# REPUBLICA DE COLOMBIA
## IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **1.027.884.357**

**RENDON VARGAS**

APELLIDOS

**JESSICA**

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **15-SEP-1990**

**ANDES**
**(ANTIOQUIA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.58 | O+ | F |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**11-NOV-2008 ANDES**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
**CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES**

P-0101900-00162952-F-1027884357-20090715 **0013**503519A 1 24594557

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 300970591

PIB
09:56:22


Bogotá DC, 11 de agosto 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) JESSICA RENDON VARGAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1027884357:

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 Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 11 de agosto de 2026, a las 09:55:22, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1027884357 |
| Código de Verificación | 1027884357260811095521 |

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

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 09:26:58 AM horas del 11/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1027884357**

Apellidos y Nombres: **RENDON VARGAS JESSICA**

**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, 11/08/2026 10:13:53 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1027884357** y Nombre: **JESSICA RENDON VARGAS.**

## 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. **145539951** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

TIC

# 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 1027584357 **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 11/08/2026 09:19 AM

Código Verificación: **QHM3BA4XRN**

Válida hasta: **09/11/2026**

---

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

# 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 10:02:55 horas del 11/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1027884357,** Apellidos y Nombres **RENDON VARGAS JESSICA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **JESSICA RENDÓN VARGAS**, con NIT **102788435-7** 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.

---

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

> Portal web DIJIN

> Consulta Antecedentes Judiciales

> Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

COMPROMISO DE INTEGRIDAD, ANTICORRUPCION Y ETICA PRIVADA EN LA CONTRATACION ESTATAL

Con el fin de reafirmar el compromiso de todos, servidores públicos, contratistas, proponentes y todos los actores de la actividad contractual, de acuerdo con la política de cero tolerancia con la corrupción, al fraude y a la malversación de fondos, así como la obligación de denunciar con inmediatez las conductas presuntamente irregulares y delictivas, actuando con total transparencia e integridad, en la prevención de irregularidades de orden administrativo y/o de situaciones susceptibles de hechos delictivos en la celebración y ejecución de los contratos, el firmante se compromete a cumplir con lo aquí consignado conocedor de las sanciones que acarrean su inobservancia.

Evitar el monopolio de contratistas, el ajuste de especificaciones, las presiones políticas para la adjudicación de contratos, la aprobación de propuestas que no cumplen los requisitos, la influencia en el diseño de los documentos precontractuales, establecimiento de condiciones y el fraccionamiento de contratos.

Denunciar con inmediatez las conductas presuntamente irregulares y delictivas, tales como el peculado; la concusión; el cohecho; la celebración indebida de contratos; el tráfico de influencias; el prevaricato por acción u omisión, provengan del sector público o del sector privado. En el evento de conocerse casos especiales de corrupción el Programa Presidencial de Modernización, Eficiencia, Transparencia, y Lucha contra la Corrupción tiene la función de recibir denuncias en contra de funcionarios públicos de cualquier orden, darles, el trámite ante la autoridad competente y hacer el seguimiento respectivo; para ello se ha dispuesto la Línea Transparente del Programa: 01 8000 91304 gratis de atención desde cualquier lugar del país, conmutador: (57 1) 562 9300, 334 1507, fax: 565 8671 en Bogotá D.C. o correo electrónico: buzon1@presidencia.gov.co.

Toda persona que llegue a conocer casos de corrupción en las entidades del Estado debe reportar el hecho a la Secretaria de Transparencia, a través de los teléfonos (1) 5 62 93 00 Ext. 3633, a la línea gratuita nacional 01 8000 913 040, al sitio de denuncias de la Secretaria en la página de Internet www.anticorrupcion.gov.co, por correspondencia o personalmente en la calle 7ª No. 6 – 54 de Bogotá D.C. También puede reportar el hecho a las páginas www.contratos.gov.co y al E-mail: denunciacorrupcion@presidencia.gov.co; o al Programa Presidencial "Lucha contra la Corrupción" por cualquier medio, a las siguientes direcciones y/o teléfonos.

CON LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE ME COMPROMETO A:

1. Generar y divulgar una cultura de la ética en las organizaciones.

2. Apoyar al Estado en el cumplimiento de sus deberes misionales, contribuir a la satisfacción de las necesidades colectivas y al progreso de la Nación.

3. Cumplir con las disposiciones, principios y mandatos del ordenamiento jurídico, en especial, las normas que regulan la contratación pública y las cláusulas de los contratos que suscriban.

4. Respetar el cumplimiento de las normas de Derechos Humanos, especialmente las relacionadas con la no contratación de menores, el respeto a las condiciones mínimas de trabajo y la no discriminación de género.

5. Emplear los sistemas de información diseñados para apoyar la gestión pública, tales como los Sistemas y/o Catálogos de Registros de Precios de Referencia que establezca la Contraloría General de la República y el Sistema de Información de Registro de Sanciones y Causas de Inhabilidad -SIRI- de la Procuraduría General de la Nación.

6. Abstenerse de dar o prometer gratificaciones, dádivas, regalos, propinas, remuneraciones, premios o tratos preferenciales a los servidores públicos comprometidos en los procesos contractuales.

7. Colaborar con el Estado en la vigilancia y control de los procesos de contratación pública y denunciar las situaciones de corrupción que puedan presentarse en los mismos.

8. Velar por la libre competencia en todas las etapas de los procesos contractuales del Estado.

9. Dar a conocer a las autoridades competentes las maniobras fraudulentas o prácticas indebidas de los competidores que pretendan influir en la adjudicación de un contrato o la obtención de cualquier tipo de beneficio.

10. Cumplir oportunamente con sus obligaciones contractuales para evitar las dilaciones, los retardos, sobrecostos y aumento injustificado de cantidades de obra.

11. Tener en cuenta las realidades objetivas del mercado y las necesidades del servicio público, evitando la presentación de propuestas con precios artificialmente bajos o la proposición de plazos o términos que no puedan ser cumplidos.

12. Utilizar y aplicar productos, procesos y tecnologías limpias que garanticen la conservación del medio ambiente y el equilibrio del ecosistema.

13. Conformar equipos de trabajo para estudiar temas relacionados con la contratación pública, con el objeto de hacer efectivos los principios de eficacia, eficiencia y transparencia.

14. Evitar por todos los medios la improvisación, el despilfarro de recursos públicos y la eventual ocurrencia de conflictos que generen cargas injustificadas para el Estado.

15. Abstenerse de participar en los procesos contractuales cuando se encuentren incursos en alguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflictos de intereses o tengan pendiente el cumplimiento de obligaciones fiscales o parafiscales con el Estado.

16. Abstenerse de participar en aquellos procesos contractuales que sean incompatibles con su objeto social y con las reales capacidades técnicas y financieras de la empresa.

17. Prever y dar a conocer los riesgos que puedan derivarse del proceso contractual a través de una adecuada planeación financiera y tributaria.

18. Presentar oportunamente a la entidad contratante las objeciones al Pliego de Condiciones.

19. Suministrar información veraz, oportuna y completa, acerca de sus reales capacidades y sobre las cantidades, calidades y precios de los bienes y servicios ofrecidos.

20. Abstenerse de realizar cualquier tipo de maniobras fraudulentas o prácticas indebidas con el propósito de asegurar la adjudicación del contrato o la obtención de cualquier tipo de beneficios durante su ejecución y liquidación.

21. Informar a la entidad pública contratante, las circunstancias sobrevivientes que llegaren a presentarse durante las fases de adjudicación o ejecución contractual y que sean constitutivas de inhabilidad, impedimento o conflicto de interés.

22. Cuando en desarrollo del contrato ocurran hechos imprevisibles que afecten la ecuación económica del mismo, propiciar un acuerdo con la entidad pública para la revisión o ajuste de las cantidades, precios, valores y plazos inicialmente pactados, que no atenten contra interés colectivo, ni perjudiquen al erario.

23. Cumplir cabal y fielmente los ofrecimientos y compromisos contenidos en la propuesta, particularmente en todo lo relacionado con las condiciones y plazos de

ejecución del contrato y con la calidad de los bienes y servicios ofrecidos o de las obras y tareas por ejecutar.

DECLARO CON LA SUSCRIPCIÓN DEL PRESENTE QUE

1. Que no me encuentro incurso (persona natural y/o jurídica, nacional o extranjera, si actúa directamente o por medio de una sucursal en Colombia, si pertenece o no a un grupo empresarial, si se trata de una subsidiaria, filial o subordinada, la composición de su capital, si cotiza o no en bolsa, si es una empresa familiar, la idoneidad de sus representantes legales, entre otros aspectos) en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad, o conflicto de intereses para licitar o contratar consagradas en las disposiciones contenidas en la Constitución Política, en los artículos 8º de la Ley 80 de 1993, en el artículo 4º del Decreto 679 de 1994, el Artículo 60 de la Ley 610 de 2000, artículo 5 de la Ley 828 de 2004, el artículo 18 de la Ley 1150 de 2007 y demás disposiciones legales vigentes sobre la materia, al igual que mis socios, representantes legales, matrices, empleados o cualquier otro sujeto vinculado, no se encuentran comprometidos en actividades delictivas, o en actos de corrupción, ni sujetos a investigaciones, medidas de aseguramiento o

condenas por dichos actos de corrupción, lo cual incluye delitos como el soborno transnacional, lavado de activos, enriquecimiento ilícito, cohecho, entre otros, de conformidad con la ley penal colombiana y los tratados internacionales sobre la materia, ni se encuentran incursos en causal de inhabilidad e incompatibilidad.

