Puerto Berrío, 20 de agosto del 2026

Doctor
ROBINSON ALBERTO BAENA ZULUAGA
Alcalde
Puerto Berrío - Antioquia

ASUNTO: Propuesta Prestación de Servicios

A continuación, yo **YERALDIN AROCA LONDOÑO**, identificado con número de cédula **1037501763,** expreso mi interés para PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA DISTRIBUCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN RELACIONADA CON EL COBRO PERSUASIVO Y COATIVO REFERENTE AL PAGO OPORTUNO DE LAS OBLIGACIONES CAUSADAS POR LOS CONTRIBUYENTES CON OCASIÓN A LOS ATRIBUTOS MUNICIPALES EN LA CIUDAD DE MEDELLIN

Con las que estoy dispuesto a ejecutar las siguientes actividades:

1. Entregar en la ciudad de Medellín los mandamientos de pago a las diferentes entidades bancarias para adelantar el proceso del cobro coactivó de los diferentes contribuyentes que se encuentran en mora con los diferentes tributos en el municipio de puerto Berrio.
2. Recolectar, distribuir y entregar la resolución de embargo en las diferentes entidades de los contribuyentes del impuesto de industria y comercio y predial unificado en la ciudad de Medellín
3. Apoyar la entrega de documentación relacionada con el cobro del impuesto predial en la ciudad de Medellín
4. Efectuar los pagos mensuales al Sistema General de Seguridad Social Integral en calidad de trabajador independiente, lo cual es un requisito previo para el pago periódico de sus honorarios.
5. Remitir las constancias de entrega de la documentación al Municipio de Puerto Berrio
6. Atender oportunamente los requisitos que haga el supervisor del contrato y presentar informes mensuales de la ejecución del contrato.
7. Las demás que tengan relación con el objeto.

TIEMPO Y DURACIÓN

Con el propósito de atender a cabalidad las obligaciones del contrato como contratista PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA DISTRIBUCIÓN DE LA DOCUMENTACIÓN RELACIONADA CON EL COBRO PERSUASIVO Y COACTIVO REFERENTE AL PAGO OPORTUNO DE LAS OBLIGACIONES CAUSADAS POR LOS CONTRIBUYENTES CON OCASIÓN A LOS ATRIBUTOS MUNICIPALES EN LA CIUDAD DE MEDELLIN el tiempo de este contrato seria por el tiempo el cual requiera mis servicios para cumplir las metas y programas durante la vigencia TRES (3) meses 2026.

VALOR

El valor total de la prestación del servicio es: ONCE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL PESOS MTCE ($ 11.988.000) En caso de requerir información adicional que garantice y respalde o modifique para dar viabilidad o conciliar el pliego de ésta propuesta no dude en comunicarlo al correo electrónico informaciones9206@gmail.com o al teléfono **3016902467.**

Atentamente,

Yeraldin Aroca L
YERALDIN AROCA LONDOÑO
1037501763

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.037.501.763

AROCA LONDOÑO

APELLIDOS

YERALDYN

NOMBRES

Yeraldin Aroca L.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-NOV-1992

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.72 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

12-NOV-2010 SAN ROQUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0124100-00614410-F-1037501763-20140823 0039706673A 1 5021174336

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141214391161

(415)7707212489984(8020) 000014121439116 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 7 5 0 1 7 6 3	7	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 3 7 5 0 1 7 6 3

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
AROCA	LONDOÑO	YERALDYN	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CL 52 # 7 - 9

42. Correo electrónico informaciones9206@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0 5 3 4 2 0	3 0 1 6 9 0 2 4 6 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
5 3 2 0	2 0 2 5 1 0 1 0	8 2 9 9	2 0 2 0 0 9 0 1		4 7 1 9	8 2 1 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	4	9																							

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

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 2025-10-10 / 04:47:59PM

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 AROCA LONDOÑO YERALDYN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICADO DE LEGALIDAD Y VIGENCIA DEL RUT (REGISTRO UNICO TRIBUTARIO)

YERALDYN AROCA LONDOÑO identificado (@) con cédula de ciudadanía N.º 1037501763 de SAN ROQUE ANTIOQUIA, domiciliado (@) en la ciudad de MEDELLIN con dirección de residencia CALLE 52 # 7-9, manifiesto bajo la gravedad del juramento **que la información suministrada en el RUT no presenta cambios ni actualizaciones,** por lo tanto, la documentación allí registrada se encuentra vigente y es apta para contratar con el municipio de **PUERTO BERRIO** - Antioquia.

