIRECCIÓN NACIONAL DE PROMOCIÓN Y DIVULGACIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS                | EDUCACIÓN INFORMAL                            | 8               | X        |    | CURSO BÁSICO DERECHOS HUMANOS                                                                                                              | 06          | 2025 |

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 VIGENTE                      |  |  |                                               |              |     |         |     |                  |                             |  |     |  |     |
|------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------------|--------------|-----|---------|-----|------------------|-----------------------------|--|-----|--|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>DEFENSORIA DEL PUEBLO     |  |  |                                               | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA |                             |  |     |  |     |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                   |  |  | MUNICIPIO<br>ZIPAQUIRÁ                        |              |     |         |     |                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |  |     |  |     |
| TELÉFONOS<br>3125406067                        |  |  | FECHA DE INGRESO                              |              |     |         |     |                  | FECHA DE RETIRO             |  |     |  |     |
|                                                |  |  | Día                                           | 14           | Mes | 06      | Año | 2019             | Día                         |  | Mes |  | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>DEFENSOR DEL PUEBLO |  |  | DEPENDENCIA<br>DEFENSORIA DEL PUEBLO REGIONAL |              |     |         |     |                  | DIRECCIÓN<br>CALLE 55 10 32 |  |     |  |     |



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

|                                                    |  |  |                                           |              |     |              |     |                                            |     |    |     |    |     |      |
|----------------------------------------------------|--|--|-------------------------------------------|--------------|-----|--------------|-----|--------------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |  |                                           |              |     |              |     |                                            |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PETROSERVICES COMPANY SAS     |  |  |                                           | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                           |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                       |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                 |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>5897666                               |  |  | FECHA DE INGRESO                          |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                            |     |    |     |    |     |      |
|                                                    |  |  | Día                                       | 05           | Mes | 10           | Año | 2015                                       | Día | 05 | Mes | 10 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>DIRECTOR JURIDICO       |  |  | DEPENDENCIA<br>A.1.1 JURIDICA             |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 1N 7 320 CHIA         |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |  |                                           |              |     |              |     |                                            |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GRUPO SINERGIA SAS            |  |  |                                           | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                           |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                       |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                 |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>9279973                               |  |  | FECHA DE INGRESO                          |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                            |     |    |     |    |     |      |
|                                                    |  |  | Día                                       | 03           | Mes | 09           | Año | 2013                                       | Día | 31 | Mes | 01 | Año | 2014 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ABOGADO CORDINADOR      |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRACION Y OPERACION |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 11D 124 51 Interior 1 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |  |                                           |              |     |              |     |                                            |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>AGRUPO ASD                    |  |  |                                           | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                           |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                       |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                 |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3402501                               |  |  | FECHA DE INGRESO                          |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                            |     |    |     |    |     |      |
|                                                    |  |  | Día                                       | 14           | Mes | 08           | Año | 2012                                       | Día | 15 | Mes | 12 | Año | 2012 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR LIDER DE CALIDAD |  |  | DEPENDENCIA<br>CALIDAD                    |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 32 13 7                 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |  |                                           |              |     |              |     |                                            |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>RAMA JUDICIAL                 |  |  |                                           | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                           |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                       |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                 |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3532666                               |  |  | FECHA DE INGRESO                          |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                            |     |    |     |    |     |      |
|                                                    |  |  | Día                                       | 18           | Mes | 04           | Año | 2005                                       | Día | 12 | Mes | 08 | Año | 2012 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ABOGADO OFICIAL MAYOR   |  |  | DEPENDENCIA<br>JUZGADO                    |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 12 5 65                 |     |    |     |    |     |      |

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            | 14                    | 5     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 3                     | 9     |
| 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 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 CAJICÁ, 21 DE JULIO DE 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.

21 de julio de 2026  
Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.869.434**

**GARZON BENALCAZAR**  
APELLIDOS

**SANTIAGO ANDRES**  
NOMBRES

FIRMA



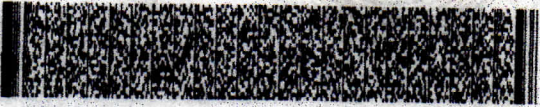
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-OCT-1975**  
**BOGOTA D.C.**  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.75** **B+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**28-OCT-1993** **BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORIA NACIONAL  
ALBADEATRIZ HENRIFO LOPEZ



A-1500112-42120061-M-0079669434-20041105 07390 04309B 02 152458624

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario |  | 001                                  |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                          |  | 4. Número de formulario 141254131758 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                      |  |
| (415)7707212489984(8020) 000014125413175 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |  |                                      |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 6. DV                                    |  | 12. Dirección seccional              |  |
| 7 9 8 6 9 4 3 4 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 3 2                                      |  | Impuestos de Bogotá                  |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                          |  |                                      |  |
| 24. Tipo de contribuyente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 25. Tipo de documento                    |  | 26. Número de Identificación         |  |
| Persona natural o sucesión ilíquida 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Cédula de Ciudadanía 1 3                 |  | 7 9 8 6 9 4 3 4                      |  |
| Lugar de expedición                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 28. País                                 |  | 29. Departamento                     |  |
| COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 1 6 9                                    |  | Bogotá D.C. 1 1                      |  |
| 30. Ciudad/Municipio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | 31. Primer apellido                      |  | 32. Segundo apellido                 |  |
| Bogotá, D.C. 0 0 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  | GARZON                                   |  | BENALCAZAR                           |  |
| 33. Primer nombre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 34. Otros nombres                        |  |                                      |  |
| SANTIAGO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | ANDRES                                   |  |                                      |  |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  |                                      |  |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  |                                      |  |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |  |                                      |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |  |                                      |  |
| 38. País                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 39. Departamento                         |  | 40. Ciudad/Municipio                 |  |
| COLOMBIA 1 6 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | Bogotá D.C. 1 1                          |  | Bogotá, D.C. 0 0 1                   |  |
| 41. Dirección principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                          |  |                                      |  |
| CR 55 160 63 AP 204 TO B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |  |                                      |  |
| 42. Correo electrónico santiagogarz@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  |                                      |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 44. Teléfono 1                           |  | 45. Teléfono 2                       |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 6 0 1 2 5 8 2 5 6 4                      |  | 3 1 2 5 4 0 6 0 6 7                  |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  |                                      |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Ocupación                                |  |                                      |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad secundaria                     |  | Otras actividades                    |  |
| 46. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 47. Fecha inicio actividad               |  | 48. Código                           |  |
| 6 9 1 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 2 0 0 8 1 0 0 3                          |  | 8 2 9 9                              |  |
| 49. Fecha inicio actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 50. Código                               |  | 51. Código                           |  |
| 2 0 0 8 1 0 0 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 1 2                                      |  | 52. Número establecimientos          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                      |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |  |                                      |  |
| 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  |                                      |  |
| 53. Código 5 4 9                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                          |  |                                      |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                          |  |                                      |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |  |                                      |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          |  |                                      |  |
| Exportadores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                          |  |                                      |  |
| 54. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |  |                                      |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 60. No. de Folios:                       |  | 61. Fecha                            |  |
| SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 0                                        |  | 2026-05-27 / 03:37:17PM              |  |
| 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 GARZON BENALCAZAR SANTIAGO ANDRES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  |                                      |  |
| 985. Cargo CONTRIBUYENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |  |                                      |  |





**ACTA DE GRADO No. 9494 -D -2008-**

En la ciudad de Bogotá D.C., a los **veintiséis (26)** día del mes de **septiembre** del año dos mil **ocho (2008)**, presidida por el Señor **RECTOR** se realizó la ceremonia de grado del alumno **SANTIAGO ANDRÉS GARZÓN BENALCAZAR** con cédula de ciudadanía No. **79869434** de **BOGOTÁ D.C.**, conforme a los Estatutos de la Universidad y al registro SNIES No. **171943400001100111100**, confiriéndole el título de **ABOGADO** - mediante el siguiente juramento:

**JURÁIS A DIOS Y PROMETÉIS A LA PATRIA, ACATAR Y CUMPLIR LA CONSTITUCIÓN Y LAS LEYES DE LA REPUBLICA; MANTENER SU INDEPENDENCIA Y LIBERTADES; EJERCER VUESTRA PROFESIÓN DE ACUERDO CON LAS NORMAS DE LA ÉTICA CRISTIANA Y CUIDAR Y DEFENDER LOS PRINCIPIOS FILOSÓFICOS QUE INFORMAN LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE COLOMBIA?**

Al manifestar cumplir estas obligaciones se le hizo entrega del diploma **29635** que lo acredita para ejercer la profesión de **ABOGADO**.-

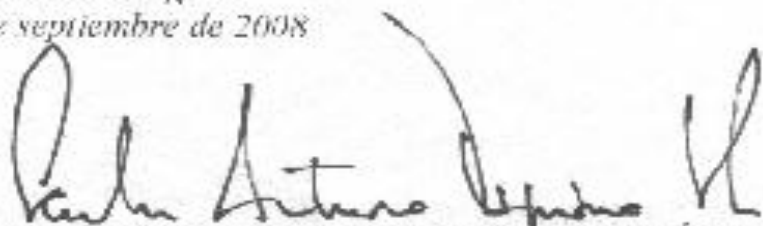
En fe de lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron.

(FDO.) FRANCISCO JOSÉ GÓMEZ ORTIZ  
RECTOR

(FDO.) EDWIN DE JESÚS HORTA VÁSQUEZ  
DECANO

(FDO.) CARLOS ARTURO OSPINA HERNÁNDEZ  
SECRETARIO GENERAL

Es fiel copia tomada de su original.  
Bogotá D.C., 26 de septiembre de 2008

  
CARLOS ARTURO OSPINA HERNÁNDEZ  
SECRETARIO GENERAL





**UNIVERSIDAD CATÓLICA**  
de Colombia

**ACTA DE POSTGRADO No 748-DTA-2009**

*En la ciudad de Bogotá D.C., a los veinticinco (25) días del mes de **septiembre** del año dos mil nueve (2009), presidida por el Señor RECTOR se realizó la ceremonia de grado del alumno **SANTIAGO ANDRÉS GARZÓN BENALCAZAR** con cédula de ciudadanía No. **79869434** de **BOGOTÁ D.C.**, conforme a los Estatutos de la Universidad y al Registro SNIES No. **171953430047300103200**, se le hizo entrega del diploma **10510** que le confiere el título de,*

**ESPECIALISTA**

**EN:**

**DERECHO TRIBUTARIO Y ADUANERO**

*En fe de lo anterior, se firma la presente acta.*

(FDO.) FRANCISCO JOSÉ GÓMEZ ORTIZ  
RECTOR

(FDO.) SERGIO ALBERTO MARTÍNEZ LONDOÑO  
SECRETARIO GENERAL

(FDO.) EDWIN DE JESÚS HORTA VÁSQUEZ  
DECANO

(FDO.) AMPARO MERIZALDE DE MARTÍNEZ  
DIRECTORA POSTGRADO

*Es fiel copia tomada de su original.  
Bogotá D.C., 25 de septiembre de 2009*

**SERGIO ALBERTO MARTÍNEZ LONDOÑO**  
SECRETARIO GENERAL

*Anotado al Folio No 3836PD - Libro 1  
Del 25 de septiembre de 2009*

280771

REPUBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA  
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

173329

Tarjeta No.

16/10/2008

Fecha de  
Expedición

26/09/2008

Fecha de  
Grado

SANTIAGO ANDRES  
GARZON BENALCAZAR

79869434

Cedula

GUNDINAMARCA  
Consejo Seccional

CATOLICA DE COLOMBIA  
Universidad



  
Hernando Torres Corredor  
Presidente Consejo Superior de la Judicatura

CERTIFICADO N.º: 851676

LA DIRECTORA (E) DE LA UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS Y  
AUXILIARES DE LA JUSTICIA DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

CERTIFICA

Que de conformidad con las normas vigentes, le corresponde al Consejo Superior de la Judicatura regular, organizar y llevar el Registro Nacional de Abogados y expedir la correspondiente Tarjeta Profesional de Abogado, duplicados y cambios, previa verificación del cumplimiento de requisitos. Además, le corresponde anotar las sanciones disciplinarias impuestas en el ejercicio de la profesión de abogado, así como de las penas accesorias y demás novedades.

Una vez revisados los registros que contienen la base de datos de esta Unidad, se constató que el(la) señor(a) **SANTIAGO ANDRES GARZON BENALCAZAR**, quien se identifica con **CÉDULA DE CIUDADANÍA N.º 79869434**, registra la siguiente información:

| VIGENCIA RNA           |                                       |                           |
|------------------------|---------------------------------------|---------------------------|
| CALIDAD                | FECHA DE INSCRIPCIÓN RNA <sup>1</sup> | ESTADO DE INSCRIPCIÓN RNA |
| ABOGADO(A) INSCRITO(A) | 16/10/2008                            | VIGENTE                   |
| OBSERVACIONES          |                                       |                           |
| NO REGISTRA            |                                       |                           |

| VIGENCIA TPA       |                            |                     |                     |
|--------------------|----------------------------|---------------------|---------------------|
| CALIDAD            | N.º DE TARJETA PROFESIONAL | FECHA DE EXPEDICIÓN | ESTADO <sup>2</sup> |
| ABOGADO(A) CON TPA | 173329                     | 16/10/2008          | VIGENTE             |
| OBSERVACIONES      |                            |                     |                     |
| NO REGISTRA        |                            |                     |                     |

La presente certificación se expide a los 20 días del mes de julio de 2026.

<sup>1</sup> RNA: Registro Nacional de Abogados.

<sup>2</sup> Conforme las normas vigentes, para ejercer la representación de terceros es necesario contar con Tarjeta Profesional de Abogado vigente, para los demás escenarios de ejercicio de la abogacía únicamente se requiere estar inscrito en Registro Nacional de Abogados.

Firmado Por:

**Andrea Carolina Carrasco Ramirez**

**Director (e) Unidad**

**Unidad Del Registro Nacional De Abogados Y Auxiliares De La Justicia**

**Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,**

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,  
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **0c29e9cdfa4e25155c05f44b607bfc65f1c0b337297bba21d17371cb99c30b8**

Documento generado en 20/07/2026 09:39:49 PM

**Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:**  
**<https://firmaelectronica.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>**





CERTIFICADO DE SANCIONES VIGENTES  
PARA ABOGADOS

EL SUSCRITO SECRETARIO JUDICIAL DE  
LA COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

CERTIFICA

Que revisados los archivos de antecedentes de esta corporación, el(la) doctor(a) **SANTIAGO ANDRES GARZON BENALCAZAR**, identificado(a) con número de documento **79869434** y tarjeta profesional No. **173329**, **NO** registra sanciones vigentes.

Este certificado no acredita la calidad de abogado

**ADVERTENCIA:** Esta certificación se expide de conformidad con lo dispuesto en el inciso tercero del artículo 238 de la Ley 1952 del año 2019, que cita «La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes».

De conformidad con el inciso cuarto ibidem, 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.

Por lo que, para esos efectos, se hace necesario informar que los certificados de sanciones vigentes y el de antecedentes disciplinarios en donde se registran aquellas sanciones que el abogado haya presentando durante el ejercicio profesional, se encuentra regulado por medio del Acuerdo PCSJA25-12286 del 13 de marzo de 2025, proferido por el Consejo Superior de la Judicatura, “Por medio del cual se reglamenta la expedición de los certificados de sanciones vigentes y de antecedentes disciplinarios de abogados reportados por la Comisión Nacional de Disciplina Judicial”.

**NOTA:** Si el número de cédula, el de la tarjeta profesional o los nombres y/ o apellidos, presentan errores, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados (URNA).

DADO EN BOGOTÁ D.C., EL DÍA LUNES 20 DE JULIO DE 2026.

