REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **43.689.237**

CORTES RENDON

APELLIDOS

JAQUELINE

NOMBRES

Jaqueline C.

FIRMA



Powered by CamSc



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **24-JUN-1979**

LA CEJA
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

13-AGO-1997 RETIRO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0121100-01049898-F-0043689237-20181210 **0063**567290A 2 9906086767

Powered by CamSca

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE:

CEDENORTE
Institución Técnica

Autorizada mediante Resolución No. 20121380 del 12 de julio de 2012 modificada mediante Resolución No. 20131921 del 19 de julio de 2013, Resolución No. 20132958 del 22 de noviembre de 2013, Resolución No. 201500000775 del 24 de marzo de 2015 Resolución No. 201700004911 del 7 de noviembre de 2017, emanadas de la Secretaria de Educación de Bello Antioquia; en concordancia con la ley 115 de 1994; Decreto 1075 de 2015

Teniendo en cuenta que:

JAQUELINE CORTES RENDÓN

C.C. No. 43.689.237 de El Retiro, Antioquia

Cursó y aprobó satisfactoriamente el programa técnico, según los planes y programas vigentes, concede el presente Certificado de Aptitud Ocupacional, como:

TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN:

ASISTENCIA A LA PRIMERA INFANCIA

Resolución No. 003-20132959 del 22 de Noviembre de 2013 y renovado mediante resolución No 03-201800003883 del 6 de Agosto de 2018.

Libro No. 9, Acta 102, Registro 3351.
Expedido en Bello, Antioquia, 17 de Enero de 2021.

ROBINSON DARIO CAMPIÑO ZAPATA
Rector

MARCELA OSPINA SIERRA
Secretaria General

Cetasdi
El Camino a la Excelencia

ALCALDÍA DE EL RETIRO
CONTIGO SIEMPRE

NOLBER BEDOYA
ALCALDE

Secretaría de Desarrollo Económico y Competitivo.

CFT

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Secretaría de Educación de Antioquia SEDUCA
Secretaría de Educación Rionegro
Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Certifica que

Jaqueline Cortés Rendón

Asistió a:

DIPLOMADO ATENCIÓN INTEGRAL A LA PRIMERA INFANCIA

Dictado en el Municipio de El Retiro el 30 de Noviembre de 2022
Con una intensidad de 80 horas

Samuel Arley Gil Valencia
Director General

Nolber Bedoya Puerta
Alcalde Municipio El Retiro

Lorena Astrid Ossa Ramirez
Secretaria Desarrollo Económico
Municipio de El Retiro

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015

otorga

Certificado de Competencia Laboral a

JAQUELINE CORTES RENDON

Con CEDULA DE CIUDADANIA No. 43689237

Quien demostró su Competencia Laboral en la

Norma

Atender niños y niñas según proceso pedagógico y normativa técnica de primera infancia - NIVEL BASICO

Código: 240201089 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en RIONEGRO. A los quince (15) dias del mes de Junio de dos mil veinticinco (2025)

Firmado Digitalmente por

2414768 - 15/06/2025
No Y FECHA REGISTRO

ERIKA MARIA PINEDA HOYOS
Subdirectora (E) CENTRO DE LA INNOVACION, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACION
REGIONAL ANTIOQUIA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 950300240201089251CC43689237C

ALCALDÍA DE
El Retiro

DIRECCION DE TALENTO HUMANO
CONSTANCIA

El Retiro, enero 7 de 2026

LA DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO
DEL MUNICIPIO DE EL RETIRO
HACE CONSTAR:

Que la señora **JAQUELINE CORTES RENDÓN**, identificada con cédula de ciudadanía número 43.689.237, prestó servicios en el Municipio de El Retiro identificado con NIT 890983674-0, mediante contratos de prestación de servicios que se relacionan a continuación.

Numero: 536
Año: 2025
Modalidad: Prestación de Servicios
Valor: $17.994.666
Plazo: Desde el 23 de julio de 2025 hasta el 31 de diciembre de 2025
Objeto: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para la ejecución de la Política Pública de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia en el Municipio de El Retiro para la vigencia 2025.

Numero: 140
Año: 2025
Modalidad: Prestación de Servicios
Valor: $16.870.000
Plazo: Desde el 04 de febrero de 2025 hasta el 30 de junio de 2025
Objeto: Prestación de servicios de apoyo a la gestión para la ejecución de la Política Pública de Primera Infancia, Infancia y Adolescencia en el Municipio de El Retiro para la vigencia 2025.

Numero: 527
Año: 2024
Modalidad: Prestación de Servicios
Valor: $14.427.000
Plazo: Desde el 26 de agosto de 2024 hasta el 31 de diciembre de 2024
Objeto: prestación de servicios de apoyo a la gestión para la ejecución de la Política Pública de Primera Infancia y Adolescencia en el Municipio de El Retiro para la vigencia 2024

Numero: 195
Año: 2024
Modalidad: Prestación de Servicios
Valor: $19.236.000
Plazo: Desde el 19 de febrero de 2024 hasta el 31 de julio de 2024
Objeto: prestación de servicios de apoyo a la gestión para la ejecución de la Política Pública de Primera Infancia y Adolescencia en el Municipio de El Retiro para la vigencia 2024.

Numero: 1021
Año: 2023
Modalidad: Prestación de Servicios
Valor: $5.883.000
Plazo: Desde el 21 de noviembre de 2023 hasta el 31 de diciembre de 2023
Objeto: prestación de servicios de apoyo a la gestión para la ejecución de la Política Pública de Primera Infancia y Adolescencia en el Municipio de El Retiro para la vigencia 2023.