En el mismo sentido, autorizo a ser notificado en caso de requerirse al correo electrónico o dirección física allí registrados.

Dado en el Municipio de Puerto Berrío, Antioquia a los 27 días, del mes agosto de 2026.

Yeraldin Aroca L.

CC 1.037.501.763 DE Bucaramanga – Santander

FORMATO COMPLETO

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
Arcca	Londoño	Yeraldyn

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1037501763	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 06 MES 11 AÑO 1992

PAÍS COLOMBIA

DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO BUCARAMANGA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 52N 7N 9 CARMELO

PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO PUERTO BERRÍO

TELÉFONO 3153778220 EMAIL informaciones9206@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° X	MES	11	AÑO	2010

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 HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

FORMATO COMPLETO

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 CRONOLÒGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PUERTO BERRIO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS 6048332120	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	22	*Mes*	10	*Año*	2025	*Día*	21	*Mes*	12	*Año* 2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE HACIENDA						*DIRECCIÓN* CARRERA 5 50 11				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD WASVAO			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* PUERTO BERRÍO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	10	*Mes*	09	*Año*	2022	*Día*	29	*Mes*	11	*Año* 2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 04011483 AUXILIAR	*DEPENDENCIA* "SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA"						*DIRECCIÓN* CARRERA 6 44 20				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD RAPICOPIAS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	10	*Mes*	06	*Año*	2016	*Día*	09	*Mes*	12	*Año* 2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL 04011483 AUXILIAR	*DEPENDENCIA* 2011 ADMINISTRATIVO RECEPTIVOS						*DIRECCIÓN* CALLE 80 16 106				

FORMATO COMPLETO

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	0	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
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 Pto Berrio 28-08-2026

Yeraldin Aroca L

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

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.

Pto Berrío 28/08/626

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	INGRESO	Fecha de publicación	2026-01-15 18:08

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
YERALDYN		AROCA	LONDOÑO

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1037501763

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	BUCARAMANGA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLÍN

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 PUERTO BERRIO

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	PUERTO BERRÍO
Dirección	["carrera 5ª Nº 50-11"]				
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	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$7.400.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$7.400.000,00

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

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

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
JHON	JAIRO	OCHOA	LONDOÑO

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 3539818

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:

MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA
ALCALDÍA MUNICIPAL
NIT 890980049-3

24.07.09

Puerto Berrío, 14 de enero de 2026

EL SECRETARIO DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE PUERTO BERRÍO, ANTIOQUIA

HACE CONSTAR:

Que el Municipio de Puerto Berrío suscribió Contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión, con YERALDYN AROCA LONDOÑO, portadora de la cédula de ciudadanía No. 1.037.501.763 expedida en San Roque, Antioquia, con las especificaciones que seguidamente relacionamos:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 377 del 21/10/2025

OBJETO: Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión, para la distribución de la documentación relacionada con el cobro persuasivo , cobro coactivo referente al pago oportuno de las obligaciones causadas por los contribuyentes con ocasión a los atributos municipales en la ciudad de Medellín.

DURACIÓN: Dos (2) meses.
FECHA DE INICIO: 22 /10/2025
FECHA DE TERMINACIÓN: 21/12/2025
FORMA DE PAGO: Por mensualidades vencidas.
ESTADO DEL CONTRATO: Terminado.

La presente constancia se expide a solicitud verbal de la interesada, para los fines pertinentes.

Cordialmente,

ELKIN GABRIEL FERNÁNDEZ MAYA
Secretario de Hacienda

WASVAO
MONTAJES & MANTENIMIENTOS

WASVAO MONTAJE Y MANTENIMIENTOS
NIT:1039678724-7
PUERTO BERRIO
TELEFONO:3103901401

CERTIFICA QUE

La señora **YERALDYN AROCA LONDOÑO**, identificada con la cedula de ciudadanía No. **1.037.501.756** laboro en nuestra compañía desde septiembre 10 de 2022 hasta noviembre 29 de 2023, desempeñando el cargo de **AUXILIAR ADMINISTRATIVA** con un **Contrato a terminar indefinido** y devengando un salario mensual de $ **1,500,000.**

Para constancia se firma en Puerto Berrio a los 29 días del mes de noviembre de 2023

VAO.