2. Que toda la información aportada y contenida en mi propuesta es veraz y susceptible de comprobación.

3. Que no ofreceré, ni entregaré obsequios o dádivas, con el fin de influir en la adjudicación de un contrato.

4. Que realizaré un seguimiento oportuno y adecuado para evaluar los resultados del presente Pacto Ético y hacer los ajustes a que haya lugar.

5. Que me abstendré del ofrecimiento, de cualquier objeto de valor pecuniario u otros beneficios para beneficio propio a cambio de la realización u omisión de cualquier acto en el ejercicio de sus funciones públicas.

En señal de conformidad y con el firme propósito de contribuir a la efectividad de los postulados constitucionales y legales que orientan el ejercicio de la función administrativa, como condición necesaria para el establecimiento de un clima de seguridad jurídica y de confianza recíproca, en el evento que se comprobare que en forma deliberada no se informó la existencia de hechos constitutivos de inhabilidad o incompatibilidades preexistentes o sobrevinientes, la alcaldía de Andes podrá desestimar la propuesta, o dar por terminado el contrato, situación que es autorizada y conocida por el suscribiente, en concordancia con el artículo 9 de la Ley 1150 de 2007, pudiéndose proceder a la revocatoria del acto de adjudicación cuando éste se haya obtenido por "medios ilegales", y que dentro de ese ámbito, los "actos de corrupción" se enmarcan dentro de la noción de "medios ilegales" el ocultamiento o falta a la verdad de alguna de las declaraciones hechas en el presente documento en el municipio de Andes.

Jessica Brendon Vargas.

Firma
cc. 1.027.884.359.

Municipio de Andes- Antioquia

## PACTO DE TRANSPARENCIA

El presente documento hace parte integral de los Documentos del Proceso de contratación y el proponente se compromete a:

1. Cumplir estrictamente la Ley aplicable.
2. Interpretar de buena fe las normas aplicables a los procesos de contratación de manera que siempre produzcan los efectos buscados por las mismas.
3. No incurrir en faltas a la verdad o adulteración en los documentos o requisitos exigidos en el proceso de contratación.
4. Igualmente se acepta que, durante la evaluación de las propuestas del proceso de contratación, primen los aspectos de fondo por encima de la forma, buscando siempre favorecer la libre competencia.
5. Hacer un estudio completo del proyecto y de los documentos del
6. proceso de contratación, así como realizar estudios y análisis propios, bajo mi responsabilidad y con la debida diligencia, a fin de contar con los elementos de juicio e información económica, comercial, jurídica y técnica relevante y necesaria para tomar una decisión sustentada para presentar la propuesta. Lo anterior, con el propósito de que la misma sea seria y honesta, de tal manera que me permita participar en el Proceso de Contratación y en caso de resultar adjudicatario me permita ejecutar todas las obligaciones contenidas en el Contrato, así como asumir los riesgos a mi cargo asociados a la ejecución de este.
7. No hacer arreglos previos, concomitantes o posteriores al proceso de contratación, con los encargados de planear el Proceso para tratar de conocer, influenciar o manipular la información del proyecto y presentar la respectiva propuesta.
8. No hacer arreglos previos, concomitantes o posteriores al proceso de contratación, con otros Proponentes para tratar de influenciar o manipular los resultados de la adjudicación.
9. Enviar por escrito a la entidad todas las preguntas o inquietudes que surjan durante el proceso de contratación y no hacerlo de manera oral por ningún medio, salvo que se realicen dentro de las audiencias públicas.
10. Actuar con lealtad hacia los demás proponentes, así como frente a la entidad y abstenernos de utilizar herramientas para dilatar o sabotear el proceso de contratación. Igualmente, las observaciones al proceso de contratación o a las propuestas de los otros interesados, serán presentadas oportunamente, en los plazos y términos fijados estrictamente en las reglas de la selección.
11. Abstenernos de hacer manifestaciones orales o escritas en contra de los demás proponentes y sus propuestas sin contar con evidencia, material probatorio o indicios sólidos, que razonablemente permitan considerar que existe un acto irregular, de competencia desleal o de corrupción por parte de ellos. En caso de tener las pruebas,

material probatorio o indicios, estos se dejarán a inmediata disposición de la Entidad para corroborar tales afirmaciones.

12. No utilizar en la etapa de verificación y evaluación de las propuestas, argumentos carentes de sustento probatorio para efectos de buscar la descalificación de competidores o la dilación del Proceso de selección.
13. En las audiencias guardar compostura, no levantar la voz y hacer uso de la palabra únicamente cuando sea concedida y por el tiempo que sea concedida; y acatar las decisiones de la entidad. En caso de desacuerdo interponer los recursos o acciones que se consideren pertinentes en los términos de la Ley Aplicable.
14. En las audiencias, abstenernos de proferir juicios de valor contra personas naturales o jurídicas, ni referirnos a asuntos personales de otros proponentes. Por lo tanto, en las audiencias solamente debatiremos asuntos relacionados con el proceso de contratación
15. Solicitar o remitir a la Entidad, o a sus funcionarios y contratistas, cualquier información utilizando solamente los procesos y canales previstos en el Proceso de Contratación.
16. No ofrecer trabajo, contratos o algún tipo de beneficio económico o de cualquier otra naturaleza a ningún funcionario público, contratista o estructurador, vinculado a la entidad ni a sus familiares en primer grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil, a partir de la adjudicación o con ocasión de la misma, y hasta dos (2) años siguientes a la suscripción del Contrato, sin perjuicio del régimen de conflictos de intereses y de inhabilidades e incompatibilidades previsto en la Constitución y en la Ley.
17. Exigir a nuestros empleados, proveedores y subcontratistas relacionados con el proyecto, suscribir un pacto ético de conducta que garantice la probidad y transparencia de las actuaciones de todos los involucrados en la preparación de la propuesta y en la ejecución del contrato.
18. No ofrecer gratificaciones o atenciones en dinero o en especie, ni financiar, patrocinar, auspiciar o promover directa o indirectamente fiestas, recepciones, homenajes o cualquier tipo de atenciones sociales a funcionarios públicos o contratistas del Estado, durante el Proceso de Contratación ni durante la ejecución o liquidación del contrato.
19. No contratar, ni ofrecer dádivas, regalos o gratificaciones a personas con alta capacidad de influencia política o mediática, con el objeto de obtener citas o influir o presionar las decisiones que la Entidad tome respecto de Procesos de contratación estatal, bien sea en su adjudicación, supervisión o terminación.
20. La Entidad siempre se manifestará sobre las inquietudes relacionadas con el Proceso de selección por los canales definidos en los documentos del Proceso.
21. No contratar ni ofrecer dádivas, regalos, gratificaciones, contratos o cualquier tipo de beneficio económico o de cualquier naturaleza, a servidores de la Entidad o sus asesores, o del equipo estructurador, con el fin de tener asesoramiento o acceso a información privilegiada, relacionada con el Proceso de selección.
22. Dar conocimiento a la entidad, a la Secretaría de Transparencia del Departamento Administrativo de la Presidencia de la República y a las autoridades competentes en caso de presentarse alguna queja o denuncia sobre la ocurrencia de un acto de corrupción durante el Proceso de Contratación o con cargo al Contrato, y del conocimiento que tenga sobre posibles pagos o beneficios ofrecidos u otorgados.

23. Denunciar de manera inmediata ante las autoridades competentes, con copia a la Secretaría de Transparencia del Departamento Administrativo de la Presidencia de la República, cualquier solicitud, ofrecimiento, favor, dádiva, prerrogativa, recompensa, gratificación o atención social, efectuada por Proponentes o cualquiera de sus empleados, administradores, consultores o contratistas, a funcionarios públicos o a sus asesores que estén directa o indirectamente involucrados en la estructuración, manejo y decisiones del Proceso de selección, de manera previa, concomitante o posterior al mismo, que tengan la intención de inducir o direccionar alguna decisión relacionada con la adjudicación.

Jessica Brenda Vargas.

Firma _____

C.C. No. 1027884357

Municipio de Andes- Antioquia

DECLARACIÓN JURAMENTADA
NO MULTAS NI SANCIONES

Señores:
MUNICIPIO DE ANDES.
E.S.D.

Asunto: Declaración de multas y/o sanciones

YO _____ JESSICA RENDON VARGAS _____, identificado con cédula de ciudadanía _____1027884357____ de _____ANDES__, en mi calidad de futuro contratista, declaro bajo gravedad de juramento, que no he sido objeto de multas y/o sanciones a consecuencia de incumplimientos cualquiera sea su denominación, durante los últimos tres (3) años.

Cordialmente,



Firma: _____
Nombre: ___JESSICA RENDON VARGAS_____
C.C.: 1027.884.357
Fecha: 11 – 08 -2026

Andes- Antioquia

Señores
**ALCALDIA MUNICIPAL DE ANDES**
E.S.D.

Asunto. Declaración Juramentada Inhabilidades, Incompatibilidades o Conflicto de Intereses.

Por medio del presente documento, yo _JESSICA RENDON VARGAS_____ identificado (a) con la C.C. No. _____1027.884.357_____ , actuando en nombre propio, declaro bajo la gravedad del juramento que no me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés que se encuentran establecidas en el Constitución Política y la Ley.