ALCALDÍA DE
El Retiro

DIRECCION DE TALENTO HUMANO
CONSTANCIA

Numero: 709
Año: 2023
Modalidad: Prestación de Servicios
Valor: $11.766.000
Plazo: Desde el 18 de julio de 2023 hasta el 31 de octubre de 2023
Objeto: prestación de servicios de apoyo a la gestión para la ejecución de la Política Pública de Primera Infancia y Adolescencia en el Municipio de El Retiro.

Numero: 395
Año: 2023
Modalidad: Prestación de Servicios
Valor: $8.824.500
Plazo: Desde el 10 de abril de 2023 hasta el 30 de junio de 2023
Objeto: prestación de servicios de apoyo a la gestión para la ejecución de la Política Pública de Primera Infancia y Adolescencia en el Municipio de El Retiro para la vigencia 2023

Numero: 138
Año: 2023
Modalidad: Prestación de Servicios
Valor: $ 7.535.750
Plazo: Desde el 03 de febrero de 2023 hasta el 31 de marzo de 2023
Objeto: prestación de servicios de apoyo a la gestión para la ejecución de la Política Pública de Primera Infancia y Adolescencia en el Municipio de El Retiro para la vigencia 2023.

Numero: 035
Año: 2007
Modalidad: Prestación de Servicios
Valor: $ 8.000.000
Plazo: Diez meses.
Objeto: Prestación de servicio como auxiliar de apoyo para el centro de desarrollo y estimulación para niños de cero (0) a seis (6) años de edad dentro del programa el Guarceñito del Municipio de El Retiro.

Se expide para su conocimiento y trámites pertinentes.

TATIANA OSORIO LONDOÑO
Jefe de Oficina – Dirección de Talento Humano (E).

Elaboró: Nelson Bálvin Lopera – Auxiliar Administrativo – Dirección de Talento Humano
Revisó: Martha Cecilia Pérez G – Técnico - Dirección de Talento Humano
Aprobó: Tatiana Osorio Londoño – Dirección de Talento Humano (E)
Fecha: Enero 2025

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 300976149

PIS
10:47:17
Hoja 1 de 01

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) JAQUELINE CORTES RENDON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 43689237:

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 derivan 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 desempeñan 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 10:05:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	43689237
Código de Verificación	436892372608111100559

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

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 10:10:00 AM horas del 11/08/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° **43699237**
Apellidos y Nombres: **CORTES RENDON JAQUELINE**

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.

Volver al Inicio

Policía Nacional de Colombia (https://www.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 10:48:51 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **43689237** y Nombre: **JAQUELINE CORTES RENDON.**

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. **145544152** . 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

Fondeser

ALCALDÍA DE El Retiro

FONDO DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE EL RETIRO
NIT 900.198.194-5
GERENCIA / COMUNICADOS OFICIALES

116-2026

El Retiro, 14 de agosto de 2026

CERTIFICADO

El Fondo de Desarrollo Social del Municipio de El Retiro, FONDESER, certifica que el(la) señor(a) Jaqueline Cortés Rendon identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 43689237 se encuentra AL DÍA como CODEUDOR de crédito de VIVIENDA número 66-2024

Cordialmente,

Manuela E
2026-08-14 16:41-05:00

MANUELA ECHEVERRI ARISTIZABAL
Gerente (e) Fondeser

Elaboró: Antonio Bedoya Mejía	Revisó: Manuela Echeverri Aristizábal	Aprobó: Manuela Echeverri Aristizábal
Fecha: agosto de 2026	Fecha: agosto de 2026	Fecha: agosto de 2026

Medellín, Julio 17 de 2026

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A

NIT 890.903.790 - 5

CERTIFICADO POR CONCEPTO DE APORTES A RIESGOS LABORALES

DE FEBRERO DE 2026 A JULIO DE 2026

DATOS GENERALES

NOMBRE:	CORTES RENDON JAQUELINE
IDENTIFICACIÓN:	C43689237
DIRECCIÓN:	CL 20 A # 23 - 44
MUNICIPIO:	ANTIOQUIA - RETIRO

DATOS DE LOS APORTES

PERIODOS COTIZADOS:	6
TOTAL APORTES:	**$256,200**

DATOS DE LOS SALDOS PENDIENTES POR CANCELAR

TOTAL DE COTIZACIONES EN MORA

PERIODOS

DETALLE DE LOS DATOS DE LOS APORTES

Periodo	Fecha Pago	Tipo Planilla	Número Planilla	Cotización
202602	17/02/2026	I	6007828934	$42,700
202603	13/03/2026	I	6007847793	$42,700
202604	27/03/2026	I	6011781721	$42,700
202605	20/05/2026	I	6013221154	$42,700
202606	23/06/2026	I	6020677694	$42,700
202607	16/07/2026	I	6025134699	$42,700

DIRECCIÓN DE OPERACIONES FINANCIERAS
SURA COLOMBIA

Este certificado no tiene costo

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14689928824

(415)7707212489984(8020) 000001468992882 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 3 6 8 9 2 3 7	2	Impuestos de Medellín	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	43689237

Lugar de expedición 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	La Ceja 3 7 6

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CORTES	RENDON	JAQUELINE	

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Retiro 6 0 7

41. Dirección principal: CL 20 A 23 44

42. Correo electrónico: jaque2406@gmail.com

43. Código postal | 44. Teléfono 1: 5 4 1 3 0 5 0 | 45. Teléfono 2

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
8 5 1 2	2 0 0 6 0 9 0 6					2 3 1 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0

20- Cotización NIT

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] | 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice

Firma autorizada:

984. Nombre: CORTES RENDON JAQUELINE

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

SOI — Banco de Bogotá

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	[illegible]
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:			JAQUELINE CORTES RENDON
CIUDAD/MUNICIPIO:	BETIJO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CL 20 K # 23 - 44 BARRIO CORVIDE	TELÉFONO:	[illegible]
TIPO APORTANTE:	59 INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONÓMICA:	[illegible]
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA)			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4664475873	TIPO DE PLANILLA:	I INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS:	MES agosto AÑO 2024	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES agosto AÑO 2024
DÍAS DE MORA:	0		
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	[illegible]	NÚMERO AUTORIZACIÓN:	[illegible]

TOTAL APORTES A PENSIÓN

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS COTIZANTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	MORA COTIZACIÓN	MORA FSP	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	VALOR PAGADO
230301	230301-PORVENIR	1	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 9.400	$ 0	$ 9.400
SUBTOTALES										$ 9.400	$ 0	$ 9.400

TOTAL APORTES A SALUD

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD VALOR	LICENCIA MATERNIDAD NÚMERO AUTORIZACIÓN	LICENCIA VALOR	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	LIQUIDACIÓN VALOR ADRES	MORA COTIZACIÓN	MORA VALOR ADRES	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 7.300	$ 0	$ 0	$ 0	$ 7.300	$ 0	$ 0	$ 7.300
SUBTOTALES													$ 7.300	$ 0	$ 0	$ 7.300

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

CÓDIGO	NOMBRE	No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP NÚMERO AUTORIZACIÓN	INCAPACIDAD IRP VALOR	PAGO A OTROS SUBSISTEMAS	SALDO A FAVOR PLANILLA	SALDO A FAVOR VALOR	LIQUIDACIÓN COTIZACIÓN	TOTALES APORTES	TOTALES MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-11	14-11 - ARL SURA	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 1.500	$ 1.500	$ 0	$ 0	$ 1.500
SUBTOTALES									$ 1.500	$ 0	$ 0	$ 1.500

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

Datos del cotizante y novedades:

Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	REFORMA TRIBUTARIA	NOVEDADES
1	CC [illegible]	CORTES RENDON JAQUELINE	INDEPENDIENTE CON CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1.750.905		NO	[illegible]

Seguridad social – Pensión:

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS AFILIADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE
230301-PORVENIR	1	$ 58.364	$ 9.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 9.400

Seguridad social – Salud:

ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE
EPS037-NUEVA EPS	1	$ 58.364	$ 7.300	$ 0	$ 7.300

Seguridad social – ARP:

ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE
14-11 - ARL SURA	1	$ 58.364	[illegible]	$ 1.500

Parafiscales:

IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 18.200

Planilla Pagada

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
CORTES	RENDON	JAQUELINE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 43689237	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR			
PRIMERA CLASE ○	SEGUNDA CLASE ○	NÚMERO	D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 24 MES 06 AÑO 1979	CALLE 20A 23 44 URBANIZACION CORVISOL			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ANTIOQUIA
DEPTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	RETIRO		
MUNICIPIO	LA CEJA	TELÉFONO	4026450	EMAIL	jaque2406@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
Institución Técnica Cedenorte	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		Tecnico Laboral en Asistencia a la Primera Infancia	02	2021

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

ESPECIFIQUE 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 ALCALDIA DE EL RETIRO			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO RETIRO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 4025450	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	03	Mes	02	Año	2023	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR	DEPENDENCIA DIRECCION LOCAL DE SALUD						DIRECCIÓN CALLE 20 20 40 PARQUE PRINCIPAL					
EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL RETIRO			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO RETIRO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	16	Mes	01	Año	2023	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO PRIMERA INFANCIA Y ADOLE	DEPENDENCIA DIRECCION LOCAL DE SALUD						DIRECCIÓN CALLE 40 20 40					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 488 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL RETIRO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* RETIRO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6045460	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	02	*Año*	2026	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y						*DIRECCIÓN* CALLE 20 20 40 centro					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL RETIRO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* RETIRO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4025460	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	07	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO PRIMERA INFANCIA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y						*DIRECCIÓN* CALLE 20 20 40					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL RETIRO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* RETIRO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	02	*Año*	2025	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y						*DIRECCIÓN* CALLE 20 20 40 CENTRO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL RETIRO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* RETIRO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	08	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO PRIMERA INFANCIA-INFANCI	*DEPENDENCIA* DIRECCION LOCAL DE SALUD						*DIRECCIÓN* CALLE 20 20 40					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE EL RETIRO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* RETIRO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	02	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO PRIMERA INFANCIA Y ADOLE	*DEPENDENCIA* DIRECCION LOCAL DE SALUD						*DIRECCIÓN* CALLE 20 20 40					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE EL RETIRO			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: RETIRO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	21	Mes	11	Año	2023	Día	31	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL: APOYO PRIMERA INFANCIA Y ADOLE	DEPENDENCIA: DIRECCION LOCAL DE SALUD					DIRECCIÓN: CALLE 20 20 40						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE EL RETIRO			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: RETIRO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	18	Mes	07	Año	2023	Día	31	Mes	10	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL: APOYO PRIMERA INFANCIA Y ADOLE	DEPENDENCIA: DIRECCION LOCAL DE SALUD					DIRECCIÓN: CALLE 20 20 40						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE EL RETIRO			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: RETIRO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS:	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	10	Mes	04	Año	2023	Día	30	Mes	06	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL: APOYO PRIMERA INFANCIA Y ADOLE	DEPENDENCIA: DIRECCION LOCAL DE SALUD					DIRECCIÓN: CALLE 20 20 40						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE EL RETIRO			PÚBLICA: X	PRIVADA:	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: RETIRO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 3127823272	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	03	Mes	02	Año	2023	Día	31	Mes	03	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: DIRECCION DE SALUD					DIRECCIÓN: CALLE 20 40 null						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: COORPORACION EDUCATIVA ESPARRO			PÚBLICA:	PRIVADA: X	PAÍS: COLOMBIA							
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: CAUCASIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:						
TELÉFONOS: 8392925	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	08	Año	2022	Día	15	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL: AGENTE EDCATIVA	DEPENDENCIA: ACCIONES EDUCATIVAS					DIRECCIÓN: CALLE 11A 23B 40 Urbanización Mirador de Valverde						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COORPORACION EDUCATIVA ESPARRO			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO CAUCASIA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	04	Año	2022	Día	31	Mes	07	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE EDUCATIVA CDI	DEPENDENCIA ACCIONES EDUCATIVAS						DIRECCIÓN CALLE 11A 23B null Urbanización Mirador de Valverde					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COORPORACION EDUCATIVA ESPARRO			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO CAUCASIA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8392925	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	07	Mes	02	Año	2022	Día	30	Mes	03	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR PEDAAGOGICA	DEPENDENCIA ACCIONES EDUCATIVAS						DIRECCIÓN CALLE 11A 23B null Urbanización Mirador de Valverde					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COREDI			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MARINILLA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3205320	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	09	Mes	04	Año	2021	Día	16	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR PEDAGOGICA	DEPENDENCIA AREA DE EDUCACION						DIRECCIÓN CALLE 30 36 11					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COREDI			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO MARINILLA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3205320	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	08	Mes	04	Año	2020	Día	31	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR PEDAGOGICA	DEPENDENCIA ACCIONES EDUCATIVAS						DIRECCIÓN CALLE 30 36 11					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO EDUCATIVO "GENIOS DEL FUTURO"			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	MUNICIPIO RETIRO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3104199716	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	17	Mes	02	Año	2005	Día	30	Mes	11	Año	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE DOCENTE	DEPENDENCIA ACCIONES EDUCATIVAS						DIRECCIÓN CARRERA 2ª calda s					

