Roldanillo, Valle del Cauca, Septiembre 2026

Señores
Alcaldía Municipal de Roldanillo
Roldanillo Valle

Asunto: Presentación propuesta para contrato de prestación de servicios para las actividades desarrolladas en la secretaria de Infraestructura del Municipio de Roldanillo.

Cordial saludo,

Por medio de la presente me permito presentar la propuesta para contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO TÉCNICO Y ACOMPAÑAMIENTO EN LA INSPECCIÓN OCULAR, EVALUACIÓN DE HABITABILIDAD Y DIAGNÓSTICO DE DAÑOS ESTRUCTURALES Y NO ESTRUCTURALES EN EDIFICACIONES RESIDENCIALES Y COMERCIALES DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO, VALLE DEL CAUCA, AFECTADAS POR EL SISMO DEL 10 DE AGOSTO DE 2026, EN EL MARCO DE LA CALAMIDAD PÚBLICA DECLARADA MEDIANTE EL DECRETO MUNICIPAL NO. 093 DE 2026.

Actividades principales:

1. Apoyar las visitas de campo realizadas por la Secretaría de Infraestructura y Vivienda a edificaciones públicas, viviendas y demás inmuebles afectados por el sismo ocurrido el 10 de agosto de 2026.
2. Apoyar el levantamiento y registro de información básica durante las visitas, incluyendo mediciones, registro fotográfico, ubicación de afectaciones visibles, croquis y demás datos requeridos por los profesionales responsables.
3. Apoyar el diligenciamiento, organización y sistematización de fichas, formatos, bases de datos y demás instrumentos utilizados para el registro y seguimiento de las edificaciones inspeccionadas.
4. Apoyar la elaboración de esquemas, bosquejos, planos básicos y demás representaciones gráficas necesarias para documentar las condiciones encontradas durante las visitas.
5. Apoyar la elaboración de cantidades de obra y memorias de cálculo a partir de las mediciones, planos, croquis y demás información técnica disponible.
6. Apoyar la elaboración y actualización de análisis de precios unitarios —APU—, presupuestos de obra y cuadros de cantidades requeridos por la Secretaría de Infraestructura y Vivienda.
7. Apoyar la consulta y organización de precios de materiales, mano de obra, equipos, maquinaria e insumos requeridos para la elaboración de presupuestos y análisis de precios unitarios.
8. Apoyar la elaboración de borradores de informes, cuadros, registros y demás documentos técnicos relacionados con las visitas y actividades desarrolladas, para revisión del profesional responsable.
9. Apoyar la organización y archivo de la información técnica, fotográfica y documental generada durante la ejecución del contrato.
10. Apoyar las demás actividades técnicas y operativas relacionadas con el objeto contractual que sean requeridas por el supervisor, siempre bajo la orientación de los profesionales responsables de la Secretaría.

Duración: El plazo de ejecución del contrato será a partir de la suscripción del acta de inicio hasta el 31 de diciembre de 2026.

Valor: El valor estimado para el contrato será la suma de CATORCE MILLONES DOSCIENTOS PESOS ($14.200.000,00) M/CTE.

Forma de pago: La anterior cifra será cancelada por el MUNICIPIO, así: pagos parciales por avance de actividades según informe de supervisor del contrato.

Gracias por su atención, espero pronta y positiva respuesta.

Atentamente,

JONY ALEJANDRO FAGER GÓMEZ
CC 1.113.792.587

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 |
|---|---|---|
| Fager | Gomez | Jony Alejandro |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1113792587 | F ○ M ⊗ NB ○ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 3DF9446112 D.M. 30

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 29 MES 07 AÑO 1988 | CALLE 14B BIS 5 26 | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | VALLE DEL CAUCA |
| DEPTO | BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO | ROLDANILLO | | |
| MUNICIPIO | BOGOTÁ. D.C. | TELÉFONO | 3024113628 | EMAIL | ing.alejandro.fager@gmail.com |

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

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

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

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

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

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

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

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

## 3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

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

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

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 4 IDIOMAS

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

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

## 5 EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE ROLDANILLO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>ROLDANILLO | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6022490000 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 14 | *Mes* | 02 | *Año* | 2026 | *Día* | | *Mes* | | *Año* | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AUXLILIAR DE INGENIERIA | *DEPENDENCIA*<br>4151. SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 7 7 -17 Centro | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>AMAZON OPERATION SERVICES COLOMBIA S.A.S | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA*<br>X | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>ZIPAQUIRÁ | | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 23 | *Mes* | 09 | *Año* | 2024 | *Día* | 03 | *Mes* | 12 | *Año* | 2025 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>ASESOR BILINGUE | *DEPENDENCIA*<br>ATENCION AL CLIENTE | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>No tiene sede en Colombia, Teletrabajo | | | | | |