Firmado Por:

**Carlos Fernando Ortiz Correa**

Secretario Judicial

Comisión Nacional

De Disciplina Judicial

Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,  
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **306eedb2c81aded5d8c1d3fcb3fe48c88f7da92bf7f0c65d938698657ea0ea35**

Documento generado en 20/07/2026 09:46:01 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:

<https://firmaelectronica.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>



**DEFENSORÍA DEL PUEBLO**  
**Certificación Número 2026-11545**  
**LA RESPONSABLE DEL GRUPO DE REGISTRO Y SELECCIÓN DE OPERADORES**

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

Que el Doctor SANTIAGO GARZON BENALCAZAR Identificado con la Cedula De ciudadanía número 79,869,434 expedida en BOGOTA D. C., ha suscrito para la Defensoría del Pueblo los siguientes contratos de prestación de servicios.

| Número<br>De Contrato | Fecha Inicial | Fecha Final | Servicio Profesional<br>Prestado | Honorarios<br>Mensuales |
|-----------------------|---------------|-------------|----------------------------------|-------------------------|
| 2025-6618             | 2025-12-01    | 2026-07-31  | DEFENSOR PUBLICO                 | 5,011,000               |
| 2025-2995             | 2025-06-01    | 2025-11-30  | DEFENSOR PUBLICO                 | 5,011,000               |
| 2023-5358             | 2023-12-11    | 2025-05-31  | DEFENSOR PUBLICO                 | 5,011,000               |
| 2023-3664             | 2023-11-01    | 2023-11-30  | DEFENSOR PUBLICO                 | 4,755,000               |
| 2022-3239             | 2022-12-07    | 2023-09-30  | DEFENSOR PUBLICO                 | 4,755,000               |
| 2019-3088             | 2019-06-14    | 2022-11-30  | DEFENSOR PUBLICO                 | 4,616,553               |

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá, el Lunes 20 de Julio del 2026

Atentamente

VICTORIA MADURO GOENAGA

Fuente : SIAF

## LA SUSCRITA COORDINADORA DE GESTION HUMANA

## CERTIFICA QUE

El señor **SANTIAGO ANDRES GARZON BENALCAZAR** identificado con número de cédula de **79.869.434** de Bogotá, laboró desde el sexto día (06) de octubre de dos mil catorce (2014), hasta el quinto día (05) de octubre de dos mil dieciocho (2018), desempeñándose como **DIRECTOR JURIDICO**, con un contrato de trabajo a término fijo devengando un salario mensual de **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS Mcte (\$3.500.000)**.

La presente, se expide para dar cumplimiento al numeral Séptimo (07) del artículo cincuenta y siete (57) del Código Sustantivo del Trabajo, al quinto (05) día del mes de octubre del año dos mil dieciocho 2018.

Cordialmente,



**Diana Ramirez Vivas**  
Coord. De Gestión Humana  
**PETROSERVICES COMPANY SAS**  
NIT 900.197.294

15/10/18





Rama Judicial del Poder Público  
Consejo Superior de la Judicatura  
Sala Administrativa  
Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial  
Bogotá -Cundinamarca  
Nit 800165862-2

DESAJ13-THCER- 5641

EI

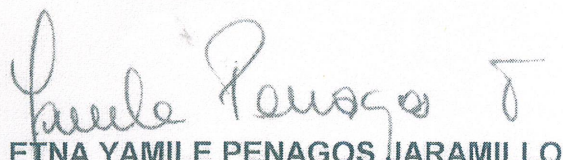
**CERTIFICA:**

La Coordinadora del Área de Talento Humano

Que revisado el Expediente Administrativo y el Sistema de esta Seccional se pudo constatar que el(la) Señor(a) **GARZON BENALCAZAR SANTIAGO ANDRES**..... con Cédula de Ciudadanía N° **79869434** , presta (prestó) sus Servicios en la Rama Judicial en los siguientes Cargos y Despachos:

| CARGO DESEMPEÑADO       | DESPACHO                                                     | FECHA INICIO | FECHA FIN  |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------|------------|
| Oficial Mayor Municipal | JUZGADO 21 PENAL MUNICIPAL CONTROL GARANTIAS BOGOTA-CUNDINAM | 18/04/2005   | 01/06/2006 |
| Secretario Municipal    | JUZGADO 21 PENAL MUNICIPAL CONTROL GARANTIAS BOGOTA-CUNDINAM | 02/06/2006   | 05/06/2006 |
| Oficial Mayor Municipal | JUZGADO 21 PENAL MUNICIPAL CONTROL GARANTIAS BOGOTA-CUNDINAM | 06/06/2006   | 30/06/2006 |
| Oficial Mayor Municipal | CENTRO DE SERVICIOS JUDICIALES (PALOQUEMAO) BOGOTA-CUNDINAMA | 01/07/2006   | 01/02/2007 |
| Citador III             | CENTRO DE SERVICIOS JUDICIALES (PALOQUEMAO) BOGOTA-CUNDINAMA | 02/02/2007   | 05/02/2007 |
| Oficial Mayor Municipal | JUZGADO 46 PENAL MUNICIPAL FUNCION DE CONTROL GARANTIAS BOGO | 06/02/2007   | 31/07/2007 |
| Secretario Municipal    | JUZGADO 46 PENAL MUNICIPAL FUNCION DE CONTROL GARANTIAS BOGO | 01/08/2007   | 31/10/2007 |
| Oficial Mayor Municipal | JUZGADO 46 PENAL MUNICIPAL FUNCION DE CONTROL GARANTIAS BOGO | 01/11/2007   | 09/07/2008 |
| Oficial Mayor Municipal | JUZGADO 47 PENAL MUNICIPAL FUNCION DE CONTROL GARANTIAS BOGO | 10/07/2008   | 12/08/2012 |

La presente constancia se expide en Bogotá D.C., a solicitud escrita de el(la) interesado(a), hoy tres (3) de julio del año dos mil trece (2013).

  
ETNA YAMILE PENAGOS JARAMILLO  
Sarc

18/04/05  
30/06/14  
SANDRA LOPEZ  
ASISTENTE ADMINISTRATIVO

Cualquier tachón o enmendadura sobre esta constancia, hará que la misma carezca de veracidad



**LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTION HUMANA DEL  
GRUPO ASESORIA EN SISTEMATIZACION DATOS- GRUPO ASD S.A.  
NIT No. 860.510.031-7**

**HACE CONSTAR**

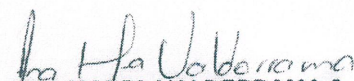
Que el señor(a) **GARZON BENALCAZAR SANTIAGO ANDRES**, identificado(a) con cédula de ciudadanía número **79.869.434** de Bogotá, laboró en nuestra Compañía desde el día Catorce (14) de Agosto del año Dos mil doce (2012) hasta el día Quince (15) de Diciembre de Dos mil doce (2012) Bajo la modalidad de Contrato a Terminó Fijo, desempeñándose como **LIDER CALIDAD EMITIDA**.

Desempeñando las siguientes funciones:

1. Monitorear diariamente a los analistas del Back, para que el servicio sea prestado de forma óptima dentro de los términos, lineamientos y estándares de calidad establecidos por la UGPP.
2. Velar por que los procesos establecidos por la UGPP se cumplan a cabalidad.
3. Cumplir con los estándares de calidad definidos para la UGPP.

Se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Bogotá, a los Veintiocho (28) días del mes de Junio del año Dos mil trece (2013).

Cordialmente,

  
**ANA MARIA VALDERRAMA J.**  
Directora de Gestión Humana

**GRUPO ASD**  
Dirección  
Operativa



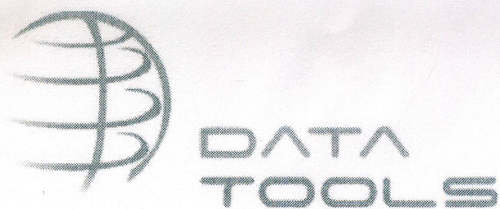
SI 009-1



SC 3285-1







Bogotá, JUNIO 28 DE 2013  
GT-UGPP F&B-241-13

**DATA TOOLS S.A.**

**NIT. 830.031.757-0**

**Certifica que**

**Santiago Andres Garzón Benalcazar** identificado con cédula de ciudadanía No. 79869434 expedida en BOGOTA, trabajó para esta Compañía, desde el 17 DE DICIEMBRE DE 2012 AL 18 DE ENERO DE 2013, mediante contrato a FIJO, desempeñando el cargo de LIDER DE CALIDAD EMITIDA para el Proyecto UGPP ATENCION AL CIUDADANO FRONT & BACK, con una asignación salarial mensual de \$2520000 (DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE).

Para resolver cualquier inquietud adicional pueden comunicarse telefónicamente a la Oficina de Gestión Humana, al teléfono 423 7300 ext. 8095. ✕

Atentamente,

*No contestar*

**CAROLINA PAZ MANZANO**  
Profesional de Gestión Humana  
c.c. Hoja de vida

PBX: (571) 2441929 - 2441840  
Avenida Américas No. 31 - 20  
Bogotá - Colombia - Sur América  
NIT 830-031-757-0

[www.datatools.com.co](http://www.datatools.com.co)







**GRUPO SINERGIA**

**A QUIEN INTERESE**

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE  
GRUPO SINERGIA COLOMBIA S.A.S.  
NIT: 900.332.880-4**

**CERTIFICA QUE:**

El señor **SANTIAGO ANDRES GARZÓN BENALCAZAR**, identificado con Cédula de Ciudadanía **No. 79.869.434**, se encuentra en la actualidad laborando con nuestra compañía como Abogado Coordinador en el Contrato No. 0405 Suscrito entre el Departamento Administrativo de Seguridad DAS en proceso de supresión y Grupo Sinergia Colombia S.A.S., con un contrato individual de trabajo de Obra o Labor Contratada, devengando un salario mensual de **TRES MILLONES DE PESOS MCTE (\$ 3.000.000)**.

La presente se expide a solicitud del interesado a los veinticinco (26) días del mes de Noviembre de 2013.

Cordialmente,

  
**DIEGO MAURICIO ARDILA ROA**  
Representante Legal  
**GRUPO SINERGIA COLOMBIA S.A.S.**  
NIT: 900.332.880 - 4

*ABOGADO COORDINADOR*

*02/09/13*

*31/01/14*

*SOLIA KARRA  
ASISTENTE ADMINISTRATIVO*





| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                   |                 |                    |                                 |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------------|-----------------|--------------------|---------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                      | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección                       | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 79869434                   |    | GARZON BENALCAZAR SANTIAGO ANDRES | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | cra 17 n 147 32 apto 201 int 11 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 5555555  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |             |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor     |
| 2026-06                           | 2026-06 | 413573128 | 9505131140 | I        | 2026/07/08 | 2026/06/23 | BANCOLOMBIA | \$581,900 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                 |                |                 |         |      |             |           |        |      |             |           |        |      |     |        |         |      |             |          |              |     |        |
|--------------------------------------------------|----------------|-----------------|---------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|---------|------|-------------|----------|--------------|-----|--------|
| EMPLEADO                                         |                |                 | PENSION |      |             |           | SALUD  |      |             |           | CCF    |      |     |        | RIESGOS |      |             |          | PARAFISCALES |     |        |
| No.                                              | Identificación | Nombres         | Codigo  | Días | IBC         | Aporte    | Codigo | Días | IBC         | Aporte    | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo  | Días | IBC         | Aporte   | Días         | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)               |                |                 |         |      | \$2,004,400 | \$320,800 |        |      | \$2,004,400 | \$250,600 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$2,004,400 | \$10,500 |              | \$0 | \$0    |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |                 |         |      | \$2,004,400 | \$320,800 |        |      | \$2,004,400 | \$250,600 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$2,004,400 | \$10,500 |              | \$0 | \$0    |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) |                |                 |         |      | \$2,004,400 | \$320,800 |        |      | \$2,004,400 | \$250,600 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$2,004,400 | \$10,500 |              | \$0 | \$0    |
| 1                                                | CC 79869434    | GARZON SANTIAGO | 25-14   | 30   | \$2,004,400 | \$320,800 | EPS005 | 30   | \$2,004,400 | \$250,600 | 0      |      | \$0 | \$0    | 14-11   | 30   | \$2,004,400 | \$10,500 | 0            | \$0 | \$0    |
| Total Afiliados( 1)                              |                |                 |         |      | \$2,004,400 | \$320,800 |        |      | \$2,004,400 | \$250,600 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$2,004,400 | \$10,500 |              | \$0 | \$0    |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                   |                 |                    |                                 |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------------|-----------------|--------------------|---------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                      | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección                       | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 79869434                   |    | GARZON BENALCAZAR SANTIAGO ANDRES | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | cra 17 n 147 32 apto 201 int 11 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 5555555  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |             |           |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor     |
| 2026-06                           | 2026-06 | 413573128 | 9505131140 | I        | 2026/07/08 | 2026/06/23 | BANCOLOMBIA | 0         | \$581,900 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$320,800        | \$0            | \$0                    | \$320,800        |  |
| COLPENSIONES             | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$320,800        | \$0            | \$0                    | \$320,800        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$10,500         | \$0            | \$0                    | \$10,500         |  |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$10,500         | \$0            | \$0                    | \$10,500         |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$250,600        | \$0            | \$0                    | \$250,600        |  |
| SANITAS                  | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$250,600        | \$0            | \$0                    | \$250,600        |  |
| <b>TOTAL</b>             |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$581,900</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$581,900</b> |  |



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

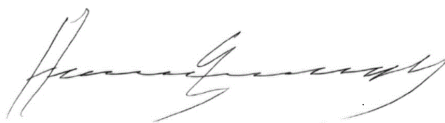
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 20 de julio de 2026, a las 21:42:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 79869434             |
| Código de Verificación | 79869434260720214235 |

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. 299718714**



PIB  
21:50:19  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 20 de julio 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) SANTIAGO ANDRES GARZON BENALCAZAR identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 79869434:

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>

Mario Enrique Castro González  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**

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

División de Relacionamento con el Ciudadano.



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



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



Línea gratuita 018000910315



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:56:51 PM horas del 20/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **79869434**

Apellidos y Nombres: **GARZON BENALCAZAR SANTIAGO ANDRES**

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

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

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

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

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



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







## 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, 20/07/2026 09:52:41 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **79869434** y Nombre: **SANTIAGO ANDRES GARZON BENALCAZAR.**

## 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. **144174640** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda Imprimir

Información

515 9000

**Dios y  
Patria**

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

**COLOMBIA  
POTENCIA DE LA  
VIDA** **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 22:00:09 horas del 20/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **79869434**,  
Apellidos y Nombres **GARZON BENALCAZAR SANTIAGO ANDRES**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **PERSONERIA CAJICA**, con NIT **899999465-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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



CERTIFICADO DE SANCIONES VIGENTES  
PARA ABOGADOS

EL SUSCRITO SECRETARIO JUDICIAL DE  
LA COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

CERTIFICA

Que revisados los archivos de antecedentes de esta corporación, el(la) doctor(a) **SANTIAGO ANDRES GARZON BENALCAZAR**, identificado(a) con número de documento **79869434** y tarjeta profesional No. **173329**, **NO** registra sanciones vigentes.

Este certificado no acredita la calidad de abogado

**ADVERTENCIA:** Esta certificación se expide de conformidad con lo dispuesto en el inciso tercero del artículo 238 de la Ley 1952 del año 2019, que cita «La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes».

De conformidad con el inciso cuarto ibidem, 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.

Por lo que, para esos efectos, se hace necesario informar que los certificados de sanciones vigentes y el de antecedentes disciplinarios en donde se registran aquellas sanciones que el abogado haya presentando durante el ejercicio profesional, se encuentra regulado por medio del Acuerdo PCSJA25-12286 del 13 de marzo de 2025, proferido por el Consejo Superior de la Judicatura, “Por medio del cual se reglamenta la expedición de los certificados de sanciones vigentes y de antecedentes disciplinarios de abogados reportados por la Comisión Nacional de Disciplina Judicial”.