Así mismo, declaro conocer que pueden sobrevenir inhabilidades e incompatibilidades al futuro vínculo contractual, por lo que la responsabilidad sobre su conocimiento o desconocimiento es mía exclusivamente y no de la ALCALDIA MUNICIPAL DE ANDES.

En consecuencia, me comprometo a comunicar y advertir todo impedimento, inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés que se genere en curso de la actividad contractual.

Cordialmente,

Jessica Rendón Vargas.

Firma _____

C.C. No. 1027.884.357

REPUBLICA DE COLOMBIA

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA

COPNIA



MATRÍCULA PROFESIONAL No.

**05228-267745 ANT**

**INGENIERA INDUSTRIAL**

DE FECHA **09/01/2014**

**JESSICA**

**RENDON VARGAS**

**C.C. 1027884357**

**UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA**

PRESIDENTE DEL CONSEJO

Scanned by CamScanner

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2026-4663427

**CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA**
**COPNIA**

**EL DIRECTOR GENERAL**

**CERTIFICA:**

1. Que JESSICA RENDON VARGAS, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1027884357, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA INDUSTRIAL con MATRICULA PROFESIONAL 05228-267745 desde el 09 de Enero de 2014, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 24.

2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los once (11) días del mes de Agosto del año dos mil veintiseis (2026).

**Rubén Dario Ochoa Arbeláez**

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141200282123

(415)7707212489984(8020) 000014120028212 3

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

## IDENTIFICACIÓN

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

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Andes 0 3 4 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| RENDON | VARGAS | JESSICA | |

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Medellín 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 54 CL 45 A 23

42. Correo electrónico: yereva@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 1 6 2 1 3 4 5 7 | 3 1 1 3 7 5 1 3 7 0 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 6 6 1 9 | 2 0 1 2 0 5 3 0 | 8 2 1 1 | 2 0 2 0 1 0 0 1 | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA
52 - Facturador electrónico

### Usuarios aduaneros

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

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

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-08-22 / 02:37:24PM

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 RENDON VARGAS JESSICA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA DOCUMENTO SIN COSTO DOCUMENTO NO CERTIFICADO

EPS

sura

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**EPS SURAMERICANA S.A.** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

## CERTIFICA

Que **JESSICA RENDON VARGAS** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1027884357** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1027884357 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | JESSICA RENDON VARGAS |
| TIPO DE AFILIADO | TITULAR |
| PARENTESCO | TITULAR |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | COBERTURA INTEGRAL |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 01/04/2022 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
**Fecha de generación:** **11/08/2026**

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

# PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
## SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancolombia

**DATOS GENERALES DEL APORTANTE**

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1027884357 |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | | | JESSICA RENDON VARGAS |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | ANDES | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA |
| DIRECCIÓN: | VEGAS DE LA CHAPARALA | TELÉFONO: | 7777777 |
| TIPO APORTANTE: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE |
| TIPO EMPRESA: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO |

**DATOS GENERALES DE LA PLANILLA**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| NÚMERO PLANILLA: | 6026864526 | | TIPO DE PLANILLA: | | I-INDEPENDIENTES |
| PERIODO COTIZACIÓN OTROS | MES julio AÑO 2026 | | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES julio AÑO | 2026 |
| DÍAS DE MORA: | 0 | | | | |
| FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2026/07/06 | | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | | 454805650 |

**TOTAL APORTES A PENSIÓN**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| 231001 | 231001-COLFONDOS | 1 | $ 960,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 960,000 | $ 0 | $ 960,000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | **$ 960,000** | **$ 0** | **$ 960,000** |

**TOTAL APORTES A SALUD**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | | $ 0 | | $ 0 | | $ 0 | $ 750,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 750,000 | $ 0 | $ 0 | $ 750,000 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | | | | | **$ 750,000** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 750,000** |

**TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP | | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | TOTALES | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| 14-11 | 14-11 - ARL SURA | 1 | | $ 0 | $ 0 | | $ 0 | $ 31,400 | $ 31,400 | $ 0 | $ 0 | $ 31,400 |
| **SUBTOTALES:** | | | | | | | | | **$ 31,400** | **$ 0** | **$ 0** | **$ 31,400** |

**TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR**

| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | |
|---|---|---|---|---|---|
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO |
| CCF04 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | 1 | $ 36,000 | $ 0 | $ 36,000 |
| **SUBTOTALES:** | | | **$ 36,000** | **$ 0** | **$ 36,000** |

**LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES**

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | PENSIÓN | | | | | | | SALUD | | | | | | ARP | | | | | | | CCF | | SENA | ICBF | ESAP | MINEDU |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TDE | TAE | TDP | TAP | DNO | VSP | VST | SLN | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR | APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTES | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1027884357 | JESSICA RENDON VARGAS | INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | | $ 6,000,000 | | | | NO | | | | | | | | | | | | | | | | | 231001 - COLFONDOS | 30 | $ 6,000,000 | $ 960,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | Normal | $ 960,000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | $ 6,000,000 | $ 750,000 | $ 0 | $ 750,000 | 14-11 - ARL SURA | 30 | $ 6,000,000 | 1027884357 | $ 31,400 | 30 | $ 6,000,000 | SCCF04 - CCF DE ANTIOQUIA | $ 36,000 | $ 0 | $ 0 | $ 0 | $ 0 |

**TOTAL PAGADO: $ 1.777.400**

Planilla Pagada

Colfondos
del grupo HABITAT

# COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

## CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) JESSICA RENDON VARGAS identificado(a) con C.C No. 1.027.884.357, se encuentra afiliado(a) a Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 11 de agosto del 2026.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



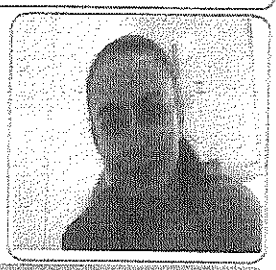
Gerencia de cuentas y recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

*LISANDRO ALBERTO VILLA ZULUAGA*
*NR. 3514277 - 0*
*Dirección: CALLE 49 # 52- 32*
*Tel: 311 7690161*

# INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

INGRESO

**Tipo certificación:** Ingreso (X) Periódico ( ) Retiro ( ) Post incapacidad ( ) Caso ocupacional ( )
Control ( ) Reubicación ( ) Ingreso al SVE ( ) Trabajo en alturas ( )



## DATOS DEL PACIENTE

Fecha **05/10/2023 11:13:00** Empresa **INDEPENDIENTE**

Nombre **JESSICA RENDON VARGAS**

Cargo **ASESORA FINANCIERA** Doc. Identidad **CC 1027884357**

## SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

| | | |
|---|---|---|
| 1 CONSULTA MEDICO OCUPACIONAL | 2 | 3 |
| 4 | 5 | 6 |
| 7 | 8 | 9 |

## CONCEPTO

Apto para el cargo

## RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

,MEDICO: 1.INGRESO Y CONTROL SEGUN EL SVE DE LA EMPRESA. EDUCACION MANIPULACION Y CUIDADO DE HERRAMIENTAS Y MAQUINARIA QUE UTILIZAN.

,AGUDEZA VISUAL ALTERADA: USO DE LENTES CORRECTORES DURANTE TODA SU ACTIVIDAD.

## RESTRICCIONES LABORALES

NINGUNA

## PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

Visual (X) Auditivo ( ) Respiratorio ( ) Cardiovascular ( ) Psicosocial ( ) Ergonómico (X) Otros ( )

| REMISIÓN | SI ( ) NO (X) | ARL | SI ( ) NO ( ) | EPS | SI ( ) NO ( ) |
|---|---|---|---|---|---|

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra IPS.

Licencia S.O. S 20180600310 66 del 2018

Dr. Lisandro Villa Z
Medico en Salud Ocupacional
Rm: 2598-88
Licencia Ocupacional: S2018060031066

Trabajador: JESSICA RENDON VARGAS
CC: 1027884357
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica

Dirección: CALLE 49 # 52- 32 Teléfono: 311 7690161
Email: MOLMEDICOSLABORALES@GMAIL.COM

# LISANDRO ALBERTO VILLA ZULUAGA

Nit. 3514277 - 0
Dirección: CALLE 49 # 52- 32
Tel: 311 7690161

## EXAMEN OSTEOMUSCULAR

Doc. Identidad: **1027884357** Nombre: **JESSICA RENDON VARGAS** Fecha Nacimiento: **15/09/1990**
Entidad: **INDEPENDIENTE** Edad: **33** Ocupación: **ASESORA FINANCIERA**
Fondo de Pensiòn: **COLPENSIONES.** EPS: **EPS SURA** ARL: **NO REFIERE**

| Empresa | Cargo | Antigüedad del cargo | Antigüedad en la empresa |
|---|---|---|---|
| CONSULTA MEDICA OCUPACIONAL | ASESORA FINANCIERA | 10 AÑOS | ASESORA |

### HISTORIA OCUPACIONAL

| CARGO | MANIPULACIÓN DE CARGAS | | | | POSTURA HABITUAL | | | | MOV. Repetitivos | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | < 12kG | 12 - 25 | 26 - 50 | > 50kg | Sentado | De pie | Caminando | Otro | SI | NO |
| ASESORA | X | | | | X | | | | X | |