VICTOR ANDRES OSORIO
REPRESENTANTE LEGAL

CESDE

Medellín, 15 de diciembre de 2016

EL ÁREA DE PROYECCIÓN LABORAL

CERTIFICA:

Que **Yeraldyn Aroca Londoño**, con documento de identidad N° **1037501763**, realizó la práctica empresarial en la empresa **RAPICOPIAS**, del 10/06/2016 al 09/12/2016 en el programa **Técnico como Asistente en Contaduría Sistematizada (Laboral 4 niveles).**

Este certificado se expide por solicitud del interesado.

Asesora de Proyección Laboral
Estefanía Jaramillo Osorio

ISO 9001

República de Colombia
y en su nombre

La Institución Educativa

Pbro. Abraham Jaramillo

San Roque - Antioquia

Con aprobación de estudios por la Secretaría de Educación para la Cultura de Antioquia,
Mediante Resoluciones Nº 4489 del 21 de mayo de 2003

C O N F I E R E A:

Yeraldyn Aroca Londoño

C.C. 1 037 501 763 (San Roque Ant.)

El Título de

Bachiller en Educación Media Técnica
Especialidad en Informática

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al nivel de Educación Media Técnica, según los Planes y Programas vigentes

Rectora

Secretaria

Registrado para efectos legales en el libro de Actas de Graduación Nº 1,
Folio 200 Numeral 33 Acta Nº 11 de 2010

Expedido en San Roque Ant., el 4 de diciembre de 2010

ACTA DE GRADO

La República de Colombia

Y en su nombre

Institución Educativa Pbro. Abraham Jaramillo
San Roque – Antioquia - Colombia

En el municipio de San Roque Antioquia, a los 04 días del mes de diciembre de 2010, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, las suscritas Rectora y Auxiliar Administrativa de la Institución Educativa Presbítero Abraham Jaramillo, Establecimiento Educativo con reconocimiento de carácter Oficial y aprobación de estudios mediante Resolución Nº 4489 del 21 de MAYO de 2003, en el nivel de educación Media Técnica, Especialidad Informática, y autorizado para otorgar el Título de BACHILLER TÉCNICO ESPECIALIDAD INFORMÁTICA, por el SECRETARIA DE EDUCACION PARA LA CULTURA DE ANTIOQUIA,

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el TÍTULO DE BACHILLER TÉCNICO, ESPECIALIDAD INFORMÁTICA

A

Yeraldyn Aroca Londoño

C.C. 1 037 501 763 (San Roque Ant.)

Es fiel copia del acta original general de graduación Nº 01 del 4 de diciembre de 2010, Folio Nº 200 numeral 33 que consta de 57 alumnos.

Dado en San Roque a 4 de diciembre 2010

Sin sellos atendiendo al Decreto Nacional Nº 2150 del 5 de diciembre de 1995, Artículo 11 y memorando de SEDUCA del 15 de diciembre de 1995, numeral 6

TERESA DE JESÚS CIFUENTES
Cédula 22 023 314 Exp. En San Roque Ant.
Rectora

MARÍA EUGENIA RIVERA ZULUAGA
Cédula 22 019 840 Exp. En San Rafael Ant.
Auxiliar Administrativa

Acta Individual de Graduación

Educación para la vida formando niños y jóvenes comprometidos con las personas la comunidad y el medio ambiente
Carrera 2ª con Calle 22 - Teléfono: 565 67 66 - Email: abrahamjaramillo2008@gmail.com

ACTA DE GRADUACION No. 018

En la ciudad de Medellín, capital del Departamento de Antioquia, República de Colombia, el día 26 de junio de 2016, se reunieron las directivas del **Centro Nacional de Educación Politécnico Empresarial,** con el fin de dar cumplimiento a la ceremonia de graduación.

El acto estuvo precedido por ALEXANDER CORTES YEPES, Director del Centro Educativo, acompañado por sus miembros del Consejo de Dirección, una vez declarada abierta la Sesión, la Dirección del Centro Educativo, leyó el artículo No. 43 Ley 115 de 1994 y Decreto 4904 - 5.8 de Diciembre de 2009, expedida por el Ministerio de Educación Nacional con relación al programa Académicos Informal de:

OPERADOR DE SISTEMAS

(EN LOS PROGRAMAS WINDOWS, WORD, EXCEL, POWER POINT E INTERNET)

A:

AROCA LONDOÑO YERALDYN . Con documento No. **1.037.501.763**

Teniendo en cuenta que cumplió con los requisitos del programa y con las exigencias establecidas en los reglamentos internos de la institución y demás normas legales. Acto seguido el Director tomó al graduando el juramento y procedió a la entrega del certificado laboral en:

OPERADOR DE SISTEMAS

(EN LOS PROGRAMAS WINDOWS, WORD, EXCEL, POWER POINT E INTERNET)

Se levantó la sesión, siendo las 5:00 pm. Para constancia, firman en Medellín quienes en este acto intervinieron el día 26 de junio de 2016.