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	3	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	1
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X 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 El Peñol 11 - Agosto - 2026

Jaqueline C

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

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	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2026-08-11 11:00

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JAQUELINE		CORTES	RENDÓN

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	43689237

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	RETIRO

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	RETIRO

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 EL RETIRO

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	RETIRO

Dirección	["Calle 20 No.20-40"]
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 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$34.864.666,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$34.864.666,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
0	COLOMBIA	ANTIOQUIA	RETIRO	$0,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
DEUDA DE VIVIENDA	$105.000.000,00

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
RICARDO		RAMIREZ	CASTAÑEDA

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 71556620

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:

CERT
CONCEPTO MÉDICO

Motivo de consulta: INGRESO OSTEOMUSCULAR **Fecha de consulta:** 10/01/2024

Información paciente

Empresa: PARTICULAR
Nombre completo: Jaqueline Cortes Rendon
Responsable: El mismo paciente
Cargo: Apoyo Pila
Edad: 44
Estado civil: Casado
Teléfono: 3127823272
N° hijos: 2
EPS: Nueva EPS
Empresa en misión: JAQUELINE CORTES RENDON
Identificación: CC 43689237
Acompañante: Ninguno
Fecha nacimiento: 24/06/1979
Genero: Femenino
Escolaridad: Técnica
Dirección: Antioquia, Retiro, Calle 20a #23-44
ARL: ARL SURA
AFP: Porvenir S.A.



Exámenes realizados

- **EXAMEN PSICOTÉCNICO OCUPACIONAL.**

Concepto de aptitud

Apto para la labor.

Anexo

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PARA AFILIACION A ARL: APTO.

VIGILAR QUE EL TRABAJADOR TENGA EL TIPO DE PROTECCIÓN ADECUADA PARA LA TAREA SEGÚN LOS RIESGOS DEL OFICIO.

INSTRUIR EN LA PREVENCIÓN DE ENFERMEDADES Y LESIONES, BUEN USO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL Y

REPORTE OPORTUNO DE INCIDENTES Y ACCIDENTES LABORALES. CONOCER Y APLICAR EN FORMA CORRECTA LAS NORMAS DE

SEGURIDAD, EVITAR DISTRACCIONES, PROMOVER CONDUCTAS DE NO DISTRACCIÓN (DONDE PONGA LA MANO PONGA EL OJO, DONDE PONGA EL OJO PONGA SU ATENCIÓN).

TRABAJO ESTÁTICO: VERIFICACIÓN DE LAS CONDICIONES ERGONÓMICAS DEL PUESTO DE TRABAJO. INDUCCIÓN EN HIGIENE POSTURAL Y PAUSAS ACTIVAS.

TRABAJO DINÁMICO Y MOVIMIENTO DE CARGAS: SE DEBE REALIZAR INDUCCIÓN EN MANEJO SEGURO DE CARGAS E HIGIENE POSTURAL. MOVIMIENTOS REPETITIVOS: PAUSAS ACTIVAS CON ÉNFASIS EN ESTIRAMIENTO Y DESCANSO DE LAS ZONAS CORPORALES INVOLUCRADAS. ADECUADA INDUCCIÓN POR PARTE DEL EMPLEADOR EN LAS NORMAS DE HIGIENE POSTURAL.