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 | 0 | 7 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 1 | 2 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

## 8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

*Ciudad y fecha de diligenciamiento* Roldanillo Valle - 21/09/2026



*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

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

*Ciudad y fecha*

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

*DANE 176622000068*
*Nit. Nº 891900829-3*
*CLL. 11 Nº 6-55 Tel. 229 9262*

**JORNADA DIURNA**

La Rectora y el Secretario de la ***INSTITUCIÓN EDUCATIVA BELISARIO PEÑA PIÑEIRO,*** del Municipio de Roldanillo, Departamento del Valle del Cauca, Republica de Colombia, establecimiento oficial de enseñanza en preescolar, básica primaria, básica secundaria, media, técnica o media académica y Fusionado por Resolución No. 1967 de 6 de Septiembre de 2002, autorizado para otorgar el título de Bachiller Técnico según Resolución No 2931 del 8 de Noviembre de 2011 de la Secretaria de Educación Departamental del Valle del Cauca

# *ACTA INDIVIDUAL DE GRADO*

En la ciudad de Roldanillo, Valle del Cauca a los Diecinueve (19) días del mes de Noviembre del año 2016 se reunieron en la Rectoría de la Institución Educativa BELISARIO PEÑA PIÑEIRO, Los sucritos Rectora y Secretario con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, Institución aprobada en el nivel de Educación Media Técnica y autorizada por la Secretaria de Educación Departamental para otorgar el título de ***BACHILLER*** en la Modalidad ***TÉCNICA***, según Resolución No 2931 de del 8 de Noviembre de 2011

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el titulo de

## *BACHILLER TÉCNICO*
## *ESPECIALIDAD AUXILIAR EN MANTENIMIENTO DE SOFTWARE Y HARDWARE*

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identificación se relacionan a continuación:

## Jony Alejandro Fager Gomez

***C.C. Nº 1113792587 DE ROLDANILLO***

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 005 de fecha Diecinueve (19) de Noviembre del año 2016, consta de 123 alumnos graduados que comienza con el nombre de ***ACOSTA CUERVO - ANGI MELISSA*** y termina con el nombre ***ZULUAGA CASTILLO - CARLOS ANDRES.***

Firmado y sellado por la Esp. **MYRIAM AYDEE BENITEZ CANO** *(Rectora)* y **HENRY MAURICIO QUINTERO GÓMEZ** *(Secretario)*

Dada en Roldanillo, Valle a los Diecinueve (19) días del mes de Noviembre de 2016.

**Firmado**

LA RECTORA,

Esp. **MYRIAM AYDEE BENITEZ CANO**
***C.C. 66.700.186 de Roldanillo (Valle)***

EL SECRETARIO,

**HENRY MAURICIO QUINTERO GOMEZ**
***C.C. 16.552.356 de Roldanillo (Valle)***

UNIVERSIDAD MILITAR
NUEVA GRANADA

El Jefe de la División de Admisiones, Registro y Control Académico
de la Universidad Militar Nueva Granada.
Res. Aprobación N° 12975 de 23 de julio de 1982
NIT.800.225.340-8

**CERTIFICA**

Que el señor **JONY ALEJANDRO FAGER GÓMEZ** identificado con cédula de ciudadanía No **1,113,792,587** expedida en ROLDANILLO - VALLE DEL CAUCA, código estudiantil No 5500722 cursó en esta Universidad asignaturas de **PRIMERO a DÉCIMO SEMESTRE** de **INGENIERIA CIVIL (CAMPUS NG CAJICÁ)** durante los períodos académicos 2017/2, 2018/1, 2018/2, 2019/1, 2019/2, 2020/1, 2020/2, 2021/1, 2021/2, 2022/1, 2023/1, 2023/2, 2024/1, 2024/2, 2025/1 y 2025/2.

Que terminó asignaturas en el periodo académico 2025/2.

Que tiene pendiente la entrega del resultado de la prueba Saber Pro y la presentación, sustentación y aprobación de la opción de grado para optar por el título de **INGENIERO CIVIL**.

Que la presente se expide a solicitud del interesado.