**NOTA:** Si el número de cédula, el de la tarjeta profesional o los nombres y/ o apellidos, presentan errores, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados (URNA).

DADO EN BOGOTÁ D.C., EL DÍA LUNES 20 DE JULIO DE 2026.

Firmado Por:

**Carlos Fernando Ortiz Correa**

Secretario Judicial

Comisión Nacional

De Disciplina Judicial

Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,  
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **306eedb2c81aded5d8c1d3fcb3fe48c88f7da92bf7f0c65d938698657ea0ea35**

Documento generado en 20/07/2026 09:46:01 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:

<https://firmaelectronica.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>



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

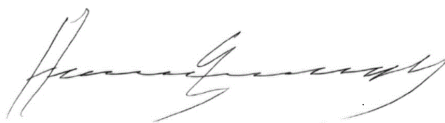
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 20 de julio de 2026, a las 21:42:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 79869434             |
| Código de Verificación | 79869434260720214235 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:56:51 PM horas del 20/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **79869434**

Apellidos y Nombres: **GARZON BENALCAZAR SANTIAGO ANDRES**

### NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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



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





Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.







## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 20/07/2026 09:52:41 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **79869434** y Nombre: **SANTIAGO ANDRES GARZON BENALCAZAR.**

## 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. **144174640** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda Imprimir

Información

515 9000

**Dios y  
Patria**

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

**COLOMBIA  
POTENCIA DE LA  
VIDA** **GOV.CO**



## 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 79869434 **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 20/07/2026 10:03 PM



Código Verificación: **UD6FSQJMY8**

Válida hasta: **19/10/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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



## 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 79869434 **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 20/07/2026 10:03 PM



Código Verificación: **UD6FSQJMY8**

Válida hasta: **19/10/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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



722848 152353

**CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL**

CEMEDICA S.A.S



NIT 8320054448  
 Dirección CL 4 NO. 3A-05  
 Telefono 8660839/8830139  
 eMail

Paciente: SANTIAGO ANDRES GARZON BENALCAZAR  
 Identificación CC 79869434 Fecha de Nacimiento 20/10/1975 Género MASCULINO  
 Dirección VEREDA CALAMAR RIO FRIO ORIENTAL TABIO Edad Actual 50 A  
 Aseguradora SALUD OCUPACIONAL PARTICULAR Telefono 3125406067  
 Fecha Ingreso 29/04/26 14:23

**DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE**

| Fecha del Examen                                        | Ciudad                | Tipo de Examen                                                | Otro |
|---------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------|------|
| 29/04/2026                                              | CAJICA - CUNDINAMARCA | Pre-Ingreso                                                   |      |
| Razon social de la empresa que lo contrato o contratara |                       | Razon social de la empresa en que laborará, laborará o laboró |      |
| SALUD OCUPACIONAL PARTICULAR                            |                       | INDEPENDIENTE                                                 |      |
| Cargo                                                   |                       | Area o Sede                                                   |      |
| DEFENSOR PUBLICO                                        |                       | JURIDICA                                                      |      |

Examen Medico Ocupacional con énfasis en:

|                          |                 |                 |
|--------------------------|-----------------|-----------------|
| Dermatologico            | X Osteomuscular | Riesgo vascular |
| Manipulador de alimentos | Alturas         | Otro? Cual?     |

**CONCEPTO DE APTITUD (No aplica para examen de egreso)**

|                                                                   |                                         |                        |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------|
| Apto sin restricciones para el cargo                              | Apto para trabajo en alturas            | Aplazado               |
| X Apto con recomendaciones para el cargo                          | Apto para trabajo en espacios confinado | Motivo de Aplazamiento |
| Apto con limitación o restricción que si interfiere para el cargo | Apto para manipular alimentos           |                        |

**CONDUCTA Y OTRAS RECOMENDACIONES**

- \* AUMENTO DE PESO CORPORAL QUE NO INTERFIERE CON SU LABOR, SE RECOMIENDA DIETA Y EJERCICIO, REALIZAR EJERCICIO CARDIOVASCULAR
- \* ALTERACION DE LA AGUDEZA VISUAL QUE NO INTERFIERE CON LA LABOR, REQUIERE USO PERMANENTE DE CORRECCION OPTICA DURANTE JORNADA LABORAL, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRIA
- \* ALTERACION EN ALINEACION DE COLUMNA DORSOLUMBAR DE ORIGEN POSTURAL QUE NHO LIMITA DESEMPEÑO LABORAL, SE RECOMIENDA HIGIENE POSTURAL Y DE COLUMNA, REALIZAR EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y FORTALECIMIENTO DE MUSCULOS DE COLUMNA DORSOLUMBAR
- \* ANTECEDENTE DE ALTERACION GASTRICA IRRITATIVA QUE NO LIMITA DESEMPEÑO LABORAL, SE RECOMIENDA RETOMAR CONTROLES MEDICOS ESPECIALIZADOS EN EPS, CONTROL POR NUTRICION EN EPS, TOMA DE MEDICAMENTO SEGUN INDICACION DE ESPECIALIDAD TRATANTE

**REQUISITOS DE SALUD**

|                                                                      |    |    |          |           |   |
|----------------------------------------------------------------------|----|----|----------|-----------|---|
| Cumple con los requisitos de salud para trabajo en alturas           | SI | NO | Aplazado | No aplica | X |
| Cumple con los requisitos de salud para manipular alimentos:         | SI | NO | Aplazado | No aplica | X |
| Cumple con los requisitos de salud para realizar trabajos especiales | SI | NO | Aplazado | No aplica | X |
| Cual:                                                                |    |    |          |           |   |
| Concepto de aptitud apoyado en profesiograma o perfil para el cargo: | SI | NO | X        |           |   |

722848 152353

# CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

CEMEDICA S.A.S

2



NIT 8320054448  
 Dirección CL 4 NO. 3A-05  
 Telefono 8660839/8830139  
 eMail



El concepto de aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

## CONDUCTA

|                                                   |                         |                                                                         |
|---------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Examen Médico | Examen Radiológico      | NA Remisión a EPS para estudio y/o tratamiento de patología diagnóstica |
| Audiometría                                       | ¿Cuál(es)?              | X Continuar manejo actual y control por EPS                             |
| Espirometría                                      |                         | NA Valoración por medicina del trabajo y/o Salud Ocupacional EPS        |
| Optometría                                        |                         | NA Remisión a ARL por estudio y/o tratamiento                           |
| Electrocardiograma                                |                         | NA Asistir a programas de promoción y prevención EPS                    |
| Exámen Psicosensométrico                          | Exámenes de Laboratorio | NA Se prescribe tratamiento y/o solicitan paraclínicos                  |
| Otro?Cual?                                        | ¿Cuál(es)?              | *NA = No Aplica                                                         |
|                                                   |                         | Amplie su conducta                                                      |
|                                                   |                         | EXAMEN NO VALIDO PARA TRABAJO EN ALTURAS                                |

## RECOMENDACIONES

|                                                              |                                                      |                                                                             |                                                    |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Exámen Ocupacional Anual | <input checked="" type="checkbox"/> Higiene postural | <input checked="" type="checkbox"/> Uso de elementos de protección personal | <input checked="" type="checkbox"/> Pausas Activas |
| Reingreso laboral                                            | Reubicación                                          | Rehabilitación profesional                                                  |                                                    |
| Otro? Cual?                                                  |                                                      |                                                                             |                                                    |

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mí el examen médico y/o paraclínicos ocupacional(les), registrado(s) en este documento El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es).

He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es).

Fui informado de las medidas que tomará CEMEDICA para proteger la confidencialidad de mis resultados. Recibí copia de la valoración médica ocupacional. Las respuestas dadas por mí en este(os) examen(es) están completas y son verídicas. CEMEDICA para que suministre a las personas o entidades completadas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST y para las situaciones complementadas en la misma legislación. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido complementados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento. (Resolución 1016 de marzo 31 de 1989 - Resolución 2346 de Julio 2007 parágrafo del Artículo 10 - Minprotección)

*Andrés G. Méndez Moreno*

*[Signature]*

## MEDICO

Dr. Andrés G. Méndez Moreno  
 Médico Especialista en SST UNAL/UMB  
 C.C. 81720806 de Chía  
 Licencia SST Res 13640 15/02/2024 SSB

## Firma

ANDRES GIOVANNY MENDEZ MORENO

## Firma

## ASPIRANTE O TRABAJADOR

SANTIAGO ANDRES GARZON BENALCAZAR

## Registro Médico

81720806

## Licencia salud ocupacional

13640 15/02/2024

## Documento de identidad

CC 79869434

FIN DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

## **CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

El suscrito declara que; yo Santiago Andrés Garzón Benalcázar identificado con C.C. 79.869.434 de Bogotá D.C., como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento no hallarme incurso en ninguna de las casuales de inhabilidad e incompatibilidad, prohibición y/o conflicto de interés establecidos en Colombia.

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8o. y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 núm. 7o. y 52 de la citada Ley, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 núm. 1o. de la misma norma y, declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestada con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

Dado en Cajicá, Cundinamarca a los 21 días del mes de Julio del año 2026.



**SANTIAGO ANDRÉS GARZÓN BENALCÁZAR**

C.C. 79.869.434.

EVALUACIÓN DE EXPERIENCIA E IDONEIDAD

EL SUSCRITO PERSONERO MUNICIPAL DE CAJICÁ

HACE CONSTAR QUE:

Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, se realizó la verificación de los requisitos mínimos exigidos en los Estudios Previos para la celebración del contrato de prestación de servicios cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA BRINDAR ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO AL DESPACHO DEL PERSONERO MUNICIPAL DE CAJICÁ.

De acuerdo a los documentos presentados por SANTIAGO ANDRÉS GARZÓN BENALCÁZAR, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 79.869.434 expedida en Bogotá D.C, así:

1. FORMACIÓN ACADÉMICA

EXIGIDA EN LOS ESTUDIOS PREVIOS: Título Profesional con postgrado ACREDITADA PARA LA CONTRATACIÓN:

| Títulos Obtenido o Nombre de los Estudios adelantados | Nombre de la Institución Educativa | Fecha Grado | Tarjeta Profesional |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------|---------------------|
| Abogado                                               | Universidad Católica de Colombia   | 26/09/2007  | 173329 CSJ          |
| Especialista en Derecho Tributario y Aduanero         | Universidad Santo Tomas            | 25/09/2009  | N/A                 |

2. EXPERIENCIA

EXIGIDA EN LOS ESTUDIOS PREVIOS: Más de cinco (05) años de experiencia profesional ACREDITADA PARA LA CONTRATACIÓN:

| EMPRESA O ENTIDAD                      | ÁREA                   | FECHA DE INGRESO  | FECHA DE RETIRO |
|----------------------------------------|------------------------|-------------------|-----------------|
| Defensoría del pueblo                  | Abogado Contratista    | 01/12/2025        | 31/07/2026      |
| Defensoría del pueblo                  | Abogado Contratista    | 01/06/2025        | 30/11/2025      |
| Defensoría del pueblo                  | Abogado Contratista    | 11/12/2023        | 31/05/2025      |
| Defensoría del pueblo                  | Abogado Contratista    | 01/11/2023        | 30/11/2023      |
| Defensoría del pueblo                  | Abogado Contratista    | 07/12/2022        | 30/09/2023      |
| Defensoría del pueblo                  | Abogado Contratista    | 14/06/2019        | 30/11/2022      |
| Petroservices Company sas              | Abogado Contratista    | 06/10/2014        | 05/10/2018      |
| Grupo sinergia sas                     | Abogado Contratista    | 02/09/2013        | 31/01/2014      |
| Agrupo asd                             | Abogado Contratista    | 17/12/2012        | 18/01/2013      |
| Consejo Superior de la Judicatura      | Secretario de Despacho | 18/04/2008        | 01/06/2006      |
| TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA ACREDITADO |                        | 18 años y 2 meses |                 |



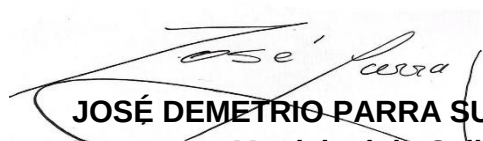


**Personería**  
Municipal de Cajicá

Por lo anterior, una vez revisada y verificada la documentación presentada en físico y que reposa en el expediente contractual, me permito dejar constancia que la persona arriba mencionada e identificada CUMPLE con la IDONEIDAD Y EXPERIENCIA requerida en los ESTUDIOS PREVIOS.

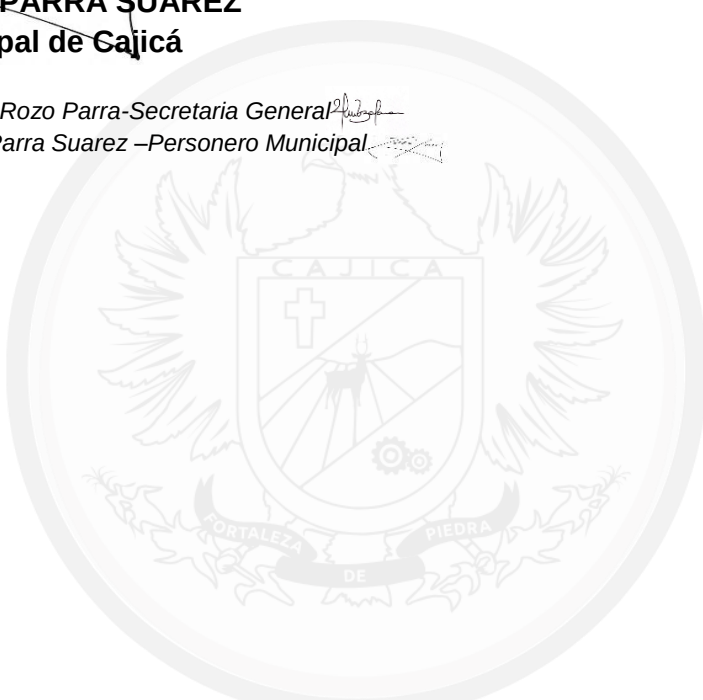
Dada en el Municipio de Cajicá – Cundinamarca a los veintiún (21) días del mes de julio de dos mil veintiséis (2026).