Anotado al folio No 05 Libro de Registro No 487

DIRECCIÓN

SECRETARÍA

La República de Colombia
Ley General de la Educación

Centro Nacional de Educación
POLITÉCNICO EMPRESARIAL

Institución de Educación Informal
Artículo 43 Ley 115 de 1994; Artículo 1 Decreto 3011 de 1997
Decreto 4904 Numeral 5.8 del 16 de diciembre de 2009
Ministerio de Educación Nacional

HACE CONSTAR QUE:

YERALDYN AROCA LONDOÑO

Con documento No. 1.037.501.763 de San Roque, departamento de Antioquia
Cursó y asistió satisfactoriamente al programa de

OPERADOR DE SISTEMAS

EN LOS PROGRAMAS DE WINDOWS, WORD, EXCEL, POWER POINT E INTENET

Con una intensidad de 150 horas.
Cumpliendo así con los requisitos, de la Ley 115 de 1994
y acorde a la reglamentación de los decretos
3011 de 1997 (Art. 1) y 4904 del 16 de Dic. de 2009

Director General

Director Académico

Secretaria General

Dado en Medellín, a los 26 días del mes de junio de 2016
Libro de Registro No. 487 Anotado al folio No 05

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

CENTRO DE ESTUDIOS ESPECIALIZADOS **CESDE**
Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano

ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACIÓN 07

PROGRAMA: Técnico Laboral por Competencias como Asistente en Contaduría Sistematizada
DURACIÓN: 1.600 horas

Aprobado por Licencia de Funcionamiento 05867 del 13 de julio de 2009, Resolución Oficial 05868 del 13 de julio de 2009, Resolución de Modificación del Programa 14203 del 11 de noviembre de 2011, expedida por la Secretaría de Educación del Municipio de Medellín.

En la ciudad de Medellín, el 19 de diciembre de 2016, se reunieron en el auditorio Nelson Franco Parra de **CESDE**, Beatriz Marín Londoño, Rectora, Isabel Cristina Salazar Giraldo, Directora de Escuela y Sandra Milena Betancur Deossa, Jefe de Registro y Control, con el objeto de otorgar el Certificado a:

Yeraldyn Aroca Londoño

con documento 1.037.501.763

como

Técnico Laboral por Competencias como Asistente en Contaduría Sistematizada

Al cumplir satisfactoriamente todos los requerimientos del marco legal estipulados en la Ley 115 de 1994, la Ley 1064 de 2006 y su Decreto Reglamentario 1075 de 2015.

Entregada en Medellín el 19 de diciembre de 2016, en ceremonia efectuada en el auditorio Nelson Franco Parra de **CESDE**.

Anotado para efectos legales en el libro de registro de certificación 08, folio 562, del 19 de diciembre de 2016.

En testimonio de lo anterior firman:

BEATRIZ MARÍN LONDOÑO
Rectora
C.C. 43.091.917

ISABEL CRISTINA SALAZAR GIRALDO
Directora de Escuela
C.C. 43.913.540

SANDRA MILENA BETANCUR DEOSSA
Jefe de Registro y Control
C.C. 1.128.385.408

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

YERALDYN AROCA LONDOÑO

Con Cédula de Ciudadania No. 1.037.501.763

Cursó y aprobó la acción de Formación

APLICAR HERRAMIENTAS OFIMATICAS BASICAS EN WINDOWS CON OFFICE Y OUTLOOK DE MICROSOFT

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cisneros, a los dos (2) días del mes de julio de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JUAN GUILLERMO CARVAJAL CORREA
SUBDIRECTOR
COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

5676853 - 02/07/2011
FECHA REGISTRO

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 950200241784CC1037501763C.