### ACTIVIDADES EXTRALABORALES

| ACTIVIDAD | DESCRIPCIÓN | FRECUENCIA | DURACIÓN |
|---|---|---|---|
| | | | |

### REVISIÓN POR SISTEMAS

| SÍNTOMAS | SI | NO | SÍNTOMAS | SI | NO | SÍNTOMAS | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Cervicalgia | | X | Artralgia | | X | Tendinitis | | X |
| Dorsalgia | | X | Parestesías | | X | Limitación Funcional | | X |
| Lumbalgia | | X | Edema | | X | Inflamación | | X |

### OBSERVACIONES:

ASINTOMATICA

### EXAMEN FÍSICO

BIOTIPO: Ectomórfico ☐ Endomórfico ☐ Mesomórfico ☒

Talla **159** Peso **66** Imc **26.11** Interpretación **SOBREPESO**

### COLUMNA VERTEBRAL

| | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VISTA LATERAL: | Normal | X | Cifótica | | Lordótica | | Aplanada | | Cifolordótica | |
| VISTA PA: | Alineada | X | Escoliosis Dorsal | | Escoliosis Lumbar | | Doble escoliosis | | | |

### EXAMEN DE COLUMNA VERTEBRAL

| | |
|---|---|
| Palpación( Dolor o espasmo) | **NORMAL** |
| Marcha Punta | **NORMAL** |
| Marcha Latón | **NORMAL** |
| Flexión Lateral | **NORMAL** |
| Rotación | **Normal** |

### EXAMEN DE ARTICULACIONES ( Edema, Limitación, Inflamación, Dolor )

| | |
|---|---|
| Dedos manos | **Normal** |
| Muñecas | **Normal** |
| Codos | **Normal** |
| Hombros | **Normal** |
| Caderas | **Normal** |
| Rodillas | **Normal** |
| Tobillos | **Normal** |
| Dedos pies | **Normal** |

## LISANDRO ALBERTO VILLA ZULUAGA

Nit. 3514277 - 0
Dirección: CALLE 49 # 52- 32
Tel: 311 7690161

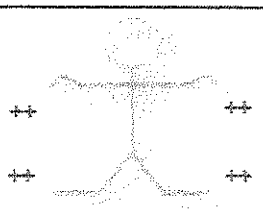
## EXAMEN OSTEOMUSCULAR

### BALANCE MUSCULAR

| MÚSCULO | R | F | MÚSCULO | R | F | MÚSCULO | R | F |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pectoral Mayor | | 4 | Para Espinales | | 4 | Ext. de Caderas | | 4 |
| Flexores de cadera | | 4 | Isquitiabiales | | 4 | Cuadriceps | | 4 |
| Triceps Sural | | 4 | Abdominales | | 4 | Trapecios | | 4 |

(R) Retracción: L: Leve
M: Moderada S: Severa

(F) Fuerza: 0 - 1: Incapaz de realizar movimiento
2: Movimiento si ninguna oposición (Incluida Gravedad)
3: Puede vencer la acción de la gravedad
4 - 5: Movimiento contra resistencia

| ACTIVIDADES EXTRALABORALES | PRUEBA | | OBSERVACIONES |
|---|---|---|---|
|  | LASSEGUE | ☐ | Normal |
| | TINEL | ☐ | Normal |
| | PHALEN | ☐ | Normal |
| | SCHOBER | ☐ | Normal |
| | CLASIFICACIÓN | ☐ | Normal |
| | WELLS | ☐ | Normal |

### DIAGNOSTICO

| | |
|---|---|
| Sano osteomuscular | Normal |
| Columna cervical | Normal |
| Columna Dorso-Lumbar | Normal |
| Miembros superiores | Normal |
| Miembros inferiores | Normal |
| Sistema osteomuscular | Normal |
| Neurológico general | Normal |

### CALIFICACIÓN

| | SI | NO | | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|
| Susceptibilidad Individual | ☐ | ☒ | Sospecha de enfermedad de origen común | ☐ | ☒ |
| Susceptibilidad Laboral | ☐ | ☒ | Programa de vigilancia epidemológica | ☐ | ☒ |
| Sospecha de enfermedad Profesional | ☐ | ☒ | | | |

### CONDUCTA

| | SI | NO | | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|
| Seguimiento Cada | | | Reubicación | ☐ | ☒ |
| Calificación de origen | ☐ | ☒ | Calificación de Invalidez | ☐ | ☒ |
| Valor por ortopedia IPS | ☐ | ☒ | Procedimiento Quirúrgico | ☐ | ☒ |

Dr. Lisandro Villa Z.
Medico en Salud Ocupacional
Rm: 2558-88
Licencia Ocupacional: S2018060031066

Licencia S.O. S2018060031066 del 2016

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| RENDÓN | VARGAS | JESSICA |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1027884357 | F (X) M ( ) NB ( ) | COL. (X) EXTRANJERO ( ) | COLOMBIA |

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

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**

FECHA DIA 15 MES 09 AÑO 1990

PAÍS COLOMBIA

DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO ANDES

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

CALLE 56 51A 20 Vegas de la chaparrala - Andes - Antioquia

PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO ANDES

TELÉFONO 3116213 EMAIL yereva@gmail.com

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO | BASICA SECUNDARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 11 | AÑO | 2007 |

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

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

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

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

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| POSTGRADO | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN FINANZAS PUBLICAS | 09 | 2024 | 05228267745 |
| PREGRADO | 10 | X | | INGENIERIA INDUSTRIAL | 04 | 2013 | 05228-267745 |

## 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)

## 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>ALCALDIA DE ANDES | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>ANDES | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | |
| | *Día* | 21 | *Mes* | 01 | *Año* | 2026 | *Día* | | *Mes* | | *Año* |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>APOYO EN HACIENDA | *DEPENDENCIA*<br>APOYO EN SEC DE HACIENDA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>vereda alto del rayo | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE ANDES | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>ANDES | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | |
| | *Día* | 13 | *Mes* | 01 | *Año* | 2025 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* 2025 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>APOYO AL PRESUPUESTO | *DEPENDENCIA*<br>APOYO A SECRETARIA DE HACIENDA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>ANDES | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE PUERTO BOYACA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>PUERTO BOYACÁ | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 24 | *Mes* | 12 | *Año* | 2024 | *Día* | 25 | *Mes* | 03 | *Año* | 2025 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>APOYO A SECRETARIA D HACIENDA | *DEPENDENCIA*<br>APOYO EN SEC DE HACIENDA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>ANILLO VIAL null null null | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE ANDES | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>ANDES | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 19 | *Mes* | 01 | *Año* | 2024 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2024 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>APOYO EN HACIENDA | *DEPENDENCIA*<br>APOYO A SECRETARIA DE HACIENDA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>ALCALDIA | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE PUERTO BOYACA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>PUERTO BOYACÁ | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 29 | *Mes* | 10 | *Año* | 2024 | *Día* | 27 | *Mes* | 12 | *Año* | 2024 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>APOYO EN SEC DE HACIENDA | *DEPENDENCIA*<br>APOYO A SECRETARIA DE HACIENDA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>ANILLO VIAL null null null | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE PUERTO BOYACA | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>PUERTO BOYACÁ | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 03 | *Mes* | 05 | *Año* | 2024 | *Día* | 04 | *Mes* | 07 | *Año* | 2024 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>APOYO A SECRETARIA HACIENDA | *DEPENDENCIA*<br>APOYO EN SEC DE HACIENDA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>ANILLO VIAL null null null | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE SALGAR | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>SALGAR | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 02 | *Mes* | 01 | *Año* | 2023 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2023 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>APOYO A SECRETARIA HACIENDA | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRATIVO DE HACIENDA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Alcaldia | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE PUERTO BOYACA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOYACÁ | *MUNICIPIO*<br>PUERTO BOYACÁ | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 07 | *Mes* | 12 | *Año* | 2023 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2023 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>APOYO A PRESUPUESTO | *DEPENDENCIA*<br>SCERETARIA DE HACIENDA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA null null null | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE ANDES | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>ANDES | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 12 | *Mes* | 01 | *Año* | 2023 | *Día* | 11 | *Mes* | 11 | *Año* | 2023 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>APOYO A SECRETARIA HACIENDA | *DEPENDENCIA*<br>ALCALDIA Y SECRETARIA DE HACIENDA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>alcaldia | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE SALGAR | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>SALGAR | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 11 | *Mes* | 01 | *Año* | 2022 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2022 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ANALISTA | *DEPENDENCIA*<br>APOYO A SECRETARIA DE HACIENDA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>calle 29 nº 30-17 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE ANDES | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>ANDES | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 18 | *Mes* | 01 | *Año* | 2021 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2021 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>APOYO EN SEC DE HACIENDA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Carrera 49 No. 49A- 39 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE SALGAR | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>SALGAR | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 04 | *Mes* | 01 | *Año* | 2021 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2021 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>APOYO EN SEC DE HACIENDA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>calle 29 nº 30-17 | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE SALGAR | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>SALGAR | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 29 | *Mes* | 03 | *Año* | 2020 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2020 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>APOYO EN SEC DE HACIENDA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>calle 29 nº 30-17 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE ANDES | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>ANDES | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 15 | *Mes* | 01 | *Año* | 2020 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2020 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>APOYO EN SEC DE HACIENDA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Carrera 49 No. 49A- 39 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>- | | | *PÚBLICA* | | *PRIVADA*<br>X | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>MEDELLÍN | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 12 | *Año* | 2017 | *Día* | 30 | *Mes* | 06 | *Año* | 2019 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AALISTA DE REPORTES FINANCIERO | *DEPENDENCIA*<br>ADIMINISTRATIVA Y FINANCIERA | | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE TITIRIBI | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>TITIRIBÍ | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 11 | *Año* | 2016 | *Día* | 30 | *Mes* | 11 | *Año* | 2017 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>JEFE DE PRESUPUESTO | *DEPENDENCIA*<br>ALCALDIA Y SECRETARIA DE HACIENDA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Cra 20 # 20 - 28 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE ANDES | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>ANDES | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 23 | *Mes* | 01 | *Año* | 2013 | *Día* | 22 | *Mes* | 08 | *Año* | 2016 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>TECNICO EN PRESUPUESTO | *DEPENDENCIA*<br>ADMON Y FINANCIERA PRESUPUESTO | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Carrera 49 No. 49A- 39 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 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* | | | | | |