Atentamente,



**JOSÉ DEMETRIO PARRA SUAREZ**  
Personero Municipal de Cajicá

Proyectó: Viviana Paola Roza Parra-Secretaria General  
Revisó: José Demetrio Parra Suarez –Personero Municipal



**Personería**  
Municipal de Cajicá



|                                 |                                                                                                                                                     |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATO No.                    | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CPS-002-2026                                                                                                    |
| CONTRATANTE                     | PERSONERÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ                                                                                                                      |
| CEDENTE                         | PEDRO MARIO ALARCÓN PACHÓN<br>C.C. No. 80.431.701 Expedida en Sopó - Cundinamarca                                                                   |
| CESIONARIO                      | SANTIAGO ANDRES GARZÓN BENALCAZAR<br>C.C. No. 79.869.434 Expedida en Bogotá                                                                         |
| OBJETO                          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA BRINDAR ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO AL DESPACHO DEL PERSONERO MUNICIPAL DE CAJICÁ. |
| PLAZO EJECUCIÓN INICIAL         | DIEZ (10) MESES                                                                                                                                     |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO        | SETENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$70.000.000,00)                                                                                        |
| VALOR EJECUTADO                 | CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$42.000.000,00)                                                                                 |
| VALOR A CEDER                   | VEINTIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$28.000.000.00)                                                                                                |
| TIEMPO EJECUTADO POR EL CEDENTE | SEIS (06) MESES.                                                                                                                                    |
| TERMINO DE DURACIÓN A CEDER     | CUATRO (04) MESES.                                                                                                                                  |
| SUSCRIPCIÓN                     | 21 DE ENERO 2026                                                                                                                                    |

Entre los suscritos, **JOSE DEMETRIO PARRA SUAREZ**, identificado con la cédula de ciudadanía N° 11.342.469 de Zipaquirá, actuando en su calidad de Personero Municipal de Cajicá - Cundinamarca, posesionado como consta en el Acta de Posesión N° 19-2024 de fecha del 17 de enero de 2024, con efectos fiscales y jurídicos a partir del 01 de marzo de 2024, quien para los efectos del presente documento se denominará **EL PERSONERO MUNICIPAL DE CAJICÁ** y por la otra, **PEDRO MARIO ALARCÓN PACHÓN** identificado con cédula de ciudadanía No. 80.431.701 Expedida en Sopó, actuando en nombre propio, quien en adelante se denominará **CEDENTE** y **SANTIAGO ANDRES GARZÓN BENALCAZAR**, mayor de edad identificada con cédula de ciudadanía C.C. N° 79.869.434 Expedida en Bogotá, actuando en nombre propio, quien en adelante se denominará **EL CESIONARIO**, hemos acordado suscribir el presente documento de cesión, de acuerdo a las siguientes consideraciones:

- 1) Que el veintiuno (21) de enero de dos mil veintiséis (2026) se suscribió contrato de prestación de servicios profesionales No. 002-2026 con el señor **PEDRO MARIO ALARCÓN PACHÓN** identificado con cédula de ciudadanía No. 80.431.701 Expedida en Sopó, cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA BRINDAR ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO AL DESPACHO DEL PERSONERO MUNICIPAL DE CAJICÁ.**, con un plazo de ejecución de diez (10) meses contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución, por un valor de **SETENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$70.000.000,00).**
- 2) Que los requisitos de perfeccionamiento y ejecución se cumplieron el día 21 de enero de 2026 fecha en que se suscribió el inicio del contrato a través del SECOP II, con fecha de



terminación del contrato el 20 de noviembre de 2026 por lo tanto, estando vigente a la fecha de la suscripción del presente documento.

3) Que con fecha diecisiete (17) de julio de 2026, se radicó solicitud por parte de **PEDRO MARIO ALARCÓN PACHÓN** donde manifiesta el deseo de ceder el contrato de prestación de servicios No. 002-2026, por razones de carácter personal informando que ejecutara hasta el día 20 de julio del año en curso.

4) Que de conformidad con el inciso 3º del artículo 41 de la Ley 80 de 1993, los contratos estatales son *intuitu personae* y, en consecuencia, una vez celebrados solamente pueden cederse con la previa y escrita autorización de la entidad contratante.

5) Que en cuanto a la cesión se refiere, el contrato de prestación de servicios No. 002 del 2026, señala en la cláusula NOVENA lo siguiente: "CESIONES. **EL CONTRATISTA** no podrá ceder total o parcialmente el presente contrato, ni subcontratar los servicios objeto del mismo a persona alguna, salvo autorización expresa y escrita por parte de LA PERSONERÍA.

6) Que, dada la naturaleza del objeto contractual, debe cumplirse con el mismo de forma permanente y por ende se requiere dar la continua prestación de servicios profesionales.

7) Que, es necesario para la Personería Municipal de Cajicá, que el objeto contractual se ejecute en su totalidad, sin dilaciones, por lo cual se analiza la justificación que impide al inicial contratista su continuación y ejecución, y considera procedente aceptar la solicitud de cesión del contrato.

8) Que, de acuerdo a lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, reglamentario de la Ley 1150 de 2007, **EL CESIONARIO** ha demostrado la idoneidad directamente relacionada con el área a contratar, la cual se manifiesta con el acta de evaluación de idoneidad de fecha 21 de julio de 2026, suscrita por la Personería, en la que se establece que **SANTIAGO ANDRES GARZÓN BENALCAZAR**, mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía C.C. N° 79.869.434 Expedida en Bogotá, es idóneo y está en capacidad de ejecutar el objeto del contrato cedido, de acuerdo con el área y las obligaciones que el mismo impone.

9) Que en vista de lo anterior se hace necesario, oportuno y pertinente celebrar CESIÓN al contrato de prestación de servicios N° 002 de 2026.

10) Que la cesión que se realiza no genera erogación adicional alguna para la entidad territorial.

11) Que el Personero Municipal de Cajicá actuando como representante legal y ordenador del gasto, autoriza la cesión del contrato con la suscripción del presente documento.

12) Que conforme con todo lo antedicho, las partes acuerdan suscribir el presente documento, el cual se registrará por las siguientes cláusulas:

**CLAUSULA PRIMERA. - OBJETO:** Mediante el presente instrumento jurídico se autoriza a **PEDRO MARIO ALARCÓN PACHÓN** identificado con cédula de ciudadanía No. 80.431.701 Expedida en Sopó a **CEDER** el contrato de prestación de servicios N° 002-2026 a **SANTIAGO ANDRES GARZÓN BENALCAZAR**, mayor de edad identificada con cédula de ciudadanía C.C. N° 79.869.434 Expedida en Bogotá, persona idónea; y que cuyo objeto es la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA BRINDAR ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO AL DESPACHO DEL PERSONERO MUNICIPAL DE CAJICÁ.." En consecuencia, el **CEDENTE** transfiere al **CESIONARIO** todos los derechos y obligaciones derivadas del mencionado contrato, para que lo ejecute hasta su culminación.

**CLAUSULA SEGUNDA. - PLAZO:** El plazo del contrato cedido es de CUATRO (04) MESES, tal como quedó establecido del balance de ejecución realizado al contrato. Por ende, el plazo



de ejecución a cargo del cesionario, será el indicado anteriormente a partir de la fecha de suscripción del presente documento.

**CLAUSULA TERCERA. - VALOR CEDIDO DEL CONTRATO:** La presente cesión se realiza por valor de **VEINTIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$28.000.000.00)**, por tal motivo se contempla la siguiente forma de pago: **CUATRO (04)** pagos mensuales mes vencido, por valor de **SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (7.000.000.00)**, incluidos todos los impuestos a que haya lugar. Las partes entienden y aceptan que el valor del contrato aquí indicado representa para **EL CONTRATISTA** la plena y total remuneración por los servicios prestados, el cual se efectuará una vez finalice la ejecución contractual.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** Que la **Entidad** y el **CEDENTE** se declaran a paz y salvo a partir de la suscripción de la presente cesión, y una vez se realice el pago del acta No. 006 de 2026, por parte de la Secretaría de Hacienda.

**CLAUSULA CUARTA. -** La Secretaría de Hacienda expedirá el Registro Presupuestal a nombre del CESIONARIO.

**CLAUSULA QUINTA. - ACEPTACIÓN: EL CESIONARIO,** con la firma de este documento, acepta la transferencia a que se refiere la cláusula primera de la presente cesión y manifiesta que se compromete a dar cumplimiento al objeto y a las obligaciones pactadas en el contrato referido, las cuales da por conocidas, y a realizar las actuaciones necesarias para su cabal desarrollo y culminación.

**CLAUSULA SEXTA. - RESPONSABILIDAD DEL CEDENTE: EL CEDENTE** responde por todas las obligaciones emanadas del Contrato de prestación de servicios No. 002-2026, hasta la suscripción del presente contrato de cesión, fecha a partir de la cual procederá **EL CESIONARIO** a asumir dicha responsabilidad.

**CLAUSULA SÉPTIMA. - INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CESIONARIO,** con la suscripción de este instrumento, afirma bajo la gravedad de juramento que no se halla incurso en ninguna de las inhabilidades, incompatibilidades y demás prohibiciones previstas en las disposiciones vigentes sobre la materia y que, si llegare a sobrevenir alguna, actuara conforme lo prevé el artículo 9º de la Ley 80 de 1993.

**CLAUSULA OCTAVA. - PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN:** La presente CESIÓN se considera perfeccionada con la suscripción por las partes.

**CLAUSULA NOVENA. - VIGENCIA DE LAS ESTIPULACIONES:** Todas las cláusulas y estipulaciones del contrato cedido, permanecen vigentes y su exigibilidad continua al tenor de lo allí expresado.

**CLAUSULA DECIMA. - MANIFESTACIÓN:** Las partes manifiestan libremente que han procedido a la lectura total y cuidadosa del presente documento, por lo que, en consecuencia, se obligan a todo lo ordenado y manifestado.

**El presente documento no requiere de impresión física, ni firma, de acuerdo con el artículo 7 de la Ley 527 de 1999, el Decreto 2364 de 2012**



|                                                                                                                           |                                                 |                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------|
|  <b>Personería</b><br>Municipal de Cajicá | <b>PERSONERÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ</b>           | <b>VERSIÓN: 001</b>             |
|                                                                                                                           | <b>CONTRATACIÓN</b>                             | <b>FECHA: NOV 2025</b>          |
|                                                                                                                           | <b>LISTA DE CHEQUEO PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b> | <b>CÓDIGO: AP-SG-CTR-FO-006</b> |

Contratista: Andrés Santiago Garzón

| ITEM | DESCRIPCIÓN                                                                                                                                                                                                                                                           | OBSERVACIONES |
|------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| 1    | Propuesta de servicios dirigida al Sr. Personero Municipal Doc. José Demetrio Parra Suarez.                                                                                                                                                                           | Cumple.       |
| 2    | Hoja de vida inscrita en el SIGEP u hoja de vida en formato único del Departamento Administrativo de la función pública DAFP (Asociada a la cuenta de SIGEP de la Personería Municipal de Cajicá).                                                                    | Cumple.       |
| 3    | Declaración de bienes y rentas (SIGEP Ley 2013 de 2019)                                                                                                                                                                                                               | Cumple        |
| 4    | Fotocopia de la cédula de ciudadanía de la persona natural.                                                                                                                                                                                                           | Cumple.       |
| 5    | Fotocopia de la libreta militar (hombres menores de 50 años).                                                                                                                                                                                                         | NA            |
| 6    | Copia del Registro Único Tributario -RUT- expedido por la DIAN, actualizado.                                                                                                                                                                                          | Cumple.       |
| 7    | Certificados de estudios que soportan el cumplimiento del perfil exigido en la Invitación.                                                                                                                                                                            | Cumple.       |
| 8    | Fotocopia de tarjeta profesional (en los casos que corresponda, según la normatividad vigente)                                                                                                                                                                        | Cumple.       |
| 9    | Certificado de vigencia de la tarjeta profesional                                                                                                                                                                                                                     | Cumple        |
| 10   | Certificado vigente de registro y de los antecedentes disciplinarios de la profesión o de la tecnología (en los casos que corresponda, según la normatividad vigente)                                                                                                 | Cumple        |
| 11   | Certificados de experiencia que soportan el cumplimiento del perfil exigido en la Invitación. (Los certificados deben indicar claramente el objeto, plazo de ejecución, fecha de inicio y terminación, se aceptan actas de Terminación que incluyan esta información) | Cumple.       |
| 12   | Copia de la Planilla de pago de Seguridad Social Integral del mes inmediatamente anterior, o Copia del Certificado de afiliación a salud y pensión activo en categoría de independiente.                                                                              | Cumple.       |
| 13   | Certificado de Antecedentes Fiscales vigente.                                                                                                                                                                                                                         | Cumple        |
| 14   | Certificado de Antecedentes Disciplinarios vigente.                                                                                                                                                                                                                   | Cumple        |
| 15   | Certificado de Antecedentes judiciales vigente.                                                                                                                                                                                                                       | Cumple.       |
| 16   | Consulta del Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC.                                                                                                                                                                                                           | Cumple.       |
| 17   | Certificado de consulta de inhabilidades por Delitos Sexuales, contra niños, niñas y adolescentes.                                                                                                                                                                    | Cumple.       |
| 18   | Certificado Registro de Deudores Alimentarios Morosos-REDAM                                                                                                                                                                                                           | Cumple.       |
| 19   | Copia del examen médico pre-ocupacional vigente (Decreto 1072 de 2015, Artículo 2.2.4.2.2.18)                                                                                                                                                                         | Cumple.       |
| 20   | Certificación de Inhabilidades e Incompatibilidades                                                                                                                                                                                                                   | Cumple.       |
| 21   |                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |

Cajicá, Cundinamarca, veintiuno (21) de julio de dos mil veintiséis (2026)

Señores

**PERSONERIA DE CAJICÀ**

Ciudad

**Asunto: Propuesta económica para celebrar contrato de prestación de servicios de profesionales especializados.**

Respetuosamente pongo a su consideración mi hoja de vida con los correspondientes soportes, para que sea tenida en cuenta para la suscripción del contrato de prestación de servicios especializados profesionales con la PERSONERÍA DE CAJICÁ por contar con la idoneidad y experiencia para desarrollar las siguientes actividades:

1. Proporcionar asesoramiento legal continuo al despacho del Personero Municipal de Cajicá en todas las áreas relevantes de su competencia, incluyendo derechos humanos, legislación municipal, procedimientos administrativos y normativas legales aplicables.
2. Preparar informes jurídicos detallados sobre casos específicos y consultas legales relevantes que requieran análisis jurídico especializado.
3. Coadyuvar en la vigilancia del cumplimiento del plan Desarrollo del Municipio.
4. Proyectar los acuerdos de gestión para los servidores públicos que tienen calidad de libre nombramiento y remoción.
5. Analizar los resultados de las evaluaciones de gestión y preparar los informes para aplicar los correctivos del caso en una labor de mejora continua.
6. Ofrecer capacitación periódica al despacho del Personero Municipal sobre temas legales relevantes, cambios legislativos y mejores prácticas en el ejercicio de las funciones del Personero Municipal.
7. Apoyar en la protección de los intereses del municipio y defensa de los derechos de los ciudadanos.
8. Mantener la confidencialidad absoluta de la información privilegiada a la que tenga acceso durante el ejercicio de sus obligaciones.
9. Difundir- apoyar e interactuar en las redes sociales de la Personería Municipal de Cajicá, compartiendo información de los procesos y reaccionando a las diferentes comunicaciones, publicaciones y videos socializados a través de voz a voz y grupos de WhatsApp.
10. En consideración a lo anterior, mi propuesta económica para prestar los servicios profesionales es la suma de mensual de SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$7.000.000) por el término de cuatro (04) meses para un valor total de: VEINTIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$28.000.000.00), contados a partir de la firma del acta de inicio, previo el cumplimiento de los requisitos de ejecución y legalización.

Cordialmente,



**SANTIAGO ANDRÉS GARZÓN BENALCÁZAR**

C.C. 79.869.434 de Bogotá D.C.