INGRESO AL PROGRAMA DE RIESGO CARDIOVASCULAR: CONTROL DE PESO, DIETA SANA, HACER EJERCICIO REGULARMENTE (AL MENOS 45 MINUTOS 3 VECES POR SEMANAS). CONSULTAR NUTRICIONISTA DE EPS PARA CAMBIO DE HÁBITOS ALIMENTICIOS, SEGUIR UNA CALIDAD DE VIDA SANA Y CONTROL DEL STRES E INCENTIVAR ESTILOS DE VIDA SALUDABLES EN LA EMPRESA, PAUSAS ACTIVAS EN SITIO DE TRABAJO Y REALIZAR EJERCICIO DE CARDIOVASCULAR.

EVALUACIÓN VISUAL PERIÓDICA: PARA VERIFICAR EL ESTADO DE LA SALUD VISUAL, EL CUAL DEBE ESTAR ACORDE A LAS EXIGENCIAS LABORALES. SE INFORMA AL PACIENTE QUE DEBE MANTENER UNA BUENA SALUD E HIGIENE VISUAL; MEJORAR HÁBITOS EN EL PUESTO DE TRABAJO COMO UNA BUENA Y ADECUADA ILUMINACIÓN, USO DE IMPLEMENTO DE SEGURIDAD PERSONAL, LENTES OFTALMOLÓGICOS QUE CORRIGEN SU DEFICIENCIA VISUAL, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS MIRANDO A DISTANCIAS CONTRARIAS A LAS

HABITUALES, NO AUTO-MEDICARSE SI PRESENTA ALGÚN TRAUMA O MOLESTIA OCULAR.

EN CUANTO A PREVENCIÓN DE RIESGO DE COVID 19: PARA EVITAR EL CONTACTO ENTRE LAS PERSONAS, PROPICIAR EL DISTANCIAMIENTO SOCIAL, LAVADO FRECUENTE DE MANOS CON AGUA Y JABÓN, USO ESTRICTO DE TAPABOCAS, EN CASO DE PRESENTAR SÍNTOMAS RESPIRATORIOS, FIEBRE, FALTA DE OLFATO O GUSTO, DOLORES MUSCULARES Y ARTICULARES, CONTACTO CON PERSONAS POSITIVAS PARA COVID, DEBE REALIZAR REPORTE A EPS Y EMPRESA.

LA HISTORIA CLÍNICA ES PARA USO EXCLUSIVO DEL PACIENTE Y DE LAS ENTIDADES AUTORIZADAS POR LA RESOLUCIÓN 1918 DEL 2009

Recomendaciones generales

- Usar adecuadamente los elementos de protección personal.
- Hábitos de vida saludable: dieta balanceada y ejercicio diario por 30 minutos.
- Adecuada higiene postural.
- Seguir el manual vigente de higiene y seguridad industrial de la empresa.
- Reportar todo accidente o incidente que ocurra en el trabajo.
- Reportar las condiciones de trabajo que puedan ser generadoras de accidentes laborales.



MARVIN RAFAEL ESCORCIA BARANDICA
Profesión: Médico especialista en salud ocupacional
Registro: G. 004992 de 19955/001825 M. Especialista SST



Aspirante o trabajador
Jaqueline Cortes Rendon
Identificación: CC: 43689237

LA HISTORIA CLÍNICA ES PARA USO EXCLUSIVO DEL PACIENTE Y DE LAS ENTIDADES AUTORIZADAS POR LA RESOLUCIÓN 1918 DEL 2009

MUNICIPIO DE EL RETIRO

PAZ Y SALVO MUNICIPAL PARA TRAMITES (#: 1309)

Documento #: 202600105191, por Valor de: $13,200.00

Destino del Documento: CONTRATO - Vigencia Hasta: 10/Sep/2026

11-Aug-2026 08:55:58

User:1040180539

LA SECRETARÍA DE HACIENDA Y DESARROLLO FINANCIERO, DEL MUNICIPIO DE EL RETIRO, ANTIOQUIA, CERTIFICA QUE LA PERSONA RELACIONADA EN ESTE DOCUMENTO, SE ENCUENTRA A PAZ Y SALVO.

Cédula - NIT: 43689237 **Nombre:** CORTES RENDON JAQUELINE

CATASTRO, PREDIAL UNIFIC., CONCEPTOS Y OTROS CPTOS

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE PREDIOS EN CATASTRO

INDUSTRIA Y COMERCIO, CONCEPTOS Y OTROS CPTOS.

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE ESTABLECIMIENTOS EN I. Y C.

ACUERDOS DE PAGO

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE ACUERDOS DE PAGO VIGENTES

CERTIF. Y PAZ Y SALVOS - RESTRICC. DE LOS CLIENTES

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE RESTRICCIONES

FIN

(415)7709998011584(8020)202600105191(3900)0000013200(96)20260810

CERTIFICA QUE SE REVISO LA BASE DE DATOS Y NO APARECE CON DEUDAS, ESTE DOCUMENTO NO ES VALIDO PARA HACER ESCRITURA

Municipio de El Retiro
890.983.674-0

11 AGO 2026

Firma: CANCELADO

Cédula:

A.T: Area de Terreno
A.T.C: Area de Terreno - Comun
A.T.P: Area de Terreno - Privada
A.C: Area Construida
A.C.C:Area Construida - Comun
V.T: Valor Terreno
V.T.C:Valor Terreno - Común
V.C: Valor Construcción
V.C.C: Valor Construcción - Común

Áreas en Metros Cuadrados.
D.E: Destinos Económicos

El Retiro, 11 de agosto del 2026

Doctor
LILIANA MARIA ARBELAEZ SAENZ
Secretaria de Bienestar Social y Participación Comunitaria
El Retiro.

Asunto: Certificación de no estar incurso en causales de conflicto de intereses, Inhabilidad e Incompatibilidad.