## 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 | 6 | 9 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 11 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

## 8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

*Ciudad y fecha de diligenciamiento*

Jessica Brenda Vargas

Andes- agosto 2026

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

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

*Ciudad y fecha*

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

INSTITUCIÓN EDUC. MARÍA AUXILIADORA
ANDES – ANTIOQUIA
Tel: 8414451 celular: 3177361789 Fax 8417815
Email: iemadandes@gmail.com Calle 52 No. 49-28 NIT 811024034-6

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y CULTURA

REPUBLICA DE COLOMBIA

Aprobado Mediante Resolución No. 9768 del 5 de diciembre de 2001 hasta nueva vista

**CERTIFICADO DE ACTA DE GRADUACIÓN 002**

En el municipio de Andes, el día 7 de diciembre de 2007, Departamento de Antioquia y en la Institución Educativa María Auxiliadora, se celebró la proclamación de

**BACHILLER MEDIA TÉCNICA ESPECIALIDA COMERCIO**

Y se otorga el título a:

## JESSICA RENDÒN VARGAS

Identificado con Cédula de Ciudadanía número 1027884357

Registrado para los efectos legales de conformidad con el Decreto 921 del 94. En la Secretaría de la Institución Educativa María Auxiliadora Libro 01, folio 106 del 7 de diciembre de 2007

Dado en Andes el 27 de septiembre de 2022

HNA. MARIELA DE JESÚS VANEGAS CADAVID
C.C 42580731 de Copacabana
Rectora

SILVIA AMPARO LONDOÑO MONSALVE
C.C. 43284531 Andes
Auxiliar Administrativa

Sede 1

1803

# LA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

PERSONERÍA JURÍDICA LEY 71 DE 1878 DEL ESTADO SOBERANO DE ANTIOQUIA Y LEY 153 DE 1887

EN ATENCIÓN A QUE

## JESSICA RENDÓN VARGAS

IDENTIFICADA CON CÉDULA DE CIUDADANÍA 1027884357

HA COMPLETADO TODOS LOS REQUISITOS QUE LOS ESTATUTOS UNIVERSITARI
EXIGEN PARA OPTAR AL TÍTULO DE

# INGENIERA INDUSTRIAL

LE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA, EN TESTIMONIO DE ELLO, SE FIRMA EN MEDELLÍN
REPÚBLICA DE COLOMBIA, EL 22 DE ABRIL DE 2013

Libro 76 Folio 20-229 del 22 de abril de 2013

ALBERTO URIBE CORREA
RECTOR

LUQUEGI GIL NEIRA
SECRETARIO GENERAL

CARLOS ALBERTO PALACIO TOBÓN
DECANO

72439

THOMAS GREG & SONS.

República de Colombia

# LA UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS

Autorizada por el Ministerio de Educación Nacional
Teniendo en cuenta que

## Jessica Rendón Vargas

C.C. 1027884357 de Andes

Aprobó los estudios programados y cumplió con las exigencias legales y reglamentarias, le confiere el Título de

## Especialista en Finanzas Públicas

En constancia se firma y sella en Bucaramanga

El 5 de diciembre de 2024

El Rector General

El Rector Seccional

El Decano de Facultad

El Secretario General

Registro Interno No. 1618.840.05-12-2024

Folio 42 Libro 17

Personería Jurídica Resolución No. 3645 del 06 de agosto de 1965

Universidad Santo Tomás

SECCIONAL BUCARAMANGA

# ACTA DE GRADO 840

En la ciudad de Bucaramanga, el 05 de diciembre de 2024, la Universidad Santo Tomás con autorización del Ministerio de Educación Nacional, según Decreto Ejecutivo No. 1772 del 11 de julio de 1966, bajo la Rectoría Seccional de Fray Oscar Eduardo Guayán Perdomo, O.P., y como Secretario General el Doctor Juan Pablo Leal Rico, se llevó a cabo el acto de graduación, con el objeto de otorgar el título a los estudiantes aspirantes a grado.

Comprobado el cumplimiento de todos los requisitos legales y los establecidos en el Reglamento General de la Universidad, confirió el Título de:

**ESPECIALISTA EN FINANZAS PÚBLICAS**

Código SNIES 4243

**a: JESSICA RENDÓN VARGAS**

C.C. 1027884357 de Andes

Quien emitió el Juramento de rigor por el que se comprometió a ejercer la profesión con responsabilidad y honradez, de conformidad con la Constitución y las leyes de la República de Colombia, poner todo empeño en el desarrollo del País y de sus instituciones, brindar generoso apoyo a los programas de justicia social y dignificación de la persona humana y llevar siempre en alto el nombre y los principios de la Universidad Santo Tomás. Seguidamente el Presidente de la ceremonia de graduación procedió a la entrega del Diploma que le acredita para el ejercicio de su profesión de conformidad con la legislación vigente.

Para constancia se expide y firma la presente Acta, válida para todos los efectos legales correspondientes.

Fdo. Juan Pablo Leal Rico

Es fiel copia tomada del original que se lleva en los archivos de la Secretaría General en la Seccional Bucaramanga. Se expide en la ciudad de Bucaramanga el 05 de diciembre de 2024.

El Secretario General,

**JUAN PABLO LEAL RICO**

# Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

**Función Pública certifica que:**

# JESSICA RENDÓN VARGAS

C.C 1.027.884.357

Participó y completó el curso virtual

**Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción**

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 06 de enero 2026

**Francisco Camargo Salas**
Director de Empleo Público

Código: 769416766000

Alcaldía de Andes
Secretaría de Hacienda

**EL SECRETARIO DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE ANDES**
**DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA**

**SE PERMITE REFERENCIAR DE MANERA LABORAL:**

Que JESSICA RENDÓN VARGAS, identificada con cedula de ciudadanía N°1027.884.357 de Andes, (Ant), prestó sus servicios a la Alcaldía Municipal en la secretaria de hacienda desde el 23 de Enero de 2013 hasta el 22 de Agosto de 2016, destacándose como una funcionaria ejemplar, cumplidora de todas sus funciones, respetuosa, honesta y responsable.
Que además de las funciones de cargo que ostentaba, apoyó y desempeñó las siguientes funciones como valor agregado en forma eficiente, las cuáles son:

1. Uniformar, revisar e interpretar los boletines diarios de tesorería.
2. Elaboración de los reportes financieros.
3. Elaboración del reporte de deuda pública.
4. Elaboración de cierres mensuales.
5. Elaboración mensual de traslado de deducciones, retenciones y pagos de ley.
6. Elaboración mensual del cuadre de bancos y fondos.
7. Realización de pagos a proveedores, contratistas, empleados y deuda pública.
8. Revisión e interpretación de las ejecuciones presupuestales de ingresos y egresos.
9. Realización de ingresos recursos girados por la nación, departamento y recursos de convenios.
10. Realización de certificados de disponibilidad, registros presupuestales, órdenes de pago y comprobantes de egreso.
11. Realización de las adiciones, rebajas y traslados presupuestales.
12. Elaboración de certificados de ingresos y retenciones.
13. Elaboración y envió de informaciones adicionales que requiera los organismos de control.

Cordialmente,

RUBEN DARIO CHALARCA
Secretario de Hacienda

La Estrella, 12 de junio de 2019

***PROFESIONALES ASOCIADOS SERVICLAS S.A.S***

***CERTIFICA QUE***

Nos permitimos certificar que la señora JESSICA RENDON VARGAS con cédula de ciudadanía No. 1027.884.357 se encuentra vinculada a SERVICLAS S.A.S. desde el 01 de diciembre de 2017 hasta la fecha con contrato de prestación de servicios profesionales desempeñando las siguientes funciones:

Asesoría financiera en el manejo del presupuesto de ingresos y gastos de los municipios para los diferentes municipios con que la empresa tiene contratos.

Asesoría financiera en el manejo de los recursos públicos, fondos y bancos, cuadres de caja, y todo lo relacionado con tesorería, para los diferentes municipios con que la empresa tiene contratos.

Asesoría a los municipios en el cierre mensual para los diferentes municipios con que la empresa tiene contratos.

Presentación de informes financieros para los diferentes municipios con que la empresa tiene contratos.

Elaboración de informes a la superintendencia de servicios públicos domiciliarios SUI para los diferentes municipios con que la empresa tiene contratos.

Elaboración de informes a la contaduría general en su aplicativo CHIP para los diferentes municipios con que la empresa tiene contratos.

Elaboración de informes en el aplicativo SIRECI para los diferentes municipios con que la empresa tiene contratos.

El presente certificado se expide a solicitud del interesado.