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA  
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                        |  |                                                                                                                                                                                     |  |                                                                                                         |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PRIMER APELLIDO<br>GARZON                                                                                                              |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>BENALCAZAR                                                                                                                                        |  | NOMBRES<br>SANTIAGO ANDRES                                                                              |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79869434 |  | GENERO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/>                                                                                       |  | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS<br>COLOMBIA |  |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>                                  |  | NÚMERO 79869434                                                                                                                                                                     |  | D.M. 51                                                                                                 |  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA<br>DIA 20 MES 10 AÑO 1975<br>PAÍS COLOMBIA<br>DEPTO BOGOTÁ. D.C.<br>MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.        |  | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>VEREDA RIO FRIO ORIENTAL, SECTOR CALAMAR<br>PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA<br>MUNICIPIO TABIO<br>TELÉFONO 3125406067 EMAIL SANTIAGOGARZ@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 (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) | UN (UNIVERSITARIA) |
| ES (ESPECIALIZACIÓN) | MG (MAESTRÍA O MAGISTER) | DOC (DOCTORADO O PHD)          |                    |

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO         | TERMINACIÓN |      | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|-------------------------|----------|----|--------------------------------------------------|-------------|------|----------------------------|
|                     |                         | SI       | NO |                                                  | MES         | AÑO  |                            |
| POSTGRADO           | 2                       | X        |    | ESPECIALIZACION EN DERECHO TRIBUTARIO Y ADUANERO | 06          | 2009 | 173329                     |
| PREGRADO            | 12                      | X        |    | DERECHO                                          | 06          | 2007 | 173329                     |

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

**EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| INSTITUCIÓN                                                                          | MODALIDAD                                     | No. TOTAL HORAS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS                                                                                                 | TERMINACIÓN |      |
|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------|----------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------|
|                                                                                      |                                               |                 | SI       | NO |                                                                                                                                            | MES         | AÑO  |
| BUREAU VERITAS                                                                       | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 64              | X        |    | ESTRUCTURA DE LA NORMA NTC PG 1000:04 PLANIFICACIÓN, DISEÑO, DOCUMENTACIÓN , IMPLEMENTACIÓN Y SEGUIMIENTO DE UN SISTEMA DE GESTIÓN PÚBLICA | 11          | 2009 |
| SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA                                              | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 40              | X        |    | PROMOCIÓN Y EJERCICIO DE LOS DDHH, PARA UNA CULTURA DE PAZ Y RECONCILIACIÓN                                                                | 06          | 2016 |
| GRUPO DE CAPACITACIÓN E INVESTIGACIÓN DE LA DIRECCIÓN NACIONAL DE DEFENSORÍA PÚBLICA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 21              | X        |    | SEMINARIO DE CAPACITACIÓN EN DERECHO DISCIPLINARIO PARA DEFENSORES PÚBLICOS                                                                | 08          | 2022 |
| ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA                                           | EDUCACIÓN INFORMAL                            | 40              | X        |    | INTRODUCTORIO DE LENGUAJE INCLUYENTE Y ACCESIBLE                                                                                           | 05          | 2024 |
| DIRECCIÓN NACIONAL DE PROMOCIÓN Y DIVULGACIÓN DE LOS DERECHOS HUMANOS                | EDUCACIÓN INFORMAL                            | 8               | X        |    | CURSO BÁSICO DERECHOS HUMANOS                                                                                                              | 06          | 2025 |

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 VIGENTE                      |  |  |                                               |              |     |         |     |                             |     |  |     |  |
|------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------------|--------------|-----|---------|-----|-----------------------------|-----|--|-----|--|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>DEFENSORIA DEL PUEBLO     |  |  |                                               | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA            |     |  |     |  |
| DEPARTAMENTO<br>CUNDINAMARCA                   |  |  | MUNICIPIO<br>ZIPAQUIRÁ                        |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |     |  |     |  |
| TELÉFONOS<br>3125406067                        |  |  | FECHA DE INGRESO                              |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO             |     |  |     |  |
|                                                |  |  | Día                                           | 14           | Mes | 06      | Año | 2019                        | Día |  | Mes |  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>DEFENSOR DEL PUEBLO |  |  | DEPENDENCIA<br>DEFENSORIA DEL PUEBLO REGIONAL |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 55 10 32 |     |  |     |  |



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

|                                                    |  |  |                                           |              |    |              |  |                                            |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|----------------------------------------------------|--|--|-------------------------------------------|--------------|----|--------------|--|--------------------------------------------|-----|--|------|-----|--|----|-----|--|----|-----|--|------|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |  |                                           |              |    |              |  |                                            |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PETROSERVICES COMPANY SAS     |  |  |                                           | PÚBLICA      |    | PRIVADA<br>X |  | PAÍS<br>COLOMBIA                           |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                       |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                 |              |    |              |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>5897666                               |  |  | FECHA DE INGRESO                          |              |    |              |  | FECHA DE RETIRO                            |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                                    |  |  | Día                                       |              | 05 | Mes          |  | 10                                         | Año |  | 2015 | Día |  | 05 | Mes |  | 10 | Año |  | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>DIRECTOR JURIDICO       |  |  | DEPENDENCIA<br>A.1.1 JURIDICA             |              |    |              |  | DIRECCIÓN<br>CARRERA 1N 7 320 CHIA         |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |  |                                           |              |    |              |  |                                            |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GRUPO SINERGIA SAS            |  |  |                                           | PÚBLICA      |    | PRIVADA<br>X |  | PAÍS<br>COLOMBIA                           |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                       |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                 |              |    |              |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>9279973                               |  |  | FECHA DE INGRESO                          |              |    |              |  | FECHA DE RETIRO                            |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                                    |  |  | Día                                       |              | 03 | Mes          |  | 09                                         | Año |  | 2013 | Día |  | 31 | Mes |  | 01 | Año |  | 2014 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ABOGADO CORDINADOR      |  |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRACION Y OPERACION |              |    |              |  | DIRECCIÓN<br>CARRERA 11D 124 51 Interior 1 |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |  |                                           |              |    |              |  |                                            |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>AGRUPO ASD                    |  |  |                                           | PÚBLICA      |    | PRIVADA<br>X |  | PAÍS<br>COLOMBIA                           |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                       |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                 |              |    |              |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>3402501                               |  |  | FECHA DE INGRESO                          |              |    |              |  | FECHA DE RETIRO                            |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                                    |  |  | Día                                       |              | 14 | Mes          |  | 08                                         | Año |  | 2012 | Día |  | 15 | Mes |  | 12 | Año |  | 2012 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR LIDER DE CALIDAD |  |  | DEPENDENCIA<br>CALIDAD                    |              |    |              |  | DIRECCIÓN<br>CALLE 32 13 7                 |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |  |  |                                           |              |    |              |  |                                            |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>RAMA JUDICIAL                 |  |  |                                           | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA      |  | PAÍS<br>COLOMBIA                           |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                       |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                 |              |    |              |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                 |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>3532666                               |  |  | FECHA DE INGRESO                          |              |    |              |  | FECHA DE RETIRO                            |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |
|                                                    |  |  | Día                                       |              | 18 | Mes          |  | 04                                         | Año |  | 2005 | Día |  | 12 | Mes |  | 08 | Año |  | 2012 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ABOGADO OFICIAL MAYOR   |  |  | DEPENDENCIA<br>JUZGADO                    |              |    |              |  | DIRECCIÓN<br>CALLE 12 5 65                 |     |  |      |     |  |    |     |  |    |     |  |      |

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            | 14                    | 5     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 3                     | 9     |
| 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 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 CAJICÁ, 21 DE JULIO DE 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.

21 de julio de 2026

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Tipo de declaración **INGRESO** Fecha de publicación **2026-07-21 17:29**

|                               |                |                 |                  |
|-------------------------------|----------------|-----------------|------------------|
| Nombres y apellidos completos |                |                 |                  |
| Primer nombre                 | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| SANTIAGO                      | ANDRES         | GARZON          | BENALCAZAR       |

|                                  |                        |
|----------------------------------|------------------------|
| Documento de identificación      |                        |
| Tipo <b>CEDULA DE CIUDADANIA</b> | Número <b>79869434</b> |

|                      |                                  |                               |  |
|----------------------|----------------------------------|-------------------------------|--|
| Lugar de nacimiento  |                                  |                               |  |
| País <b>COLOMBIA</b> | Departamento <b>BOGOTÁ. D.C.</b> | Municipio <b>BOGOTÁ. D.C.</b> |  |

|                      |                                  |                        |  |
|----------------------|----------------------------------|------------------------|--|
| Lugar de domicilio   |                                  |                        |  |
| País <b>COLOMBIA</b> | Departamento <b>CUNDINAMARCA</b> | Municipio <b>TABIO</b> |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                  |                         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------|
| 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 | <b>PERSONERIA DE CAJICA</b>      |                         |
| Lugar de sede                                                                                                                                                                                                                                        |                                  |                         |
| País <b>COLOMBIA</b>                                                                                                                                                                                                                                 | Departamento <b>CUNDINAMARCA</b> | Municipio <b>CAJICÁ</b> |
| Dirección <b>["Calle 2 No. 4-07 Segundo Piso - Palacio Municipal - Parque Principal"]</b>                                                                                                                                                            |                                  |                         |
| Cargo o función que cumple <b>CONTRATISTA</b>                                                                                                                                                                                                        |                                  |                         |

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

**1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS**

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

**1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS**

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

| CONCEPTO                            | VALOR           |
|-------------------------------------|-----------------|
| Salarios y demás ingresos laborales | \$34.442.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías  |                 |
| Gastos de representación            |                 |
| Arriendos                           |                 |
| Honorarios                          | \$8.500.000,00  |
| Otros ingresos y rentas             |                 |
| TOTAL                               | \$42.942.000,00 |

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

| Tipo de cuenta    | Sede de la cuenta (País) | Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior |
|-------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA                 | \$4.751.994,00                                                          |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País     | Departamento | Municipio | Valor           |
|--------------|----------|--------------|-----------|-----------------|
| MUEBLE       | COLOMBIA | CUNDINAMARCA | TABIO     | \$30.000.000,00 |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

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

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

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

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

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

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

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



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

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas:      Sí ☐      No ☒

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

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

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:      Sí ☐      No ☒

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---------------|----------------|-----------------|------------------|
| LAURA         |                | PEREZ           | ALVAREZ          |

|                |                      |        |            |
|----------------|----------------------|--------|------------|
| Tipo documento | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 1018412354 |
|----------------|----------------------|--------|------------|

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:      Sí ☐      No ☒

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

| Parentesco | Pariente | Tipo de documento de identidad | Documento de identidad | Descripción del potencial conflicto de interés |
|------------|----------|--------------------------------|------------------------|------------------------------------------------|
|            |          |                                |                        |                                                |
|            |          |                                |                        |                                                |
|            |          |                                |                        |                                                |
|            |          |                                |                        |                                                |

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí ☐ No ☒

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:

Sí ☐ No ☒

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

| Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario | Calidad | Valor | País |
|---------------------------------------------|---------|-------|------|
|                                             |         |       |      |
|                                             |         |       |      |
|                                             |         |       |      |
|                                             |         |       |      |

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior:

Sí ☐ No ☒

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

| Tipo de inversión | Valor | País |
|-------------------|-------|------|
|                   |       |      |
|                   |       |      |
|                   |       |      |
|                   |       |      |

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

Realicé donaciones:      Sí ☐      No ☒

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

| Nombre entidad | Valor |
|----------------|-------|
|                |       |
|                |       |
|                |       |
|                |       |

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés:      Sí ☐      No ☒

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

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

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **79.869.434**

**GARZON BENALCAZAR**  
APELLIDOS

**SANTIAGO ANDRES**  
NOMBRES

FIRMA



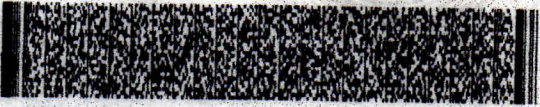
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-OCT-1975**  
**BOGOTA D.C.**  
(CUNDINAMARCA)  
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.75** **B+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**28-OCT-1993** **BOGOTA D.C.**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORIA NACIONAL  
ALBADEATRIZ HENRIFO LOPEZ



A-1500112-42120061-M-0079669434-20041105 07390 04309B 02 152458624



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                      |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------|--|--------------------------------------|--|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  | Formulario del Registro Único Tributario |  | 001                                  |  |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                          |  | 4. Número de formulario 141254131758 |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                      |  |
| (415)7707212489984(8020) 000014125413175 8                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |  |                                      |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  | 6. DV                                    |  | 12. Dirección seccional              |  |
| 7 9 8 6 9 4 3 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 0                                        |  | Impuestos de Bogotá                  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 14. Buzón electrónico                |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  | 3 2                                  |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                          |  |                                      |  |
| 24. Tipo de contribuyente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  | 25. Tipo de documento                    |  | 26. Número de Identificación         |  |
| Persona natural o sucesión ilíquida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Cédula de Ciudadanía                     |  | 7 9 8 6 9 4 3 4                      |  |
| 28. País                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 29. Departamento                         |  | 30. Ciudad/Municipio                 |  |
| COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Bogotá D.C.                              |  | Bogotá, D.C.                         |  |
| 31. Primer apellido                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 32. Segundo apellido                     |  | 33. Primer nombre                    |  |
| GARZON                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | BENALCAZAR                               |  | SANTIAGO                             |  |
| 34. Otros nombres                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                          |  | 37. Sigla                            |  |
| ANDRES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                          |  |                                      |  |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |  |                                      |  |
| 38. País                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | 39. Departamento                         |  | 40. Ciudad/Municipio                 |  |
| COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  | Bogotá D.C.                              |  | Bogotá, D.C.                         |  |
| 41. Dirección principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                          |  |                                      |  |
| CR 55 160 63 AP 204 TO B                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |  |                                      |  |
| 42. Correo electrónico santiagogarz@gmail.com                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  |                                      |  |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 44. Teléfono 1                           |  | 45. Teléfono 2                       |  |
| 6 0 1 2 5 8 2 5 6 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 3 1 2 5 4 0 6 0 6 7                      |  |                                      |  |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  |                                      |  |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Ocupación                                |  |                                      |  |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | Actividad secundaria                     |  | Otras actividades                    |  |
| 46. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 47. Fecha inicio actividad               |  | 48. Código                           |  |
| 6 9 1 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 2 0 0 8 1 0 0 3                          |  | 8 2 9 9 2 0 0 8 1 0 0 3              |  |
| 49. Fecha inicio actividad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 50. Código                               |  | 51. Código                           |  |
| 2 0 0 8 1 0 0 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 1 2                                      |  | 52. Número establecimientos          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                          |  |                                      |  |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |  |                                      |  |
| 53. Código                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |  |                                      |  |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                          |  |                                      |  |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                          |  |                                      |  |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          |  |                                      |  |
| Exportadores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                          |  |                                      |  |
| 55. Forma                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |                                          |  |                                      |  |
| 56. Tipo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |  |                                      |  |
| Servicio                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |  |                                      |  |
| 1 2 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |                                          |  |                                      |  |
| 57. Modo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |  |                                      |  |
| 58. CPC                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |                                          |  |                                      |  |
| IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                          |  |                                      |  |
| Para uso exclusivo de la DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  |                                      |  |
| 59. Anexos SI NO X                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                          |  |                                      |  |
| 60. No. de Folios: 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                          |  |                                      |  |
| 61. Fecha 2026-05-27 / 03:37:17PM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                          |  |                                      |  |
| 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 GARZON BENALCAZAR SANTIAGO ANDRES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                          |  |                                      |  |
| 985. Cargo CONTRIBUYENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                          |  |                                      |  |



**ACTA DE GRADO No. 9494 -D -2008-**

En la ciudad de Bogotá D.C., a los **veintiséis (26)** día del mes de **septiembre** del año dos mil **ocho (2008)**, presidida por el Señor **RECTOR** se realizó la ceremonia de grado del alumno **SANTIAGO ANDRÉS GARZÓN BENALCAZAR** con cédula de ciudadanía No. **79869434** de **BOGOTÁ D.C.**, conforme a los Estatutos de la Universidad y al registro SNIES No. **171943400001100111100**, confiriéndole el título de **ABOGADO** - mediante el siguiente juramento:

**JURÁIS A DIOS Y PROMETÉIS A LA PATRIA, ACATAR Y CUMPLIR LA CONSTITUCIÓN Y LAS LEYES DE LA REPUBLICA; MANTENER SU INDEPENDENCIA Y LIBERTADES; EJERCER VUESTRA PROFESIÓN DE ACUERDO CON LAS NORMAS DE LA ÉTICA CRISTIANA Y CUIDAR Y DEFENDER LOS PRINCIPIOS FILOSÓFICOS QUE INFORMAN LA UNIVERSIDAD CATÓLICA DE COLOMBIA?**

Al manifestar cumplir estas obligaciones se le hizo entrega del diploma **29635** que lo acredita para ejercer la profesión de **ABOGADO**.-

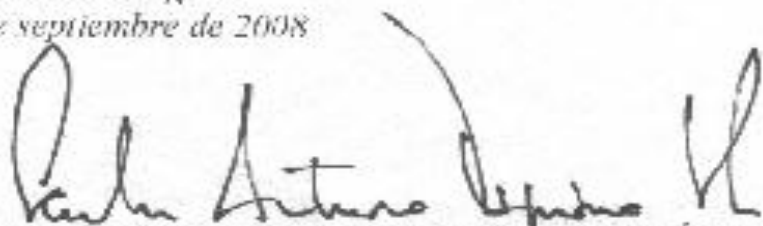
En fe de lo anterior, se firma la presente acta por los que en ella intervinieron.