Dada en Bogotá, D.C, a los veinticinco (25) días del mes de septiembre del año dos mil veintiséis (2026)

**Ingeniero DANIEL ARLEY ALARCON SAENZ**
**Jefe División de Admisiones, Registro y Control Académico**

**Nota Aclaratoria:** Esta firma sustituye la original. Si la entidad receptora de este documento requiere verificación de la información contenida en él, enviar correo a certificados.registro@unimilitar.edu.co

---------- FIN CERTIFICADO ----------



Sede Bogotá: carrera 11 n° 101-80
Sede Campus Nueva Granada: kilómetro 2, vía Cajicá-Zipaquirá
PBX. (571) 601 6500 000
Certificados.registro@unimilitar.edu.co
www.umng.edu.co
Colombia - Sur América

Cuida la vida: ¡ahorra el agua y la energía! UMNG

**EL SECRETARIO DE INFRAESTRUCTURA DEL MUNICIPIO DE ROLDANILLO VALLE DEL CAUCA**

CERTIFICA:

Que el señor JONY ALEJANDRO FAGER GÓMEZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.113.792.587 de Roldanillo, realizó satisfactoriamente su proceso de pasantía en la Alcaldía Municipal de Roldanillo, Valle del Cauca, en el marco del Convenio Interadministrativo suscrito con la Universidad Militar Nueva Granada, desempeñando actividades de apoyo a los procesos técnicos y administrativos de la Secretaría de Infraestructura, durante el período comprendido entre el 16 de febrero de 2026 y el 14 de agosto de 2026.

En el desarrollo de su pasantía, participó en actividades de supervisión, control y seguimiento de obras civiles, así como en la verificación del cumplimiento de las normas, especificaciones y requerimientos técnicos aplicables. De igual manera, brindó apoyo en las labores orientadas al adecuado desarrollo y ejecución de las obras civiles dentro de los plazos establecidos contractualmente, contribuyendo al cumplimiento de los objetivos y compromisos institucionales.

Durante el período de pasantía, demostró responsabilidad, compromiso, disposición para el aprendizaje y adecuado desempeño en las actividades asignadas, evidenciando una actitud colaborativa y profesional en el cumplimiento de sus funciones.

El presente certificado se expide por solicitud del interesado.

Dada en Roldanillo, a los siete (07) días del mes de septiembre de 2026 (dos mil veintiséis).

**JORGE IVÁN RAMÍREZ AGUIRRE**
**Secretario de Infraestructura**
**Municipio de Roldanillo – Valle del Cauca**

Redactor: Jorge Iván Ramírez A. -Secretario de despacho
Transcriptor: Alexandra M. Posada B-Profesional universitaria
Revisó: Jorge Iván Ramírez A. -Secretario de despacho
Aprobó: Jorge Iván Ramírez A. -Secretario de despacho

UNIVERSIDAD MILITAR
NUEVA GRANADA

**UMNG-VICAD-FACINGCNG-CIVIL**

*Cajicá- Cundinamarca 22 de enero del 2026*

Señor(es)
**ALCALDIA MUNICIPAL DE ROLDANILLO**

**Asunto: Presentación Estudiante prácticas laborales 2026-1**

Respetados señores:

Reciban un cordial saludo en nombre de las directivas de la Facultad de Ingeniería sede Campus de la Universidad Militar Nueva Granada Nit 800.225.340-8. De acuerdo con la Resolución 4166 del 02 de noviembre de 2016, la Universidad permite que nuestros estudiantes realicen la práctica laboral como opción de grado.

Por lo anterior, nos permitimos presentar a **JONY ALEJANDRO FAGER GOMEZ** con **C.C. 1113792587**, código **5500722**, estudiante del programa de Ingeniería civil, quien seleccionó y cumple con los requisitos para optar por la opción de grado: práctica, la cual deberá tener una duración de 6 hasta 12 meses tiempo completo, con una duración de máximo 40 horas semanales.

De estar dispuesto a aceptar al estudiante, solicitamos diligenciar el formato de control de información para realización de las prácticas laborales, el cual reúne información que permitirá al estudiante solicitar la asignación de monitor por parte de la empresa y la elaboración del plan de práctica.

Adicionalmente solicitamos tener presente que, si la institución donde se realizará la práctica es de carácter privado, debe realizar un contrato firmado entre la empresa y el estudiante.