Salud Integral Preventiva IPS

NIT. 901187413-1
(4) 8330595
Carrera 5 # 48-03 Barrio El Hoyo
Puerto Berrio Antioquia



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Nº 20.242

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
22 DÍA	01 MES	2024 AÑO	PUERTO BERRÍO (ANTIOQUIA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULARES	PARTICULARES
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Sexo	Edad	Documento de Identificación	
AROCA LONDOÑO YERALDYN	FEMENINO	31 AÑOS 2 MESES 15 DÍAS	CC	1037501763
	Teléfonos: 3153778220		Tipo	Número

Cargo
CONTRATISTA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

Observaciones: *APTO PARA EL CARGO*

NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)	N/A

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL ✓	EXAMEN OCUPACIONAL ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR ✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL OTROS : MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA EVITAR INFECCIONES DEL ENTORNO	HÁBITOS SALUDABLES FORTALECIMIENTO MUSCULAR CONTROL DE PESO ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA HACER DEPORTE DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SE ENTREGA AL TRABAJADOR LA INFORMACIÓN DE LOS RESULTADOS, PRUEBA O VALORACIONES COMPLEMENTARIAS OCUPACIONALES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico	Aspirante o Trabajador
Firma:	Firma: Yeraldin A.
Nombre: CARMONA CASTRILLON RAMIRO ALEXANDER	Nombre: AROCA LONDOÑO YERALDYN
R. M.: 5-7187-11 L.S.O.: 2021060130887	CC: 1037501763

Puerto Berrío, 27 de Agosto de 2026

Señor
ROBINSON ALBERTO BAENA ZULUAGA
Alcalde Municipal
Municipio de Puerto Berrío

Asunto: Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad

Respetado señor:

El (la) suscrito(a) YERALDIN AROCA LONDOÑO identificado con C.C. No. 1.037.501.763 expedida el Bucaramanga, Santander 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, a la Alcaldía Municipal de Puerto Berrío con NIT. 890980049-3, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa-Policia Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación contractual y, de llegarse a formalizar, cada tres (3) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Firma: Yeraldin Aroca L

Nombre: Yeraldin Aroca L

C.C.: 1.037.501.763

CERTIFICADO DE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

YERALDYN AROCA LONDOÑO, identificada con cédula de ciudadanía Nº **1.037.501.763** de **Bucaramanga**, Santander domiciliado en la ciudad de Puerto Berrío – Antioquia, manifiesto bajo la gravedad del juramento **no estar incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad** establecidas en la Constitución y la Ley, para celebrar contrato de prestación de servicios con el municipio de **PUERTO BERRIO** - Antioquia.

Dado en el Municipio de Puerto Berrío – Antioquia a los 27 días, del mes de agosto de 2026.

Yeraldin Aroca L.

YERALDYN AROCA LONDOÑO
C.C **1.037.501.763** de **Bucaramanga**, **Santander**

CIUDAD: PUERTO BERRÍO
FECHA: 27/08/2026

AUTORIZACIÓN PARA PAGOS ELECTRONICOS	**TIPO DE NOVEDAD**		
	1	INSCRIPCIÓN INICIAL	X
	2	CAMBIO Nº DE CUENTA	
	3	MODIFICACIÓN OTROS DATOS	

IDENTIFICACIÓN: CC				
CC/NIT 1.037.501.763	DV	**NOMBRE:** YERALDIN AROCA LONDOÑO		
DIRECCIÓN: CARRERA 6 # 44-21		**TELEFONO:** 3016902467	**º FAX**	**EMAIL:** INFORMACIONES9206@GMAIL.COM

IDENTIFICACIÓN DE LA CUENTA EN LA CUAL AUTORIZA EL PAGO			
ENTIDAD FINANCIERA	CUENTA DE AHORROS	X	**NUMERO DE LA CUENTA:**
BANCOLOMBIA	CUENTA CORRIENTE		**23688093023**

FIRMA DEL TITULAR DE LA CUENTA

Yeraldin Aroca

C.C 1.037.501.763

ANEXOS 1) CERTIFICADO DE LA CUENTA BANCARIA AUTORIZADA PARA PAGO, EXPEDIDA POR LA ENTIDAD FINANCIERA.

Certificación
Bancaria

Jueves, 27 de agosto de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YERALDYN AROCA LONDOÑO identificado(a) con CC 1037501763, 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	23688093023	2018-01-24	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-S) 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

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 **YERALDYN AROCA LONDOÑO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1037501763** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1037501763
NOMBRES Y APELLIDOS	YERALDYN AROCA LONDOÑO
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	16/10/2025
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **27/08/2026**

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

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **AROCA LONDOÑO YERALDYN** identificado(a) con **CC** número **1.037.501.763** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 24 de enero de 2024 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 27 de agosto de 2026.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.wolkvox.com/proteccion/index.php**