(FDO.) FRANCISCO JOSÉ GÓMEZ ORTIZ  
RECTOR

(FDO.) EDWIN DE JESÚS HORTA VÁSQUEZ  
DECANO

(FDO.) CARLOS ARTURO OSPINA HERNÁNDEZ  
SECRETARIO GENERAL

Es fiel copia tomada de su original.  
Bogotá D.C., 26 de septiembre de 2008

  
CARLOS ARTURO OSPINA HERNÁNDEZ  
SECRETARIO GENERAL



**UNIVERSIDAD CATÓLICA**  
de Colombia

**ACTA DE POSTGRADO No 748-DTA-2009**

En la ciudad de Bogotá D.C., a los **veinticinco (25)** días del mes de **septiembre** del año dos mil **nueve (2009)**, presidida por el Señor **RECTOR** se realizó la ceremonia de grado del alumno **SANTIAGO ANDRÉS GARZÓN BENALCAZAR** con cédula de ciudadanía No. **79869434** de **BOGOTÁ D.C.**, conforme a los Estatutos de la Universidad y al Registro SNIES No. **171953430047300103200**, se le hizo entrega del diploma **10510** que le confiere el título de,

**ESPECIALISTA**

**EN:**

**DERECHO TRIBUTARIO Y ADUANERO**

*En fe de lo anterior, se firma la presente acta.*

(FDO.) FRANCISCO JOSÉ GÓMEZ ORTIZ  
RECTOR

(FDO.) SERGIO ALBERTO MARTÍNEZ LONDOÑO  
SECRETARIO GENERAL

(FDO.) EDWIN DE JESÚS HORTA VÁSQUEZ  
DECANO

(FDO.) AMPARO MERIZALDE DE MARTÍNEZ  
DIRECTORA POSTGRADO

*Es fiel copia tomada de su original.  
Bogotá D.C., 25 de septiembre de 2009*

**SERGIO ALBERTO MARTÍNEZ LONDOÑO**  
SECRETARIO GENERAL

*Anotado al Folio No 3836PD - Libro 1  
Del 25 de septiembre de 2009*

280771

REPUBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA  
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

173329

Tarjeta No.

16/10/2008

Fecha de  
Expedición

26/09/2008

Fecha de  
Grado

SANTIAGO ANDRES  
GARZON BENALCAZAR

79869434

Cedula

GUNDINAMARCA  
Consejo Seccional

CATOLICA DE COLOMBIA  
Universidad



  
Hernando Torres Corredor  
Presidente Consejo Superior de la Judicatura



CERTIFICADO N.º: 851676

LA DIRECTORA (E) DE LA UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS Y  
AUXILIARES DE LA JUSTICIA DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

CERTIFICA

Que de conformidad con las normas vigentes, le corresponde al Consejo Superior de la Judicatura regular, organizar y llevar el Registro Nacional de Abogados y expedir la correspondiente Tarjeta Profesional de Abogado, duplicados y cambios, previa verificación del cumplimiento de requisitos. Además, le corresponde anotar las sanciones disciplinarias impuestas en el ejercicio de la profesión de abogado, así como de las penas accesorias y demás novedades.

Una vez revisados los registros que contienen la base de datos de esta Unidad, se constató que el(la) señor(a) **SANTIAGO ANDRES GARZON BENALCAZAR**, quien se identifica con **CÉDULA DE CIUDADANÍA N.º 79869434**, registra la siguiente información:

| VIGENCIA RNA           |                                       |                           |
|------------------------|---------------------------------------|---------------------------|
| CALIDAD                | FECHA DE INSCRIPCIÓN RNA <sup>1</sup> | ESTADO DE INSCRIPCIÓN RNA |
| ABOGADO(A) INSCRITO(A) | 16/10/2008                            | VIGENTE                   |
| OBSERVACIONES          |                                       |                           |
| NO REGISTRA            |                                       |                           |

| VIGENCIA TPA       |                            |                     |                     |
|--------------------|----------------------------|---------------------|---------------------|
| CALIDAD            | N.º DE TARJETA PROFESIONAL | FECHA DE EXPEDICIÓN | ESTADO <sup>2</sup> |
| ABOGADO(A) CON TPA | 173329                     | 16/10/2008          | VIGENTE             |
| OBSERVACIONES      |                            |                     |                     |
| NO REGISTRA        |                            |                     |                     |

La presente certificación se expide a los 20 días del mes de julio de 2026.

<sup>1</sup> RNA: Registro Nacional de Abogados.

<sup>2</sup> Conforme las normas vigentes, para ejercer la representación de terceros es necesario contar con Tarjeta Profesional de Abogado vigente, para los demás escenarios de ejercicio de la abogacía únicamente se requiere estar inscrito en Registro Nacional de Abogados.

Firmado Por:

**Andrea Carolina Carrasco Ramirez**

**Director (e) Unidad**

**Unidad Del Registro Nacional De Abogados Y Auxiliares De La Justicia**

**Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,**

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,  
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **0c29e9cdfa4e25155c05f44b607bfc65f1c0b337297bba21d17371cb99c30b8**

Documento generado en 20/07/2026 09:39:49 PM

**Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:**  
**<https://firmaelectronica.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>**



CERTIFICADO DE SANCIONES VIGENTES  
PARA ABOGADOS

EL SUSCRITO SECRETARIO JUDICIAL DE  
LA COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

CERTIFICA

Que revisados los archivos de antecedentes de esta corporación, el(la) doctor(a) **SANTIAGO ANDRES GARZON BENALCAZAR**, identificado(a) con número de documento **79869434** y tarjeta profesional No. **173329**, **NO** registra sanciones vigentes.

Este certificado no acredita la calidad de abogado

**ADVERTENCIA:** Esta certificación se expide de conformidad con lo dispuesto en el inciso tercero del artículo 238 de la Ley 1952 del año 2019, que cita «La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes».

De conformidad con el inciso cuarto ibidem, 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.

Por lo que, para esos efectos, se hace necesario informar que los certificados de sanciones vigentes y el de antecedentes disciplinarios en donde se registran aquellas sanciones que el abogado haya presentando durante el ejercicio profesional, se encuentra regulado por medio del Acuerdo PCSJA25-12286 del 13 de marzo de 2025, proferido por el Consejo Superior de la Judicatura, “Por medio del cual se reglamenta la expedición de los certificados de sanciones vigentes y de antecedentes disciplinarios de abogados reportados por la Comisión Nacional de Disciplina Judicial”.

**NOTA:** Si el número de cédula, el de la tarjeta profesional o los nombres y/ o apellidos, presentan errores, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados (URNA).

DADO EN BOGOTÁ D.C., EL DÍA LUNES 20 DE JULIO DE 2026.

Firmado Por:

**Carlos Fernando Ortiz Correa**

Secretario Judicial

Comisión Nacional

De Disciplina Judicial

Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,  
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **306eedb2c81aded5d8c1d3fcb3fe48c88f7da92bf7f0c65d938698657ea0ea35**

Documento generado en 20/07/2026 09:46:01 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:

<https://firmaelectronica.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>



**DEFENSORÍA DEL PUEBLO**  
**Certificación Número 2026-11545**  
**LA RESPONSABLE DEL GRUPO DE REGISTRO Y SELECCIÓN DE OPERADORES**

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

Que el Doctor SANTIAGO GARZON BENALCAZAR Identificado con la Cedula De ciudadanía número 79,869,434 expedida en BOGOTA D. C., ha suscrito para la Defensoría del Pueblo los siguientes contratos de prestación de servicios.

| Número<br>De Contrato | Fecha Inicial | Fecha Final | Servicio Profesional<br>Prestado | Honorarios<br>Mensuales |
|-----------------------|---------------|-------------|----------------------------------|-------------------------|
| 2025-6618             | 2025-12-01    | 2026-07-31  | DEFENSOR PUBLICO                 | 5,011,000               |
| 2025-2995             | 2025-06-01    | 2025-11-30  | DEFENSOR PUBLICO                 | 5,011,000               |
| 2023-5358             | 2023-12-11    | 2025-05-31  | DEFENSOR PUBLICO                 | 5,011,000               |
| 2023-3664             | 2023-11-01    | 2023-11-30  | DEFENSOR PUBLICO                 | 4,755,000               |
| 2022-3239             | 2022-12-07    | 2023-09-30  | DEFENSOR PUBLICO                 | 4,755,000               |
| 2019-3088             | 2019-06-14    | 2022-11-30  | DEFENSOR PUBLICO                 | 4,616,553               |

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) en Bogotá, el Lunes 20 de Julio del 2026

Atentamente

VICTORIA MADURO GOENAGA

Fuente : SIAF



## LA SUSCRITA COORDINADORA DE GESTION HUMANA

## CERTIFICA QUE

El señor **SANTIAGO ANDRES GARZON BENALCAZAR** identificado con número de cédula de **79.869.434** de Bogotá, laboró desde el sexto día (06) de octubre de dos mil catorce (2014), hasta el quinto día (05) de octubre de dos mil dieciocho (2018), desempeñándose como **DIRECTOR JURIDICO**, con un contrato de trabajo a término fijo devengando un salario mensual de **TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS Mcte (\$3.500.000)**.

La presente, se expide para dar cumplimiento al numeral Séptimo (07) del artículo cincuenta y siete (57) del Código Sustantivo del Trabajo, al quinto (05) día del mes de octubre del año dos mil dieciocho 2018.

Cordialmente,



**Diana Ramirez Vivas**  
Coord. De Gestión Humana  
**PETROSERVICES COMPANY SAS**  
NIT 900.197.294



15/10/18





Rama Judicial del Poder Público  
Consejo Superior de la Judicatura  
Sala Administrativa  
Dirección Ejecutiva Seccional de Administración Judicial  
Bogotá -Cundinamarca  
Nit 800165862-2

DESAJ13-THCER- 5641

EI

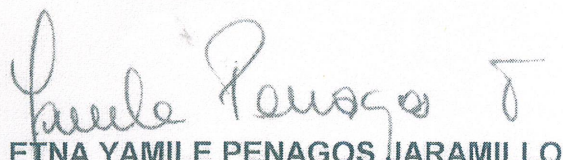
**CERTIFICA:**

La Coordinadora del Área de Talento Humano

Que revisado el Expediente Administrativo y el Sistema de esta Seccional se pudo constatar que el(la) Señor(a) **GARZON BENALCAZAR SANTIAGO ANDRES**..... con Cédula de Ciudadanía N° **79869434** , presta (prestó) sus Servicios en la Rama Judicial en los siguientes Cargos y Despachos:

| CARGO DESEMPEÑADO       | DESPACHO                                                     | FECHA INICIO | FECHA FIN  |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------|--------------|------------|
| Oficial Mayor Municipal | JUZGADO 21 PENAL MUNICIPAL CONTROL GARANTIAS BOGOTA-CUNDINAM | 18/04/2005   | 01/06/2006 |
| Secretario Municipal    | JUZGADO 21 PENAL MUNICIPAL CONTROL GARANTIAS BOGOTA-CUNDINAM | 02/06/2006   | 05/06/2006 |
| Oficial Mayor Municipal | JUZGADO 21 PENAL MUNICIPAL CONTROL GARANTIAS BOGOTA-CUNDINAM | 06/06/2006   | 30/06/2006 |
| Oficial Mayor Municipal | CENTRO DE SERVICIOS JUDICIALES (PALOQUEMAO) BOGOTA-CUNDINAMA | 01/07/2006   | 01/02/2007 |
| Citador III             | CENTRO DE SERVICIOS JUDICIALES (PALOQUEMAO) BOGOTA-CUNDINAMA | 02/02/2007   | 05/02/2007 |
| Oficial Mayor Municipal | JUZGADO 46 PENAL MUNICIPAL FUNCION DE CONTROL GARANTIAS BOGO | 06/02/2007   | 31/07/2007 |
| Secretario Municipal    | JUZGADO 46 PENAL MUNICIPAL FUNCION DE CONTROL GARANTIAS BOGO | 01/08/2007   | 31/10/2007 |
| Oficial Mayor Municipal | JUZGADO 46 PENAL MUNICIPAL FUNCION DE CONTROL GARANTIAS BOGO | 01/11/2007   | 09/07/2008 |
| Oficial Mayor Municipal | JUZGADO 47 PENAL MUNICIPAL FUNCION DE CONTROL GARANTIAS BOGO | 10/07/2008   | 12/08/2012 |

La presente constancia se expide en Bogotá D.C., a solicitud escrita de el(la) interesado(a), hoy tres (3) de julio del año dos mil trece (2013).

  
ETNA YAMILE PENAGOS JARAMILLO  
Sarc

18/04/05  
30/06/14  
SANDRA LOPEZ  
ASISTENTE ADMINISTRATIVO

Cualquier tachón o enmendadura sobre esta constancia, hará que la misma carezca de veracidad



**LA SUSCRITA DIRECTORA DE GESTION HUMANA DEL  
GRUPO ASESORIA EN SISTEMATIZACION DATOS- GRUPO ASD S.A.  
NIT No. 860.510.031-7**

**HACE CONSTAR**

Que el señor(a) **GARZON BENALCAZAR SANTIAGO ANDRES**, identificado(a) con cédula de ciudadanía número **79.869.434** de Bogotá, laboró en nuestra Compañía desde el día Catorce (14) de Agosto del año Dos mil doce (2012) hasta el día Quince (15) de Diciembre de Dos mil doce (2012) Bajo la modalidad de Contrato a Terminio Fijo, desempeñándose como **LIDER CALIDAD EMITIDA**.

Desempeñando las siguientes funciones:

1. Monitorear diariamente a los analistas del Back, para que el servicio sea prestado de forma óptima dentro de los términos, lineamientos y estándares de calidad establecidos por la UGPP.
2. Velar por que los procesos establecidos por la UGPP se cumplan a cabalidad.
3. Cumplir con los estándares de calidad definidos para la UGPP.

Se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Bogotá, a los Veintiocho (28) días del mes de Junio del año Dos mil trece (2013).

Cordialmente,

*Ana Maria Valderrama*  
**ANA MARIA VALDERRAMA J.**  
Directora de Gestión Humana

**GRUPO ASD**  
Dirección  
Operativa



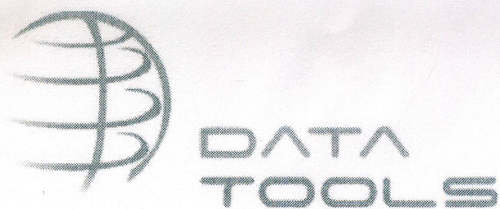
SI 009-1



SC 3285-1







Bogotá, JUNIO 28 DE 2013  
GT-UGPP F&B-241-13

**DATA TOOLS S.A.**

**NIT. 830.031.757-0**

**Certifica que**

**Santiago Andres Garzón Benalcazar** identificado con cédula de ciudadanía No. 79869434 expedida en BOGOTA, trabajó para esta Compañía, desde el 17 DE DICIEMBRE DE 2012 AL 18 DE ENERO DE 2013, mediante contrato a FIJO, desempeñando el cargo de LIDER DE CALIDAD EMITIDA para el Proyecto UGPP ATENCION AL CIUDADANO FRONT & BACK, con una asignación salarial mensual de \$2520000 (DOS MILLONES QUINIENTOS VEINTE MIL PESOS M/CTE).