Si es de carácter público, no es requerido contrato sólo resolución o acto administrativo, que debe contener como mínimo (Artículo 16. Resolución 3546 de 2018 del Ministerio del Trabajo):

1. Razón social de la entidad tutora, número de identificación tributaria (NIT), nombre del representante legal y el número de identificación.
2. Nombre, apellido, fecha de nacimiento, tipo y número del documento de identidad del practicante.
3. Programa académico al cual se encuentre adscrito el estudiante.
4. Actividades que desarrollará el practicante.
5. Duración prevista de la práctica.
6. En caso de establecerse auxilio de práctica, así señalarlo expresamente.
7. Derechos y obligaciones de la entidad escenario de práctica y el estudiante
8. Especificación del responsable de la afiliación y cotización a seguridad social del estudiante.
9. Nombre e identificación del tutor de la práctica.
10. Lugar de ejecución de las actividades prácticas.
11. Fecha de elaboración del contrato o acuerdo según corresponda.
12. Acta inicio de la práctica.

De igual modo, dando cumplimiento a la Resolución 3546 de 2018, artículo 9, y en concordancia con lo establecido en la Sección 3 del Capítulo 2 del Título 4 de la Parte 2 del Libro 2 del Decreto 1072 de 2015, deben afiliar al estudiante que va a realizar la práctica laboral a la Administradora de Riesgos Laborales – ARL, (1) día antes de ingresar e informar la entidad en que se encontrará afiliado.

Por su parte, el programa asignará un docente acompañante de práctica encargado de:

UNIVERSIDAD MILITAR
NUEVA GRANADA

I. Acompañar el desarrollo de la práctica profesional,
II. Revisar y aprobar el plan de práctica profesional elaborado por el practicante.
III. Avalar los informes presentados por el practicante,
IV. Informar a la Universidad Militar Nueva Granada cualquier situación que afecte el normal desarrollo de la práctica profesional.

***NOTAS.** Para el inicio de las prácticas profesionales se debe contar con: **1)** Matricula en firme o estar activo, **2)** Afiliación a la Administradora de Riesgos Laborales - ARL durante toda la vigencia de la práctica profesional, **3)** Documento de vinculación legalizado, dependiendo de la modalidad elegida a saber (contrato de aprendizaje/sena o contrato de practicante/pasante o acuerdo de vinculación formación, convenio de prácticas y anexo de prácticas ó acto administrativo (entidades públicas), **4)** Esta carta de presentación no surte como documento de contratación, ni aprueba la práctica como opción de grado, hasta tanto el estudiante cumpla con los lineamentos y requisitos correspondientes a su programa académico, **5)** El estudiante tiene hasta un mes, contado desde la fecha de firma de su contrato, para radicar ante el consultorio toda la documentación requerida para que le sea emitida la aprobación por parte del Comité de Prácticas y Pasantías.

Para cualquier inquietud, favor comunicarse al correo electrónico consultoriofacing.campus@unimilitar.edu.co

**Ing. Elisa Navarro Romero, M.Sc.**
Directora del Consultorio de Asistencia Técnica
Facultad de Ingeniería Campus Cajicá

**Información para los estudiantes:**

En caso de ser seleccionado por la empresa, debe solicitar a su programa la asignación del monitor por medio del formato control de información, el cual debe venir previamente diligenciado por el estudiante y su tutor empresarial.

Para legalizar las prácticas/pasantías como su opción de grado, cuenta con un (1) mes desde la fecha de inicio del contrato, para lo cual debe entregar al CONSULTEC, consultoriofacing.campus@unimilitar.edu.co, los siguientes documentos:

1. Contrato firmado por las partes
2. Afiliación a la ARL
3. Afiliación a la EPS
4. Formato control de información a completitud
5. Plan de prácticas a completitud
6. Carta de aceptación de las prácticas la empresa y/o recibido de la carta de presentación emitida por la UMNG.

Le sugerimos revisar el aula virtual del consultorio **CONSULTEC** donde podrá encontrar los formatos y el procedimiento vigente.
***NOTA:** Acceder a una práctica sin ser la opción de grado o una asignatura del plan de estudio, representa una falta grave a los manuales y reglamentos internos de la Universidad.*

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141269986319

(415)7707212489984(8020) 000014126998631 9

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 1 1 3 7 9 2 5 8 7 | 1 | Impuestos y Aduanas de Tuluá 2 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 | 1113792587 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Roldanillo 6 2 2 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| FAGER | GOMEZ | JONY | ALEJANDRO |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Roldanillo 6 2 2 |

41. Dirección principal: Cl 14 B 5 B 26 BRR OASIS II

42. Correo electrónico: jafg2998@gmail.com

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

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 7 1 1 2 | 2 0 2 6 0 2 0 2 | | | | | 2 1 4 2 | |