Cordial saludo,

Por medio de la presente, con el fin de que integre los soportes previos requeridos para la suscripción del presente contrato o convenio, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso en ninguna causal de conflicto de intereses, inhabilidad e incompatibilidad de aquellas establecidas en la Constitución Politica de Colombia, asi como las de los articulos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, los de las Leyes 734 de 2002, 1474 de 2011 y los del Decreto Ley 019 de 2012, y las demás que hayan sido constituidas en la ley.

Conforme lo anterior, manifiesto ser el único responsable por los efectos de la presente declaración, y por lo tanto asumo todas las consecuencias jurídicas que ello acarrea, tanto penales, como disciplinarias y fiscales.

Igualmente manifiesto saber el contenido del articulo 442 del Código Penal, que establece: "Falso testimonio. El que en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de cuatro (4) a ocho (8) años",

Cordialmente,

Jaqueline C

Jaqueline Cortes Rendon
C.C 43689237
Contratista

El Retiro, 12 de agosto del 2026

Señor:
SANTIAGO MONTOYA GIRALDO
Alcalde
El Retiro, Antioquia.

Asunto: propuesta económica.

Respetuoso saludo

Yo, **JAQUELINE CORTES RENDON** identificada con C.C. N° **43.689.237** por medio de la presente, expreso la propuesta económica para la PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA EJECUCIÓN DE LA POLÍTICA PÚBLICA DE PRIMERA INFANCIA, INFANCIA Y ADOLESCENCIA EN EL MUNICIPIO DE EL RETIRO PARA LA VIGENCIA 2026 por valor de TRECE MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS M.L ($13.920.000) y un plazo de ejecución desde el acta de inicio hasta el 31 de diciembre del 2026.

Cumpliendo con las siguientes funciones:

a) Obligaciones Específicas del Contratista.

1. Apoyar la ejecución de la política pública de primera infancia, infancia y adolescencia.
2. Apoyar en la ejecución de actividades a realizar en el programa de estimulación oportuna dirigido a madres gestantes, lactantes, niños y niñas desde el primer mes de nacimiento hasta los 5 años de edad.
3. Apoyar en la búsqueda de alianzas con instituciones que apoyen los procesos del programa de primera infancia e infancia.
4. Apoyar y activar la ruta de atención ante la presencia de casos de presunta vulneración de derechos de madres gestantes, niños y niñas del municipio de El Retiro.
5. Apoyar y proponer estrategias para la realización de campañas y actividades que hacen parte de la política pública de primera infancia, infancia y adolescencia.
6. Apoyar y participar en mesas de trabajo y comités que hacen parte de la política pública de primera infancia, infancia y adolescencia y a los que sea convocada.
7. Apoyar en el acompañamiento de las escuelas de liderazgos "líderes en potencia "espacio de participación de los niños y niñas de 0 a 5 años en el municipio de El Retiro.
8. Apoyar en la conformación y funcionamiento de los consejos de participación de niños, niñas y adolescentes.
9. Apoyar el fortalecimiento y dinamizar los espacios de participación de niños, niñas y adolescentes en las instituciones educativas del municipio de El Retiro.
10. Apoyar en el acompañamiento al programa de modalidad familiar del CDI "Guarceñito" y a los hogares comunitarios de la zona rural del municipio.
11. Apoyar en la entrega de los paquetes alimentarios a madres gestantes y lactantes pertenecientes al programa de estimulación oportuna de la zona urbana y rural del municipio
12. Apoyar y articular con los demás programas de la dirección local de salud para formación, sensibilización y acompañamiento a las familias y cuidadores.
13. Apoyar en la realización de talleres de formación dirigidos a padres de familia, familia y cuidadores, agentes educativos y comunidad general en temas relacionados con la primera infancia, infancia y adolescencia, teniendo en cuenta el curso de vida y el enfoque diferencial.
14. Apoyar en la construcción, articulación, ejecución y seguimiento de la RIA ruta integral de atención a la primera infancia (Gestionar acciones en salud, nutrición, educación, cultura deporte, recreación e innovación, entre otros)
15. Apoyar en la ejecución del proyecto de vida desde la etapa prenatal.
16. Apoyar en la medición y análisis permanente de los indicadores del programa a cargo, además de la realización de encuestas de satisfacción y de las demás solicitadas.

17. Realizar actualización de la base de datos de usuarios (cuando aplique), así como la información requerida por la Secretaría de Bienestar Social, que debe registrarse en Drive.
18. Apoyar las demás actividades asignadas y que se requieran para el logro de las metas e indicadores de la Dirección Local de Salud, la Secretaria de Bienestar Social y Participación comunitaria y demás dependencias de la Administración Municipal.
19. Las actividades objeto del contrato deben ser realizadas en la zona urbana y rural del municipio.

Cordialmente,

Jaqueline C

JAQUELINE CORTES RENDON
C.C. N° **43.689.237**

Certificación
Bancaria

Martes, 11 de agosto de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JAQUELINE CORTE RENDO identificado(a) con CC 43689237, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