Para resolver cualquier inquietud adicional pueden comunicarse telefónicamente a la Oficina de Gestión Humana, al teléfono 423 7300 ext. 8095. ✕

Atentamente,

*No contestar*

**CAROLINA PAZ MANZANO**  
Profesional de Gestión Humana  
c.c. Hoja de vida





**GRUPO SINERGIA**

**A QUIEN INTERESE**

**EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE  
GRUPO SINERGIA COLOMBIA S.A.S.  
NIT: 900.332.880-4**

**CERTIFICA QUE:**

El señor **SANTIAGO ANDRES GARZÓN BENALCAZAR**, identificado con Cédula de Ciudadanía **No. 79.869.434**, se encuentra en la actualidad laborando con nuestra compañía como Abogado Coordinador en el Contrato No. 0405 Suscrito entre el Departamento Administrativo de Seguridad DAS en proceso de supresión y Grupo Sinergia Colombia S.A.S., con un contrato individual de trabajo de Obra o Labor Contratada, devengando un salario mensual de **TRES MILLONES DE PESOS MCTE (\$ 3.000.000)**.

La presente se expide a solicitud del interesado a los veinticinco (26) días del mes de Noviembre de 2013.

Cordialmente,

  
**DIEGO MAURICIO ARDILA ROA**  
Representante Legal  
**GRUPO SINERGIA COLOMBIA S.A.S.**  
NIT: 900.332.880 - 4

*ABOGADO COORDINADOR*

*02/09/13*

*31/01/14*

*SOLIA KARRA  
ASISTENTE ADMINISTRATIVO*





| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                   |                 |                    |                                 |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------------|-----------------|--------------------|---------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                      | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección                       | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 79869434                   |    | GARZON BENALCAZAR SANTIAGO ANDRES | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | cra 17 n 147 32 apto 201 int 11 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 5555555  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |             |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Valor     |
| 2026-06                           | 2026-06 | 413573128 | 9505131140 | I        | 2026/07/08 | 2026/06/23 | BANCOLOMBIA | \$581,900 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES                 |                |                 |         |      |             |           |        |      |             |           |        |      |     |        |         |      |             |          |              |     |        |
|--------------------------------------------------|----------------|-----------------|---------|------|-------------|-----------|--------|------|-------------|-----------|--------|------|-----|--------|---------|------|-------------|----------|--------------|-----|--------|
| EMPLEADO                                         |                |                 | PENSION |      |             |           | SALUD  |      |             |           | CCF    |      |     |        | RIESGOS |      |             |          | PARAFISCALES |     |        |
| No.                                              | Identificación | Nombres         | Codigo  | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias | IBC         | Aporte    | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo  | Dias | IBC         | Aporte   | Dias         | IBC | Aporte |
| Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)                |                |                 |         |      | \$2,004,400 | \$320,800 |        |      | \$2,004,400 | \$250,600 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$2,004,400 | \$10,500 |              | \$0 | \$0    |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL ( 1 Afiliados)      |                |                 |         |      | \$2,004,400 | \$320,800 |        |      | \$2,004,400 | \$250,600 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$2,004,400 | \$10,500 |              | \$0 | \$0    |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. ( 1 Afiliados) |                |                 |         |      | \$2,004,400 | \$320,800 |        |      | \$2,004,400 | \$250,600 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$2,004,400 | \$10,500 |              | \$0 | \$0    |
| 1                                                | CC 79869434    | GARZON SANTIAGO | 25-14   | 30   | \$2,004,400 | \$320,800 | EPS005 | 30   | \$2,004,400 | \$250,600 |        | 0    | \$0 | \$0    | 14-11   | 30   | \$2,004,400 | \$10,500 | 0            | \$0 | \$0    |
| Total Afiliados( 1)                              |                |                 |         |      | \$2,004,400 | \$320,800 |        |      | \$2,004,400 | \$250,600 |        |      | \$0 | \$0    |         |      | \$2,004,400 | \$10,500 |              | \$0 | \$0    |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |                                   |                 |                    |                                 |                     |          |                       |
|-------------------------------|----|-----------------------------------|-----------------|--------------------|---------------------------------|---------------------|----------|-----------------------|
| Identificación                | dv | Razon Social                      | Clase Aportante | Sucursal Principal | Dirección                       | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
| CC 79869434                   |    | GARZON BENALCAZAR SANTIAGO ANDRES | INDEPENDIENTE   | PRINCIPAL          | cra 17 n 147 32 apto 201 int 11 | BOGOTA-BOGOTA D.E.  | 5555555  | No                    |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |          |            |            |             |           |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|----------|------------|------------|-------------|-----------|-----------|
| Periodo                           |         | Clave     |            | Tipo     | Fecha      |            | Pago        |           |           |
| Pensión                           | Salud   | Pago      | Planilla   | Planilla | Limite     | Pago       | Banco       | Dias Mora | Valor     |
| 2026-06                           | 2026-06 | 413573128 | 9505131140 | I        | 2026/07/08 | 2026/06/23 | BANCOLOMBIA | 0         | \$581,900 |

| RESUMEN DE PAGO          |        |             |    |           |                  |                |                        |                  |  |
|--------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|--|
| RIESGO                   | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |  |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$320,800        | \$0            | \$0                    | \$320,800        |  |
| COLPENSIONES             | 25-14  | 900,336,004 | 7  | 1         | \$320,800        | \$0            | \$0                    | \$320,800        |  |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$10,500         | \$0            | \$0                    | \$10,500         |  |
| ARL SURA                 | 14-11  | 890,903,790 | 5  | 1         | \$10,500         | \$0            | \$0                    | \$10,500         |  |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) |        |             |    | 1         | \$250,600        | \$0            | \$0                    | \$250,600        |  |
| SANITAS                  | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$250,600        | \$0            | \$0                    | \$250,600        |  |
| <b>TOTAL</b>             |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$581,900</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$581,900</b> |  |

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

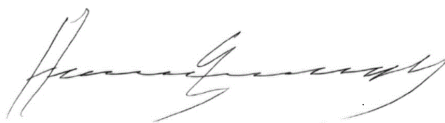
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 20 de julio de 2026, a las 21:42:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 79869434             |
| Código de Verificación | 79869434260720214235 |

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. 299718714**



PIB  
21:50:19  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 20 de julio 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) SANTIAGO ANDRES GARZON BENALCAZAR identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 79869434:

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>

Mario Enrique Castro González  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**

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

División de Relacionamento con el Ciudadano.



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



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



Línea gratuita 018000910315





POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:56:51 PM horas del 20/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **79869434**

Apellidos y Nombres: **GARZON BENALCAZAR SANTIAGO ANDRES**

### 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





## 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, 20/07/2026 09:52:41 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **79869434** y Nombre: **SANTIAGO ANDRES GARZON BENALCAZAR.**

## 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. **144174640** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda Imprimir

Información

515 9000

**Dios y  
Patria**

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

**COLOMBIA  
POTENCIA DE LA  
VIDA****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 22:00:09 horas del 20/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **79869434**,  
Apellidos y Nombres **GARZON BENALCAZAR SANTIAGO ANDRES**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **PERSONERIA CAJICA**, con NIT **899999465-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *“por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones”* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *“por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018”*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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



CERTIFICADO DE SANCIONES VIGENTES  
PARA ABOGADOS

EL SUSCRITO SECRETARIO JUDICIAL DE  
LA COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

CERTIFICA

Que revisados los archivos de antecedentes de esta corporación, el(la) doctor(a) **SANTIAGO ANDRES GARZON BENALCAZAR**, identificado(a) con número de documento **79869434** y tarjeta profesional No. **173329**, **NO** registra sanciones vigentes.

Este certificado no acredita la calidad de abogado

**ADVERTENCIA:** Esta certificación se expide de conformidad con lo dispuesto en el inciso tercero del artículo 238 de la Ley 1952 del año 2019, que cita «La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes».

De conformidad con el inciso cuarto ibidem, 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.

Por lo que, para esos efectos, se hace necesario informar que los certificados de sanciones vigentes y el de antecedentes disciplinarios en donde se registran aquellas sanciones que el abogado haya presentando durante el ejercicio profesional, se encuentra regulado por medio del Acuerdo PCSJA25-12286 del 13 de marzo de 2025, proferido por el Consejo Superior de la Judicatura, “Por medio del cual se reglamenta la expedición de los certificados de sanciones vigentes y de antecedentes disciplinarios de abogados reportados por la Comisión Nacional de Disciplina Judicial”.

**NOTA:** Si el número de cédula, el de la tarjeta profesional o los nombres y/ o apellidos, presentan errores, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados (URNA).

DADO EN BOGOTÁ D.C., EL DÍA LUNES 20 DE JULIO DE 2026.

Firmado Por:

**Carlos Fernando Ortiz Correa**

Secretario Judicial

Comisión Nacional

De Disciplina Judicial

Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,  
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **306eedb2c81aded5d8c1d3fcb3fe48c88f7da92bf7f0c65d938698657ea0ea35**

Documento generado en 20/07/2026 09:46:01 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:

<https://firmaelectronica.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>



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

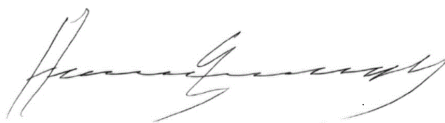
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 20 de julio de 2026, a las 21:42:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 79869434             |
| Código de Verificación | 79869434260720214235 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:56:51 PM horas del 20/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **79869434**

Apellidos y Nombres: **GARZON BENALCAZAR SANTIAGO ANDRES**

### 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





Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.





## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 20/07/2026 09:52:41 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **79869434** y Nombre: **SANTIAGO ANDRES GARZON BENALCAZAR.**

## 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. **144174640** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda Imprimir

Información

515 9000

**Dios y  
Patria**

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

**COLOMBIA  
POTENCIA DE LA  
VIDA****GOV.CO**





## 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 79869434 **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 20/07/2026 10:03 PM



Código Verificación: **UD6FSQJMY8**

Válida hasta: **19/10/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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



## 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 79869434 **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 20/07/2026 10:03 PM



Código Verificación: **UD6FSQJMY8**

Válida hasta: **19/10/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

722848 152353

**CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL**

CEMEDICA S.A.S

1



NIT 8320054448  
 Dirección CL 4 NO. 3A-05  
 Telefono 8660839/8830139  
 eMail



Paciente: SANTIAGO ANDRES GARZON BENALCAZAR

Identificación CC 79869434

Fecha de Nacimiento 20/10/1975

Género MASCULINO

Edad Actual 50 A

Dirección VEREDA CALAMAR RIO FRIO ORIENTAL TABIO

Telefono 3125406067

Aseguradora SALUD OCUPACIONAL PARTICULAR

Fecha Ingreso 29/04/26 14:23

**DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE**

| Fecha del Examen                                        | Ciudad                | Tipo de Examen                                                | Otro |
|---------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------|------|
| 29/04/2026                                              | CAJICA - CUNDINAMARCA | Pre-Ingreso                                                   |      |
| Razon social de la empresa que lo contrato o contratara |                       | Razon social de la empresa en que laborará, laborará o laboró |      |
| SALUD OCUPACIONAL PARTICULAR                            |                       | INDEPENDIENTE                                                 |      |
| Cargo                                                   |                       | Area o Sede                                                   |      |
| DEFENSOR PUBLICO                                        |                       | JURIDICA                                                      |      |

Examen Medico Ocupacional con énfasis en:

|                          |                 |                 |
|--------------------------|-----------------|-----------------|
| Dermatologico            | X Osteomuscular | Riesgo vascular |
| Manipulador de alimentos | Alturas         | Otro? Cual?     |

**CONCEPTO DE APTITUD (No aplica para examen de egreso)**

|                                                                   |                                         |                        |
|-------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------------------|
| Apto sin restricciones para el cargo                              | Apto para trabajo en alturas            | Aplazado               |
| X Apto con recomendaciones para el cargo                          | Apto para trabajo en espacios confinado | Motivo de Aplazamiento |
| Apto con limitación o restricción que si interfiere para el cargo | Apto para manipular alimentos           |                        |

**CONDUCTA Y OTRAS RECOMENDACIONES**

\* AUMENTO DE PESO CORPORAL QUE NO INTERFIERE CON SU LABOR, SE RECOMIENDA DIETA Y EJERCICIO, REALIZAR EJERCICIO CARDIOVASCULAR

\* ALTERACION DE LA AGUDEZA VISUAL QUE NO INTERFIERE CON LA LABOR, REQUIERE USO PERMANENTE DE CORRECCION OPTICA DURANTE JORNADA LABORAL, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRIA

\* ALTERACION EN ALINEACION DE COLUMNA DORSOLUMBAR DE ORIGEN POSTURAL QUE NHO LIMITA DESEMPEÑO LABORAL, SE RECOMIENDA HIGIENE POSTURAL Y DE COLUMNA, REALIZAR EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y FORTALECIMIENTO DE MUSCULOS DE COLUMNA DORSOLUMBAR

\* ANTECEDENTE DE ALTERACION GASTRICA IRRITATIVA QUE NO LIMITA DESEMPEÑO LABORAL, SE RECOMIENDA RETOMAR CONTROLES MEDICOS ESPECIALIZADOS EN EPS, CONTROL POR NUTRICION EN EPS, TOMA DE MEDICAMENTO SEGUN INDICACION DE ESPECIALIDAD TRATANTE

**REQUISITOS DE SALUD**

|                                                                      |    |    |          |           |   |
|----------------------------------------------------------------------|----|----|----------|-----------|---|
| Cumple con los requisitos de salud para trabajo en alturas           | SI | NO | Aplazado | No aplica | X |
| Cumple con los requisitos de salud para manipular alimentos:         | SI | NO | Aplazado | No aplica | X |
| Cumple con los requisitos de salud para realizar trabajos especiales | SI | NO | Aplazado | No aplica | X |
| Cual:                                                                |    |    |          |           |   |
| Concepto de aptitud apoyado en profesiograma o perfil para el cargo: | SI | NO | X        |           |   |

722848 152353

# CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

CEMEDICA S.A.S

2



NIT 8320054448  
 Dirección CL 4 NO. 3A-05  
 Telefono 8660839/8830139  
 eMail



El concepto de aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

## CONDUCTA

|                                                   |                         |                                                                         |
|---------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Examen Médico | Examen Radiológico      | NA Remisión a EPS para estudio y/o tratamiento de patología diagnóstica |
| Audiometría                                       | ¿Cuál(es)?              | X Continuar manejo actual y control por EPS                             |
| Espirometría                                      |                         | NA Valoración por medicina del trabajo y/o Salud Ocupacional EPS        |
| Optometría                                        |                         | NA Remisión a ARL por estudio y/o tratamiento                           |
| Electrocardiograma                                |                         | NA Asistir a programas de promoción y prevención EPS                    |
| Exámen Psicosensoométrico                         | Exámenes de Laboratorio | NA Se prescribe tratamiento y/o solicitan paraclínicos                  |
| Otro?Cual?                                        | ¿Cuál(es)?              | *NA = No Aplica                                                         |
|                                                   |                         | Amplie su conducta                                                      |
|                                                   |                         | EXAMEN NO VALIDO PARA TRABAJO EN ALTURAS                                |

## RECOMENDACIONES

|                                                              |                                                      |                                                                             |                                                    |
|--------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Exámen Ocupacional Anual | <input checked="" type="checkbox"/> Higiene postural | <input checked="" type="checkbox"/> Uso de elementos de protección personal | <input checked="" type="checkbox"/> Pausas Activas |
| Reingreso laboral                                            | Reubicación                                          | Rehabilitación profesional                                                  |                                                    |
| Otro? Cual?                                                  |                                                      |                                                                             |                                                    |

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), a realizar en mí el examen médico y/o paraclínicos ocupacional(les), registrado(s) en este documento El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es).