Atentamente,

**MARTHA E. FERNANDEZ CASTRO**
CONTADORA
CC. 43.006.566

EL SUSCRITO TÉCNICO OPERATIVO (RECURSO HUMANO)

CERTIFICA:

Que revisados los documentos que se conservan en el archivo de la entidad, se encontró que la señora JESSICA RENDÓN VARGAS identificada con la cédula de ciudadanía No 1027884357, ha suscrito con el Municipio de Salgar (Ant) los siguientes contratos de prestación de servicios:

1. **Contrato**: CPS0622020

   **Objeto**: prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión para los procesos de capacitación y acompañamiento en la planificación presupuestal e informes del sistema general de regalías correspondientes a la secretaría de hacienda del Municipio de Salgar – Antioquia.

   **Fecha de inicio**: 24 de marzo de 2020

   **Fecha de finalización**: 30 de diciembre de 2020

   **¿El contrato se encuentra en ejecución?:** No

   **¿El contrato se ejecutó satisfactoriamente hasta su culminación?**: Si

   **¿El contrato se terminó de manera anticipada?**: No

2. **Contrato**: CPS2021007

   **Objeto:** prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión para los procesos de capacitación y acompañamiento en la planificación presupuestal e informes del sistema general de regalías correspondientes a la secretaría de hacienda del Municipio de Salgar – Antioquia.

   **Fecha de inicio**: 04 de enero de 2021

   **Fecha de finalización**: 30 de diciembre de 2021

   **¿El contrato se encuentra en ejecución?:** No

   **¿El contrato se ejecutó satisfactoriamente hasta su culminación?**: Si



Escaneado con CamScanner

**¿El contrato se terminó de manera anticipada?**: No

3. **Contrato**: CPS2022026
   **Objeto**: prestación de servicios profesionales de apoyo a la gestión para los procesos de capacitación y acompañamiento en la planificación presupuestal e informes del sistema general de regalías correspondientes a la secretaría de hacienda del Municipio de Salgar – Antioquia.
   **Fecha de inicio**: 11 de enero de 2022
   **Fecha de finalización**: 30 de diciembre de 2022
   **¿El contrato se encuentra en ejecución?**: Si

Se expide en Salgar (Antioquia) el día diecisiete (17) de septiembre de dos mil veintidós (2022), a solicitud de la interesada para los fines que estime pertinentes.

**JAIRO ALONSO GONZÁLEZ**
Técnico Operativo (Recurso Humano)



Escaneado con CamScanner

Salgar, abril 17 de 2024

## LA SECRETARIA DE HACIENDA
## DEL MUNICIPIO DE SALGAR - ANTIOQUIA

## CERTIFICA

Qué la señora Jessica Rendón Vargas, identificada con cédula de ciudadanía número 1.027.884.357, presto sus servicios profesionales de apoyo a la gestión para los procesos de capacitación y acompañamiento en la planificación presupuestal e informes del sistema General de Regalías correspondientes a la Secretaría de Hacienda del Municipio de Salgar, durante las vigencias 2020, 2021, 2022 y 2023 en cumplimiento de los contratos de prestación de servicios No. N°062 – 2020, CPS2021-007, CPS2022-026 y CPS2023-025.

Se expide la presente certificación a petición del interesado a los diecisiete días (17) del mes de abril de 2024.

Atentamente,

**SIRLEY BIBIANA TOBON MUÑOZ**
Secretaria de Hacienda

Andes, 19 de septiembre de 2022

**LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE ANDES**

**CERTIFICA QUE:**

La señora Jessica Rendon Vargas se ha desempeñado durante la vigencia 2020 a la fecha como asesora financiera, mediante la modalidad de contrato de prestación de servicios los cuales han tenido como objeto: Prestación de servicios de apoyo a la gestión financiera y efectividad en la presentación de informes financieros de la secretaria de hacienda a los diferentes órganos de control.

| CÓDIGOCONTRATO | MODALIDAD CONTRATACIÓN | CLASE CONTRATO |
|---|---|---|
| SH-CPS-004-2020 | Contratación Directa | Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo |
| SH-CPSP-121-2020 | Contratación Directa | Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo |
| SH-CPSP-003-2021 | Contratación Directa | Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo |
| SH-CPSP-006-2022 | Contratación Directa | Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo |
| SH-CPSP-199-2021 | Contratación Directa | Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo |
| SH-CPSP-133-2022 | Contratación Directa | Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo |

Cordialmente,

**GUSTAVO MEJIA HENAO**
Secretario de Hacienda
Municipio Andes - Antioquia


Calle Arboleda N° 49A - 39 | Palacio Municipal
hacienda@andes-antioquia.gov.co
Conmutador: 841 41 01 | Fax: 841 45 90

**EL SECRETARIO GENERAL**
**DEL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACÁ, BOYACÁ**

**CERTIFICA:**

Que revisados los archivos que reposan en esta Secretaría se verificó que **JESSICA RENDON VARGAS**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.027.884.357 expedida en ANDES, ANTIOQUIA, suscribió con el Municipio de Puerto Boyacá el siguiente contrato durante la vigencia 2.023:

| | | |
|---|---|---|
| **CONTRATO N°** | : | **701 DE 2023** |
| **OBJETO** | : | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REVISION DE INFORMES PRESUPUESTALES DEL PRIMERO, SEGUNDO Y TERCER TRIMESTRE VIGENCIA 2023 DE LA PLATAFORMA CHIP CUIPO Y FUT. |
| **VALOR** | : | QUINCE MILONES DE PESOS MCTE. ($ 15.000.000,00) |
| **PLAZO** | : | VEINTE (20) DÍAS |
| **ACTA INICIO** | : | 7 de diciembre de 2023 |
| **FECHA ACTA RECIBO FINAL** | : | 29 de diciembre de 2023 |
| **FECHA LIQUIDACION** | : | 29 de diciembre de 2023 |
| **LINK DE AUTENCIDAD EN SECOP II** | : | https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.5289909&isFromPublicArea=True&isModal=true&asPopupView=true |

Cumpliendo con las siguientes actividades:

- Asistir a la Secretaría de Hacienda en materia presupuestal y financiera de acuerdo a las necesidades de la Alcaldía.
- Elaborar observaciones de los informes presentados de acuerdo al objeto contractual.
- Apoyar actividades financieras que se requieren en la Secretaría de Hacienda para el logro de los objetivos de la alcaldía.
- Proyectar documentos financieros a solicitud de la supervisora del contrato.
- Realizar el cargue de los informes a las plataformas estatales.
- Elaborar los informes para la contraloría (cuipo) (Fut) y para la Supersalud (Etesa).
- Realizar las debidas correcciones que presenten los informes.
- Brindar asesoría en materia del sistema Cuipo.
- Las demás actividades asignadas por el supervisor e interventor, propias de la naturaleza del objeto del contrato y la necesidad del servicio.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) para los fines pertinentes. Dada en la Secretaría General del municipio de Puerto Boyacá a los Veinticinco (25) días del mes de Agosto de Dos mil veinte cinco (2025).

**PEDRO ANTONIO CANO ALVAREZ**
Secretario General Municipal
general@puertoboyaca-boyaca.gov.co

*Elaboró: Cristina I.*

**EL SECRETARIO GENERAL**
**DEL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACÁ, BOYACÁ**

**CERTIFICA:**

Que revisados los archivos que reposan en esta Secretaría se verificó que **JESSICA RENDON VARGAS**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.027.884.357 expedida en ANDES, ANTIOQUIA, suscribió con el Municipio de Puerto Boyacá el siguiente contrato durante la vigencia 2.024:

| | | |
|---|---|---|
| **CONTRATO N°** | : | **291 DE 2024** |
| **OBJETO** | : | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN LA REVISION DE INFORMES PRESUPUESTALES DEL PRIMER, SEGUNDO Y TERCER TRIMESTRE DE LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACA. |
| **VALOR** | : | QUINCE MILLONES DE PESOS M/L. ($ 15.000.000,00) |
| **PLAZO** | : | 2 MESES |
| **ACTA INICIO** | : | 3 de mayo de 2024 |
| **FECHA ACTA RECIBO FINAL** | : | 04 de julio de 2024 |
| **FECHA LIQUIDACION** | : | 04 de julio de 2024 |
| **LINK DE AUTENCIDAD EN SECOP II** | : | https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.6054547&isFromPublicArea=True&isModal=true&asPopupView=true |

Cumpliendo con las siguientes actividades:

- Cumplir el contrato con plena autonomía e independencia técnica y administrativa y bajo su propia responsabilidad, por lo tanto, no existe, ni existirá ningún tipo de subordinación, ni vínculo laboral alguno entre las partes propio de este tipo contractual.
- Acompañamiento En La Elaboración De Informes A Rendirse A Los Diferentes Órganos De Control Por Parte De La secretaria De Hacienda:
  1. Reporte Categoría **única de información del presupuesto ordinario - CUIPO** correspondiente al **PRIMER (1°) trimestre del año 2024**, generando archivos de programación de ingresos, ejecución de ingresos, programación de gastos y ejecución de gastos.
  2. Reporte Categoría **Sistema General de Regalías** correspondiente al **PRIMER (1°) trimestre del año 2024**, generando archivos de programación de ingresos, ejecución de ingresos, programación de gastos y ejecución de gastos.
  3. Reporte de información **categorías FUT** primer trimestre vigencia 2024 correspondiente a **FUT Victimas y FUT Tesorería Fondo de Salud** se deberán reportar por TODAS las entidades territoriales; municipios, distritos y departamentos para el Primer Trimestre de la vigencia 2024.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) para los fines pertinentes. Dada en la Secretaría General del municipio de Puerto Boyacá a los Veinticinco (25) días del mes de Agosto de Dos mil veinte cinco (2025).