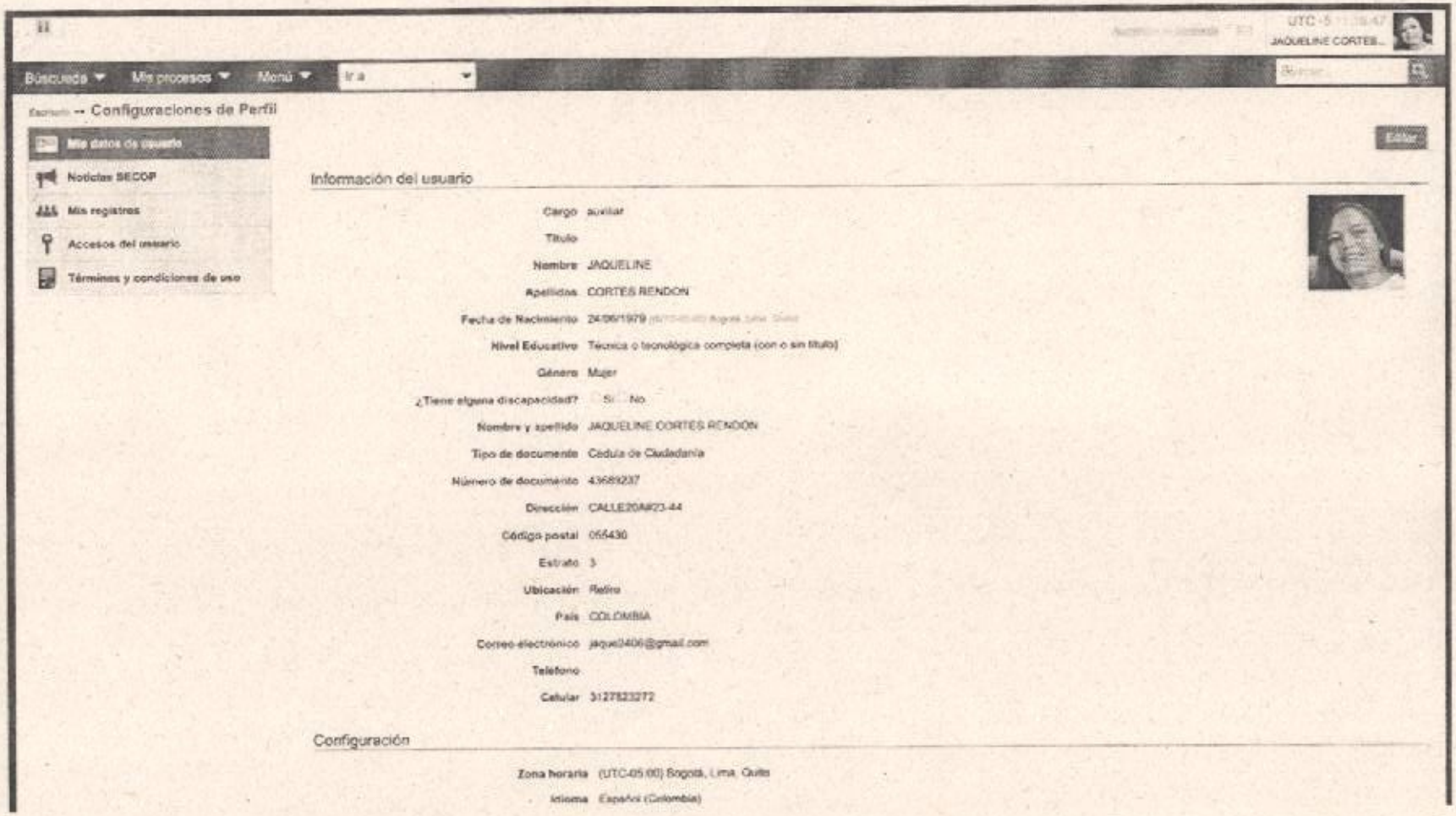
Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	41509881403	2020-04-15	Activo	*****

*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


JAQUELINE CORTES...
Búsquedas
Mis procesos
Menú
Ir a
-- Configuraciones de Perfil
Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso
Editar
Información del usuario
Cargo auxiliar
Título
Nombre JAQUELINE
Apellidos CORTES RENDON
Fecha de Nacimiento 24/06/1979
Nivel Educativo Técnica o tecnológica completa (con o sin título)
Género Mujer
¿Tiene alguna discapacidad? Si No
Nombre y apellido JAQUELINE CORTES RENDON
Tipo de documento Cédula de Ciudadanía
Número de documento 43689237
Dirección CALLE20A#23-44
Código postal 055430
Estrato 3
Ubicación Retiro
País COLOMBIA
Correo electrónico jaque2406@gmail.com
Teléfono
Celular 3127823272
Configuración
Zona horaria (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma Español (Colombia)

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 43689237 **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 11:29 AM

Código Verificación: **7PNRUQFBY4**

Válida hasta: **09/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DIRECCION LOCAL DE SALUD
FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA
INHABILIDADES DE DELITOS SEXUALES

El (la) suscrito(a) Jaqueline Cortes Rendon identificado con cédula de ciudadania No. 43.689.237 expedida en EL RETIRO, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Municipio de El Retiro, con NIT. 890.983.674-0, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policia Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Asi mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de El Retiro el día siete (10) de agosto de 2026.

Jaqueline C
Jaqueline Cortes Rendon
43.689.237

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 17:33:31 horas del 14/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **43689237,** Apellidos y Nombres **CORTES RENDON JAQUELINE**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE EL RETIRO**, con NIT **890983674-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

ALCALDÍA DE
El Retiro

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACION COMUNITARIA

CERTIFICADO DE COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

El Retiro, 11 de agosto del 2026.

Señores
MUNICIPIO DE EL RETIRO ANTIOQUIA
Calle 20 N° 20-40

Referencia: Contrato prestación de servicios. Jaqueline Cortes Rendon identificado(a) como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre, manifiesto que:

1. Apoyo la acción del Estado colombiano y de El Municipio de El Retiro para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.

2. No me encuentro en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato de prestación de servicios.

3. Me comprometo a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores del municipio, directamente o a través de sus empleados, contratistas o terceros.