He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es).

Fui informado de las medidas que tomará CEMEDICA para proteger la confidencialidad de mis resultados. Recibí copia de la valoración médica ocupacional. Las respuestas dadas por mí en este(os) examen(es) están completas y son verídicas. CEMEDICA para que suministre a las personas o entidades completadas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST y para las situaciones complementadas en la misma legislación. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido complementados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento. (Resolución 1016 de marzo 31 de 1989 - Resolución 2346 de Julio 2007 parágrafo del Artículo 10 - Minprotección)

*Andrés G. Méndez Moreno*

*[Firma]*

MEDICO

Dr. Andrés G. Méndez Moreno  
 Médico Especialista en SST UNAL/UMB  
 C.C. 81720806 de Chía  
 Licencia SST Res 13640 15/02/2024 SSB

Firma

ANDRES GIOVANNY MENDEZ MORENO

Firma

ASPIRANTE O TRABAJADOR

SANTIAGO ANDRES GARZON BENALCAZAR

Registro Médico

81720806

Licencia salud ocupacional

13640 15/02/2024

Documento de identidad

CC 79869434

FIN DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL



## **CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

El suscrito declara que; yo Santiago Andrés Garzón Benalcázar identificado con C.C. 79.869.434 de Bogotá D.C., como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento no hallarme incurso en ninguna de las casuales de inhabilidad e incompatibilidad, prohibición y/o conflicto de interés establecidos en Colombia.

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8o. y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 núm. 7o. y 52 de la citada Ley, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 núm. 1o. de la misma norma y, declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestada con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas.

Dado en Cajicá, Cundinamarca a los 21 días del mes de Julio del año 2026.



**SANTIAGO ANDRÉS GARZÓN BENALCÁZAR**

C.C. 79.869.434.

EVALUACIÓN DE EXPERIENCIA E IDONEIDAD

EL SUSCRITO PERSONERO MUNICIPAL DE CAJICÁ

HACE CONSTAR QUE:

Que de acuerdo con lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, se realizó la verificación de los requisitos mínimos exigidos en los Estudios Previos para la celebración del contrato de prestación de servicios cuyo objeto es: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA BRINDAR ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO AL DESPACHO DEL PERSONERO MUNICIPAL DE CAJICÁ.

De acuerdo a los documentos presentados por SANTIAGO ANDRÉS GARZÓN BENALCÁZAR, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 79.869.434 expedida en Bogotá D.C, así:

1. FORMACIÓN ACADÉMICA

EXIGIDA EN LOS ESTUDIOS PREVIOS: Título Profesional con postgrado ACREDITADA PARA LA CONTRATACIÓN:

| Títulos Obtenido o Nombre de los Estudios adelantados | Nombre de la Institución Educativa | Fecha Grado | Tarjeta Profesional |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------|-------------|---------------------|
| Abogado                                               | Universidad Católica de Colombia   | 26/09/2007  | 173329 CSJ          |
| Especialista en Derecho Tributario y Aduanero         | Universidad Santo Tomas            | 25/09/2009  | N/A                 |

2. EXPERIENCIA

EXIGIDA EN LOS ESTUDIOS PREVIOS: Más de cinco (05) años de experiencia profesional ACREDITADA PARA LA CONTRATACIÓN:

| EMPRESA O ENTIDAD                      | ÁREA                   | FECHA DE INGRESO  | FECHA DE RETIRO |
|----------------------------------------|------------------------|-------------------|-----------------|
| Defensoría del pueblo                  | Abogado Contratista    | 01/12/2025        | 31/07/2026      |
| Defensoría del pueblo                  | Abogado Contratista    | 01/06/2025        | 30/11/2025      |
| Defensoría del pueblo                  | Abogado Contratista    | 11/12/2023        | 31/05/2025      |
| Defensoría del pueblo                  | Abogado Contratista    | 01/11/2023        | 30/11/2023      |
| Defensoría del pueblo                  | Abogado Contratista    | 07/12/2022        | 30/09/2023      |
| Defensoría del pueblo                  | Abogado Contratista    | 14/06/2019        | 30/11/2022      |
| Petroservices Company sas              | Abogado Contratista    | 06/10/2014        | 05/10/2018      |
| Grupo sinergia sas                     | Abogado Contratista    | 02/09/2013        | 31/01/2014      |
| Agrupo asd                             | Abogado Contratista    | 17/12/2012        | 18/01/2013      |
| Consejo Superior de la Judicatura      | Secretario de Despacho | 18/04/2008        | 01/06/2006      |
| TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA ACREDITADO |                        | 18 años y 2 meses |                 |

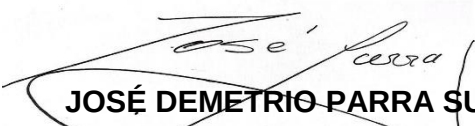


**Personería**  
Municipal de Cajicá

Por lo anterior, una vez revisada y verificada la documentación presentada en físico y que reposa en el expediente contractual, me permito dejar constancia que la persona arriba mencionada e identificada CUMPLE con la IDONEIDAD Y EXPERIENCIA requerida en los ESTUDIOS PREVIOS.

Dada en el Municipio de Cajicá – Cundinamarca a los veintiún (21) días del mes de julio de dos mil veintiséis (2026).

Atentamente,

  
**JOSÉ DEMETRIO PARRA SUAREZ**  
Personero Municipal de Cajicá

Proyectó: Viviana Paola Roza Parra-Secretaria General   
Revisó: José Demetrio Parra Suarez –Personero Municipal 

**Personería**  
Municipal de Cajicá



|                                 |                                                                                                                                                     |
|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| CONTRATO No.                    | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CPS-002-2026                                                                                                    |
| CONTRATANTE                     | PERSONERÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ                                                                                                                      |
| CEDENTE                         | PEDRO MARIO ALARCÓN PACHÓN<br>C.C. No. 80.431.701 Expedida en Sopó - Cundinamarca                                                                   |
| CESIONARIO                      | SANTIAGO ANDRES GARZÓN BENALCAZAR<br>C.C. No. 79.869.434 Expedida en Bogotá                                                                         |
| OBJETO                          | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA BRINDAR ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO AL DESPACHO DEL PERSONERO MUNICIPAL DE CAJICÁ. |
| PLAZO EJECUCIÓN INICIAL         | DIEZ (10) MESES                                                                                                                                     |
| VALOR TOTAL DEL CONTRATO        | SETENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$70.000.000,00)                                                                                        |
| VALOR EJECUTADO                 | CUARENTA Y DOS MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$42.000.000,00)                                                                                 |
| VALOR A CEDER                   | VEINTIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$28.000.000.00)                                                                                                |
| TIEMPO EJECUTADO POR EL CEDENTE | SEIS (06) MESES.                                                                                                                                    |
| TERMINO DE DURACIÓN A CEDER     | CUATRO (04) MESES.                                                                                                                                  |
| SUSCRIPCIÓN                     | 21 DE ENERO 2026                                                                                                                                    |

Entre los suscritos, **JOSE DEMETRIO PARRA SUAREZ**, identificado con la cédula de ciudadanía N° 11.342.469 de Zipaquirá, actuando en su calidad de Personero Municipal de Cajicá - Cundinamarca, posesionado como consta en el Acta de Posesión N° 19-2024 de fecha del 17 de enero de 2024, con efectos fiscales y jurídicos a partir del 01 de marzo de 2024, quien para los efectos del presente documento se denominará **EL PERSONERO MUNICIPAL DE CAJICÁ** y por la otra, **PEDRO MARIO ALARCÓN PACHÓN** identificado con cédula de ciudadanía No. 80.431.701 Expedida en Sopó, actuando en nombre propio, quien en adelante se denominará **CEDENTE** y **SANTIAGO ANDRES GARZÓN BENALCAZAR**, mayor de edad identificada con cédula de ciudadanía C.C. N° 79.869.434 Expedida en Bogotá, actuando en nombre propio, quien en adelante se denominará **EL CESIONARIO**, hemos acordado suscribir el presente documento de cesión, de acuerdo a las siguientes consideraciones:

- 1) Que el veintiuno (21) de enero de dos mil veintiséis (2026) se suscribió contrato de prestación de servicios profesionales No. 002-2026 con el señor **PEDRO MARIO ALARCÓN PACHÓN** identificado con cédula de ciudadanía No. 80.431.701 Expedida en Sopó, cuyo objeto es **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA BRINDAR ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO AL DESPACHO DEL PERSONERO MUNICIPAL DE CAJICÁ.**, con un plazo de ejecución de diez (10) meses contados a partir del cumplimiento de los requisitos de ejecución, por un valor de **SETENTA MILLONES DE PESOS MONEDA CORRIENTE (\$70.000.000,00).**
- 2) Que los requisitos de perfeccionamiento y ejecución se cumplieron el día 21 de enero de 2026 fecha en que se suscribió el inicio del contrato a través del SECOP II, con fecha de





terminación del contrato el 20 de noviembre de 2026 por lo tanto, estando vigente a la fecha de la suscripción del presente documento.

3) Que con fecha diecisiete (17) de julio de 2026, se radicó solicitud por parte de **PEDRO MARIO ALARCÓN PACHÓN** donde manifiesta el deseo de ceder el contrato de prestación de servicios No. 002-2026, por razones de carácter personal informando que ejecutara hasta el día 20 de julio del año en curso.

4) Que de conformidad con el inciso 3º del artículo 41 de la Ley 80 de 1993, los contratos estatales son *intuitu personae* y, en consecuencia, una vez celebrados solamente pueden cederse con la previa y escrita autorización de la entidad contratante.

5) Que en cuanto a la cesión se refiere, el contrato de prestación de servicios No. 002 del 2026, señala en la cláusula NOVENA lo siguiente: "CESIONES. **EL CONTRATISTA** no podrá ceder total o parcialmente el presente contrato, ni subcontratar los servicios objeto del mismo a persona alguna, salvo autorización expresa y escrita por parte de LA PERSONERÍA.

6) Que, dada la naturaleza del objeto contractual, debe cumplirse con el mismo de forma permanente y por ende se requiere dar la continua prestación de servicios profesionales.

7) Que, es necesario para la Personería Municipal de Cajicá, que el objeto contractual se ejecute en su totalidad, sin dilaciones, por lo cual se analiza la justificación que impide al inicial contratista su continuación y ejecución, y considera procedente aceptar la solicitud de cesión del contrato.

8) Que, de acuerdo a lo establecido en el artículo 2.2.1.2.1.4.9 del Decreto 1082 de 2015, reglamentario de la Ley 1150 de 2007, **EL CESIONARIO** ha demostrado la idoneidad directamente relacionada con el área a contratar, la cual se manifiesta con el acta de evaluación de idoneidad de fecha 21 de julio de 2026, suscrita por la Personería, en la que se establece que **SANTIAGO ANDRES GARZÓN BENALCAZAR**, mayor de edad identificado con cédula de ciudadanía C.C. N° 79.869.434 Expedida en Bogotá, es idóneo y está en capacidad de ejecutar el objeto del contrato cedido, de acuerdo con el área y las obligaciones que el mismo impone.

9) Que en vista de lo anterior se hace necesario, oportuno y pertinente celebrar CESIÓN al contrato de prestación de servicios N° 002 de 2026.

10) Que la cesión que se realiza no genera erogación adicional alguna para la entidad territorial.

11) Que el Personero Municipal de Cajicá actuando como representante legal y ordenador del gasto, autoriza la cesión del contrato con la suscripción del presente documento.

12) Que conforme con todo lo antedicho, las partes acuerdan suscribir el presente documento, el cual se registrará por las siguientes cláusulas:

**CLAUSULA PRIMERA. - OBJETO:** Mediante el presente instrumento jurídico se autoriza a **PEDRO MARIO ALARCÓN PACHÓN** identificado con cédula de ciudadanía No. 80.431.701 Expedida en Sopó a **CEDER** el contrato de prestación de servicios N° 002-2026 a **SANTIAGO ANDRES GARZÓN BENALCAZAR**, mayor de edad identificada con cédula de ciudadanía C.C. N° 79.869.434 Expedida en Bogotá, persona idónea; y que cuyo objeto es la "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS PARA BRINDAR ASESORÍA Y ACOMPAÑAMIENTO JURÍDICO AL DESPACHO DEL PERSONERO MUNICIPAL DE CAJICÁ.." En consecuencia, el **CEDENTE** transfiere al **CESIONARIO** todos los derechos y obligaciones derivadas del mencionado contrato, para que lo ejecute hasta su culminación.

**CLAUSULA SEGUNDA. - PLAZO:** El plazo del contrato cedido es de CUATRO (04) MESES, tal como quedó establecido del balance de ejecución realizado al contrato. Por ende, el plazo



de ejecución a cargo del cesionario, será el indicado anteriormente a partir de la fecha de suscripción del presente documento.

**CLAUSULA TERCERA. - VALOR CEDIDO DEL CONTRATO:** La presente cesión se realiza por valor de **VEINTIOCHO MILLONES DE PESOS M/CTE (\$28.000.000.00)**, por tal motivo se contempla la siguiente forma de pago: **CUATRO (04)** pagos mensuales mes vencido, por valor de **SIETE MILLONES DE PESOS M/CTE (7.000.000.00)**, incluidos todos los impuestos a que haya lugar. Las partes entienden y aceptan que el valor del contrato aquí indicado representa para **EL CONTRATISTA** la plena y total remuneración por los servicios prestados, el cual se efectuará una vez finalice la ejecución contractual.

**PARÁGRAFO PRIMERO:** Que la **Entidad** y el **CEDENTE** se declaran a paz y salvo a partir de la suscripción de la presente cesión, y una vez se realice el pago del acta No. 006 de 2026, por parte de la Secretaría de Hacienda.

**CLAUSULA CUARTA. -** La Secretaría de Hacienda expedirá el Registro Presupuestal a nombre del CESIONARIO.

**CLAUSULA QUINTA. - ACEPTACIÓN: EL CESIONARIO,** con la firma de este documento, acepta la transferencia a que se refiere la cláusula primera de la presente cesión y manifiesta que se compromete a dar cumplimiento al objeto y a las obligaciones pactadas en el contrato referido, las cuales da por conocidas, y a realizar las actuaciones necesarias para su cabal desarrollo y culminación.

**CLAUSULA SEXTA. - RESPONSABILIDAD DEL CEDENTE: EL CEDENTE** responde por todas las obligaciones emanadas del Contrato de prestación de servicios No. 002-2026, hasta la suscripción del presente contrato de cesión, fecha a partir de la cual procederá **EL CESIONARIO** a asumir dicha responsabilidad.

**CLAUSULA SÉPTIMA. - INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: EL CESIONARIO,** con la suscripción de este instrumento, afirma bajo la gravedad de juramento que no se halla incurso en ninguna de las inhabilidades, incompatibilidades y demás prohibiciones previstas en las disposiciones vigentes sobre la materia y que, si llegare a sobrevenir alguna, actuara conforme lo prevé el artículo 9º de la Ley 80 de 1993.

**CLAUSULA OCTAVA. - PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN:** La presente CESIÓN se considera perfeccionada con la suscripción por las partes.

**CLAUSULA NOVENA. - VIGENCIA DE LAS ESTIPULACIONES:** Todas las cláusulas y estipulaciones del contrato cedido, permanecen vigentes y su exigibilidad continua al tenor de lo allí expresado.

**CLAUSULA DECIMA. - MANIFESTACIÓN:** Las partes manifiestan libremente que han procedido a la lectura total y cuidadosa del presente documento, por lo que, en consecuencia, se obligan a todo lo ordenado y manifestado.

**El presente documento no requiere de impresión física, ni firma, de acuerdo con el artículo 7 de la Ley 527 de 1999, el Decreto 2364 de 2012**