**PEDRO ANTONIO CANO ALVAREZ**
Secretario General Municipal
general@puertoboyaca-boyaca.gov.co

*Elaboró: Cristina I.*

**EL SECRETARIO GENERAL**
**DEL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACÁ, BOYACÁ**

**CERTIFICA:**

Que revisados los archivos que reposan en esta Secretaría se verificó que **JESSICA RENDON VARGAS**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.027.884.357 expedida en ANDES, ANTIOQUIA, suscribió con el Municipio de Puerto Boyacá el siguiente contrato durante la vigencia 2.024:

| | | |
|---|---|---|
| **CONTRATO N°** | : | **607 DE 2024** |
| **OBJETO** | : | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA CAPACITAR Y ACOMPAÑAR A LA SECRETARIA DE HACIENDA Y TESORERIA EN LA ELABORACION DEL PROYECTO DE PRESUPUESTO VIGENCIA 2025, EN MARCO DEL NUEVO CATALOGO DE CLASIFICACION PRESUPUESTAL DE LA ALCALDIA DE PUERTO BOYACA. |
| **VALOR** | : | DIECINUEVE MILLONES DE PESOS M/L. ($ 19.000.000,00) |
| **PLAZO** | : | 2 MESES |
| **ACTA INICIO** | : | 29 de octubre de 2024 |
| **FECHA ACTA RECIBO FINAL** | : | 27 de diciembre de 2024 |
| **FECHA LIQUIDACION** | : | 27 de diciembre de 2024 |
| **LINK DE AUTENCIDAD EN SECOP II** | : | https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.6962463&isFromPublicArea=True&isModal=true&asPopupView=true |

Cumpliendo con las siguientes actividades:

- Capacitación y asistencia técnica a las diferentes secretarias del Municipio de Puerto Boyacá en la implementación propia del catálogo de clasificación presupuestal para entidades Territoriales y sus descentralizadas (CCPET).
- Acompañamiento en la Actualización del Marco Fiscal a Mediano Plazo.
- Acompañamiento en la elaboración del Plan Operativo Anual de Inversiones POAI.
- Acompañamiento en la elaboración y presentación del proyecto de presupuesto anual de rentas y Gastos para la vigencia 2025, basado en la normatividad vigente CCPET, orientado a resultados y a la clasificación por programas y, a todas las fuentes de financiación del gasto público, de acuerdo al plan de desarrollo territorial (PDT).

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) para los fines pertinentes. Dada en la Secretaría General del municipio de Puerto Boyacá a los Veinticinco (25) días del mes de Agosto de Dos mil veinte cinco (2025).

**PEDRO ANTONIO CANO ALVAREZ**
Secretario General Municipal
general@puertoboyaca-boyaca.gov.co

*Elaboró: Cristina I.*

**EL SECRETARIO GENERAL**
**DEL MUNICIPIO DE PUERTO BOYACÁ, BOYACÁ**

**CERTIFICA:**

Que revisados los archivos que reposan en esta Secretaría se verificó que **JESSICA RENDON VARGAS**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.027.884.357 expedida en ANDES, ANTIOQUIA, suscribió con el Municipio de Puerto Boyacá el siguiente contrato durante la vigencia 2.024:

| | | |
|---|---|---|
| **CONTRATO Nº** | : | **753 DE 2024** |
| **OBJETO** | : | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO CONTABLE PARA VERIFICACION Y DEPURACION DE CUENTAS BANCARIAS Y DETERMINACION DE SALDOS POR LA DEDUCCIONES, TRASLADOS Y RETENCIONES. |
| **VALOR** | : | TREINTA Y SIETE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/L. ($ 37.500.000,00) |
| **PLAZO** | : | 3 MESES |
| **ACTA INICIO** | : | 24 de diciembre de 2024 |
| **FECHA ACTA RECIBO FINAL** | : | 25 de marzo de 2025 |
| **FECHA LIQUIDACION** | : | 15 de julio de 2025 |
| **LINK DE AUTENCIDAD EN SECOP II** | : | https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.7240161&isFromPublicArea=True&isModal=true&asPopupView=true |

Cumpliendo con las siguientes actividades:

- Establecer los saldos reales en tesorería que corresponde a cada uno de los fondos de destinación especifica. Revisión del traslado de deducciones y retenciones, correspondiente a vigencia anterior y actual que afecten adecuadamente el saldo del banco.
- Revisión de Fondo vs Fuentes vs bancos en los pagos realizados en la vigencia actual, que afecten el equilibrio
- Las demás actividades asignadas por el supervisor e interventor, propias de la naturaleza del objeto del contrato y la necesidad del servicio.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a) para los fines pertinentes. Dada en la Secretaría General del municipio de Puerto Boyacá a los Veinticinco (25) días del mes de Agosto de Dos mil veinte cinco (2025).

**PEDRO ANTONIO CANO ALVAREZ**
Secretario General Municipal
general@puertoboyaca-boyaca.gov.co

*Elaboró: Cristina I.*

Andes 08 de enero de 2024

130.03-0016

LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE ANDES

CON NIT 890.980.342-7

HACE CONSTAR:

Que la señora JESSICA RENDON VARGAS, con cédula de ciudadania 1027884357 de Andes, prestó sus servicios en el Municipio de Andes Antioquia como contratista adscrito a la Secretaría de Hacienda, mediante la modalidad de contrato de prestación de servicios los cuales han tenido como objeto: **ASESORAR Y ACOMPAÑAR LA SECRETARIA DE HACIENDA EN LA ACTUALIZACIÓN DEL CATALOGO DE CUENTAS CCPET Y EN LA PRESENTACIÓN DE INFORMES A LOS DIFERENTES ORGANOS DE CONTROL EN DIFERENTES PLATAFORMAS INCLUIDAS EN EL CATALOGO CCPET Y REALIZAR LAS CONCILIACIONES BANCARIAS**

Relación de contratos:

| CONTRATO | VALOR TOTAL CONTRATO | FECHA ACTA DE INICIO | FECHA TERMINACION | TIEMPO EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|
| SH-CPS-005-2023 | $ 42.605.804,00 | 12/01/2023 | 11/11/2023 | 300 |
| CPS-020-2024 | $ 15.000.000,00 | 19/01/2024 | 18/04/2024 | 90 |
| CPS-117-2024 | $ 15.000.000,00 | 6/05/2024 | 5/08/2024 | 90 |
| CPS-181-2024 | $ 15.000.000,00 | 9/08/2024 | 30/12/2024 | 149 |

Cordialmente,

**RUBEN DARIO CHALARCA RESTREPO**
Secretario de Hacienda

Elaboro: Cristina Solis / Técnico Admin

**Andes 11 de agosto de 2026** **130.03-1328**

**LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE ANDES**

**CON NIT 890.980.342-7**

**HACE CONSTAR:**

Que la señora **JESSICA RENDON VARGAS**, con cédula de ciudadanía **1027884357** de Andes, prestó sus servicios en el Municipio de Andes Antioquia como contratista adscrito a la Secretaría de Hacienda, mediante la modalidad de contrato de prestación de servicios los cuales han tenido como objeto: **ASESORAR Y ACOMPAÑAR LA SECRETARIA DE HACIENDA EN LA ACTUALIZACIÓN DEL CATALOGO DE CUENTAS CCPET Y EN LA PRESENTACIÓN DE INFORMES A LOS DIFERENTES ORGANOS DE CONTROL EN DIFERENTES PLATAFORMAS INCLUIDAS EN EL CATALOGO CCPET Y REALIZAR LAS CONCILIACIONES BANCARIAS**

Relación de contratos:

| CONTRATO | VALOR TOTAL CONTRATO | FECHA ACTA DE INICIO | FECHA TERMINACION | TIEMPO EJECUCIÓN |
|---|---|---|---|---|
| CPS-013-2025 | $ 10.000.000,00 | 13/01/2025 | 28/02/2025 | 48 |
| CPS-120-2025 | $ 10.000.000,00 | 26/03/2025 | 25/05/2025 | 60 |
| CPS-160-2025 | $ 10.000.000,00 | 29/05/2025 | 28/07/2025 | 60 |
| CPS-266-2025 | $ 15.000.000,00 | 10/09/2025 | 30/12/2025 | 111 |
| CPS-064-2026 | $ 45.000.000,00 | 21/01/2026 | 15/08/2026 | 205 |

Cordialmente,

**RUBEN DARIO CHALARCA RESTREPO**
Secretario de Hacienda

Función Pública

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

| Tipo de declaración | INGRESO | Fecha de publicación | 2026-08-12 10:49 |
|---|---|---|---|

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| JESSICA | | RENDÓN | VARGAS |

| Documento de identificación | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 1027884357 |

| Lugar de nacimiento | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | ANTIOQUIA | Municipio | ANDES |

| Lugar de domicilio | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | ANTIOQUIA | Municipio | ANDES |

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

| Lugar de sede | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | ANTIOQUIA | Municipio | ANDES |

| | |
|---|---|
| Dirección | ["Carrera 49 No. 49A- 39"] |
| Cargo o función que cumple | CONTRATISTA |

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

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

### 1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | $277.883.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | $277.883.000,00 |

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

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X] 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 [X]

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| RODRIGO | ALONSO | SOLIS | SANCHEZ |