4. Me comprometo a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión del contrato de prestación de servicios.

5. Me comprometo a revelar la información que sobre el contrato de prestación de servicios me soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

6. Conozco las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento en el mes de agosto de 2026.

Jaqueline C

Jaqueline Cortes Rendon
C.C 43.689.237

ALCALDÍA DE
El Retiro

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACION COMUNITARIA
PACTO POR LA TRANSPARENCIA

Este documento hace parte integral del Contrato de Prestación de Servicios y EL CONTRATISTA se compromete a:

1. Cumplir estrictamente la Constitución Política, la ley y las demás normas aplicables a la ejecución del contrato.
2. Ejecutar el contrato de buena fe, con transparencia, diligencia, eficiencia, responsabilidad y observancia de los principios que rigen la contratación estatal.
3. Abstenerse de presentar información o documentos falsos, alterados o inexactos durante la ejecución del contrato y suministrar únicamente información veraz cuando sea requerida por la Entidad.
4. Actuar con honestidad e integridad en todas las actuaciones relacionadas con la ejecución contractual, evitando cualquier conducta que pueda afectar la transparencia del contrato.
5. Utilizar únicamente los canales oficiales establecidos por la Entidad para la presentación de solicitudes, informes, comunicaciones o requerimientos relacionados con la ejecución contractual.
6. Mantener una relación respetuosa, ética y profesional con los servidores públicos, supervisores, interventores, contratistas y demás personas que intervengan en la ejecución del contrato.
7. Abstenerse de ofrecer, prometer, entregar o autorizar, directa o indirectamente, dinero, regalos, comisiones, favores, atenciones, beneficios o cualquier otra dádiva a servidores públicos, contratistas, supervisores, interventores o terceros, con el propósito de obtener ventajas indebidas relacionadas con la ejecución, supervisión, modificación, liquidación o terminación del contrato.
8. No solicitar, aceptar ni recibir beneficios, favores o ventajas indebidas que puedan afectar la imparcialidad o transparencia en la ejecución del contrato.
9. Abstenerse de utilizar influencias políticas, económicas o de cualquier otra naturaleza para obtener decisiones favorables respecto del contrato.
10. Informar de manera inmediata a la Entidad cualquier situación que pueda generar un conflicto de intereses o comprometer la objetividad e independencia en la ejecución del contrato.
11. Informar oportunamente a la Entidad cualquier hecho o circunstancia que pueda afectar la correcta ejecución del contrato o constituya un posible acto de corrupción, fraude, soborno, lavado de activos, financiación del terrorismo o cualquier otra conducta ilícita.
12. Denunciar ante las autoridades competentes cualquier solicitud de soborno, dádiva, favor o beneficio indebido de la cual tenga conocimiento con ocasión de la ejecución del contrato, informando igualmente a la Entidad.
13. Guardar la debida reserva sobre la información confidencial o privilegiada a la que tenga acceso con ocasión de la ejecución del contrato y utilizarla únicamente para el cumplimiento de las obligaciones contractuales.
14. Exigir a sus empleados, colaboradores, proveedores o subcontratistas, cuando los hubiere, el cumplimiento de los principios de transparencia, integridad y legalidad durante la ejecución del contrato.
15. Cumplir las instrucciones impartidas por el supervisor del contrato, siempre que se encuentren dentro del marco legal y contractual.
16. Informar a la Entidad si el contratista, su representante legal, socios, accionistas, administradores o personas vinculadas llegaren a ser objeto de investigaciones, medidas de aseguramiento o condenas relacionadas con delitos contra la administración pública, soborno nacional o transnacional, lavado de activos, financiación del terrorismo, enriquecimiento ilícito, cohecho, fraude, corrupción o cualquier otro delito que pueda afectar la ejecución del contrato.
17. Abstenerse de realizar cualquier conducta que pueda constituir fraude, colusión, corrupción, conflicto de intereses o cualquier práctica contraria a los principios de la contratación estatal.
18. Colaborar con las autoridades competentes y con la Entidad en las actuaciones de inspección, vigilancia, control o investigación que se adelanten con ocasión del contrato.

Jaqueline C

JAQUELINE CORTES RENDON

ALCALDÍA DE
El Retiro

SECRETARIA DE BIENESTAR SOCIAL Y PARTICIPACIOPN COMUNITARIA

NO INCLUSIÓN LISTA LAVADO DE ACTIVOS

El Retiro, 11 de agosto del 2026.

Señores
MUNICIPIO DE EL RETIRO
Calle 20 N° 20-40

ASUNTO: PROCESO DE PRESTACION DE SERVICIOS

Yo, Jaqueline Cortes Rendon identificado(a) como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incluido en listas nacionales o internacionales relacionadas con el lavado de activos, la financiación del terrorismo o la proliferación de armas de destrucción masiva, ni he tenido participación, vinculación o relaciones jurídicas o comerciales con organizaciones o personas dedicadas a actividades ilícitas, tales como el narcotráfico, el terrorismo, grupos armados organizados al margen de la ley, captación ilegal de dinero o cualquier otra conducta tipificada como delito por la legislación colombiana.

Así mismo, manifiesto que la información suministrada a la Entidad es veraz y me comprometo a informar de manera inmediata cualquier circunstancia que modifique la presente declaración durante la ejecución del contrato.

La presente manifestación se suscribe para que haga parte integral del Contrato de Prestación de Servicios celebrado con el Municipio de El Retiro.

En constancia de lo anterior, firmo el presente documento en el mes de agosto de 2026.

Jaqueline C

Nombre: Jaqueline Cortes Rendon
Documento de Identidad: 43.689.237
Correo electrónico: j.cortes2406@gmail.com
Teléfono: 3127823272