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 71230250

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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:

| |
|---|
| |

DIAN

# Declaración de renta y complementario personas naturales y asimiladas residentes y sucesiones ilíquidas de causantes residentes

Privada **210**

1. Año: 2024

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

**Clave de ingreso a la DIAN** 0 | **Clave de firma electrónica** 0

Datos del declarante

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres | 12. Cód. Dirección Seccional |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1027884357 | 6 | RENDON | VARGAS | JESSICA | 0 | 11 |

| 24. Actividad económica principal | 6619 | Si es una corrección indique: | 25. Cód. | 26. No. Formulario anterior | 27. Fracción año gravable siguiente | 28. Uno por ciento (1%) de compras con factura | 78.000 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|

| Patrimonio | Total patrimonio bruto | 29 | 202.906.000 | Deudas | 30 | 146.000 | Total patrimonio líquido | 31 | 202.760.000 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

## Cédula general

| Conceptos/rentas | | Rentas de trabajo | | Rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria | | Rentas de capital | | Rentas no laborales | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ingresos brutos | 32 | 0 | 43 | 277.683.000 | 58 | 4.000 | 74 | 0 | |
| Devoluciones, rebajas y descuentos | | | | | | | 75 | 0 | |
| Ingresos no constitutivos de renta | 33 | 0 | 44 | 12.442.000 | 59 | 2.000 | 76 | 0 | |
| Costos y deducciones procedentes | | | 45 | 118.556.000 | 60 | 0 | 77 | 0 | |
| **Renta líquida** | 34 | 0 | 46 | **146.685.000** | 61 | **2.000** | 78 | **0** | |
| Rentas líquidas pasivas - ECE | | | | | 62 | 0 | 79 | 0 | |
| Rentas exentas: Aportes voluntarios AFC, FVP, y/o AVC | 35 | 0 | 47 | 0 | 63 | 0 | 80 | 0 | |
| Rentas exentas: Otras rentas exentas | 36 | 0 | 48 | 0 | 64 | 0 | 81 | 0 | |
| **Rentas exentas: Total rentas exentas** | 37 | **0** | 49 | **0** | 65 | **0** | 82 | **0** | |
| Deducciones imputables: Intereses de vivienda | 38 | 0 | 50 | 0 | 66 | 0 | 83 | 0 | |
| Deducciones imputables: Otras deducciones imputables | 39 | 0 | 51 | 355.000 | 67 | 0 | 84 | 0 | |
| **Deducciones imputables: Total deducciones imputables** | 40 | **0** | 52 | **355.000** | 68 | **0** | 85 | **0** | |
| **Rentas exentas y deducciones imputables (Limitadas)** | 41 | **0** | 53 | **355.000** | 69 | **0** | 86 | **0** | |
| **Renta líquida ordinaria del ejercicio** | | | 54 | **146.530.000** | 70 | **2.000** | 87 | 0 | |
| **Pérdida líquida del ejercicio** | | | 55 | **0** | 71 | **0** | 88 | 0 | |
| Compensación por pérdidas | | | 56 | 0 | 72 | 0 | 89 | 0 | |
| **Renta líquida ordinaria** | 42 | **0** | 57 | **146.530.000** | 73 | **2.000** | 90 | **0** | |

| Ren. Líquida céd. gen. | 91 | 146.887.000 | Ren. Ex. Y ded. Imp. lim. | 92 | 3.822.000 | Ren. Líquida ord. cédula gen. | 93 | 143.065.000 | Comp. Pérdidas año 2018 y ant. | 94 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Comp. Por exc renta | 95 | 0 | Rentas gravables | 96 | 0 | Ren. Líquida grav. cédula gen. | 97 | 143.065.000 | **Renta presuntiva** | 98 | 0 |

## Cédula de pensiones

| | | |
|---|---|---|
| Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y ingresos no constitutivos de renta | 99 | 0 |
| **Renta líquida** (99 - 100) | 100 | 0 |
| **Rentas exentas de pensiones** | 101 | 0 |
| **Renta líquida gravable cédula de pensiones** (101 - 102) | 102 | 0 |
| | 103 | 0 |

## Cédula de dividendos y participaciones

| | | |
|---|---|---|
| **Dividendos y/o participaciones año 2016 y anteriores, y otros** | 104 | 0 |
| Ingresos no constitutivos de renta | 105 | 0 |
| **Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores** (104 - 105) | 106 | **0** |
| 1a. Subcédula años 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T. | 107 | 0 |
| 2a. Subcedula anos 201 / y siguientes, paragrafo 2° art. 49 del E.T. | 108 | 0 |
| Renta líquida pasiva dividendos – ECE y/o recibidos del exterior | 109 | 0 |
| Rentas exentas de la casilla 109 | 110 | 0 |
| **Renta líquida gravable (Cedula general o Renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y** | 111 | 143.065.000 |

## Ganancias ocasionales

| | | |
|---|---|---|
| Ingresos por ganancias ocasionales del país y del exterior | 112 | 0 |
| Costos por ganancias ocasionales | 113 | 0 |
| Ganancias ocasionales no gravadas y exentas | 114 | 0 |
| **Ganancias ocasionales gravables** (112 - 113 - 114) | 115 | **0** |

## Liquidación privada

### Impuesto sobre las rentas líquidas gravables

| | | |
|---|---|---|
| Cédula general, de pensiones y de dividendos y participaciones (base casilla 111) | 116 | 23.115.000 |
| Renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones (base casilla 111) | 117 | 0 |
| Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 2a subcédula (Art 240 E.T) | 118 | 0 |
| Por dividendos y participaciones año 2016 (base casilla 106) | 119 | 0 |
| Por dividendos y participaciones recibidas del exterior (base casillas 109 - 110) | 120 | 0 |
| **Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables** (116 +117 + 118 + 119 + 120) | 121 | **23.115.000** |

### Descuentos

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| Impuestos pagados en el exterior | 122 | 0 | Donaciones | 123 | 0 |
| Dividendos, participaciones y otros | 124 | 0 | **Total descuentos tributarios** (123 + | 125 | 0 |

| | | |
|---|---|---|
| **Impuesto neto de renta** (121 - 125) | 126 | **23.115.000** |
| Impuesto de ganancias ocasionales (Casilla 115 por tarifa) | 127 | 0 |
| Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales | 128 | 0 |
| **Total impuesto a cargo** (126 + 127 - 128) | 129 | **23.115.000** |
| Anticipo renta liquidado año gravable anterior | 130 | 0 |
| Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación | 131 | 0 |
| **Retenciones año gravable a declarar** | 132 | 27.790.000 |
| **Anticipo renta para el año gravable siguiente** | 133 | 0 |

| Saldo a pagar por impuesto (129 + 133 | 134 | 0 | Sanciones | 135 | 0 | **Total saldo a pagar** (129 + 133 + 135 - | 136 | 0 | **Total saldo a favor** (130 + 131 + 132 - | 137 | **4.675.000** |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Número de dependientes económicos: | 138 | 1 | Adición por dependientes a la | 139 | 3.389.000 | Ud. superó tope indicativo art. 336-1 | 140 | | Aporte voluntario: | 141 | |

981. Cód. Representación | Firma del declarante o de quien lo representa

982. Cód. Contador | Firma contador | 984. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora

**950. Pago total $** 0

# Certificación
## Bancaria

Martes, 14 de julio de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JESSICA RENDON VARGAS identificado(a) con CC 1027884357, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura aaaa-mm-dd | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| CUENTA AHORROS | 10252476011 | 1995-02-16 | Activo | ***** |

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

**LA SECRETARÍA DE TRÁNSITO Y TRANSPORTE DEL MUNICIPIO DE ANDES, ANTIOQUIA**

**CERTIFICA QUE:**

**JESSICA RENDÓN VARGAS** identificado (a) con cédula de ciudadanía CC/NIT **1.027.884.357** de acuerdo consulta previa que se hace en los sistemas donde se relacionan conceptos de: impuestos, derechos de semaforización, señalización y sistematización, se encontró que en la actualidad está a paz y salvo con estas obligaciones en la Secretaría de Tránsito y Transporte del municipio de Andes.

La presente certificación se expide con base en los registros vigentes en el sistema con corte a la fecha de expedición; y por solicitud del interesado.

Dado en Andes, a los once (11) días del mes de agosto del 2026.

**JONH MAURICIO PIEDRAHITA QUINTERO**
Secretario de Tránsito y Transporte de Andes

| | NOMBRE | FIRMA | FECHA |
|---|---|---|---|
| Proyectó | Kelyn Xiomara Villa Restrepo | Kelyn villa | 11/08/2026 |
| Revisó y/o Aprobó | Jonh Mauricio Piedrahita Quintero Sec. De Tránsito y Transporte | | 11/08/2026 |

ANDES 11 DE AGOSTO DE 2026

**Certificado de Paz y Salvo**

**LA SECRETARIA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE ANDES, ANTIOQUIA**

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

Que, revisadas las bases de datos de **IMPUESTO PREDIAL, E INDUSTRIA Y COMERCIO; ACUERDOS DE PAGOS** y otros existentes en esta dependencia, se encontró que el señor (a) **JESSICA RENDON VARGAS** identificado con cédula de ciudadanía/Nit O Código No. **1027884357** se encuentra a paz y salvo con el Tesoro Municipal.

Certificado que se expide a solicitud del interesado para fines pertinentes.

Tesorería de Rentas Municipales ANDES

**RUBEN DARIO CHALARCA RESTREPO**

**Secretario de Hacienda**