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

53. Código 49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 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 [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2026-08-20 / 10:08:02AM

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 URIBE RIVERA MIGUEL LEONARDO

985. Cargo Analista IV

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDI : 20-08-2026 10:08:04AM

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA



NÚMERO **1.113.792.587**

**FAGER GOMEZ**

APELLIDOS

**JONY ALEJANDRO**

NOMBRES

Jhonny A. Fager G

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-JUL-1998**

**BOGOTA D.C**
**(CUNDINAMARCA)**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.67** ESTATURA | **A+** G.S. RH | **M** SEXO

**17-AGO-2016 ROLDANILLO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-3109100-00849641-M-1113792587-20160917 0051280531A 1 46709887

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 302265337

PIB
15:18:41


Bogotá DC, 02 de septiembre 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) JONY ALEJANDRO FAGER GOMEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1113792587:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 02 de septiembre de 2026, a las 15:26:30, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1113792587 |
| Código de Verificación | 1113792587260902152630 |

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 02:37:25 PM horas del 17/09/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1113792587**
Apellidos y Nombres: **FAGER GOMEZ JONY ALEJANDRO**

**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.

DIJIN

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

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, 02/09/2026 03:33:38 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1113792587** y Nombre: **JONY ALEJANDRO FAGER GOMEZ.**

## 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. **146895824** . 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

# 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 15:37:47 horas del 02/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1113792587,** Apellidos y Nombres **FAGER GOMEZ JONY ALEJANDRO**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Alcaldia de Roldanillo**, con NIT **891900289-6** 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

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 1113792587 **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 02/09/2026 12:49 PM

Código Verificación: **PKV3SMG7BX**

Válida hasta: **01/12/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

COOSALUD

EN INTERVENCIÓN

Nit: 900.226.715-3

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS EPS COOSALUD EPS S.A.
### Movilidad Régimen Contributivo

La EPS COOSALUD EPS S.A., CERTIFICA que el afiliado relacionado a continuación, presenta la siguiente información a la fecha de su expedición:

| | |
|---|---|
| Tipo y Número de identificación: | CC 1113792587 |
| Apellidos: | FAGER GOMEZ |
| Nombres: | JONY ALEJANDRO |
| Tipo de discapacidad: | Ninguna |
| Plan de salud: | Movilidad Régimen Contributivo |
| Tipo de afiliado: | Cabeza de familia/Cotizante |
| Tipo de trabajador: | Independiente |
| Estado de servicio: | Vigente |
| Fecha de Afiliación: | 21/09/2026 |
| Departamento de Afiliación: | VALLE DEL CAUCA |
| Municipio de Afiliación: | ROLDANILLO |
| Zona: | Rural - Dispersal |

### IPS de atención de primer nivel

| IPS | Direccion | Servicio |
|---|---|---|
| ipssevisaiud s.a.s - IPS SEVISALUD ROLDANILLO | CARRERA 3 # 9 - 86 | MEDICINA GENERAL |

Tiene derecho a recibir los servicios contemplados en el Plan de Beneficios en Salud.
Válida únicamente para comprobación de derechos de la red prestadora, en la fecha de expedición. No es válido para aclarar multiafiliación ni para traslados (Decreto 806 Artículo 55 y 56).

Señores Prestadores: Esta certificación es válida únicamente para corroborar el estado del afiliado en el momento de la prestación del servicio, de la población contratada y remitida periódicamente por la institución según normatividad. En ningún momento esta certificación puede ser empleada para reemplazar las autorizaciones necesarias para la prestación de servicios en los niveles superiores de complejidad

En constancia se firma el 21 de Septiembre de 2026 a solicitud del interesado.

CARLOS ALBERTO TORRES SALAZAR

**Director de Aseguramiento Nacional**
**COOSALUD EPS S.A.**

Toda certificación generada es almacenada en base de datos para su verificación, la modificación parcial o total de este documento puede incurrir en un delito.

Pensiones Obligatorias

porvenir

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES CESANTÍAS Y DEL COMPONENTE COMPLEMENTARIO DE AHORRO INDIVIDUAL PORVENIR S.A.**

En condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.144.331 - 3

## CERTIFICA QUE:

**JONY ALEJANDRO FAGER GOMEZ,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.113.792.587**, se encuentra afiliado(a) al **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR** desde el 25 de noviembre de 2022.

La presente certificación se expide el 17 de Septiembre del 2026.

Cordialmente,

Gerente de Clientes

*En Porvenir nos transformamos pensando en tu comodidad, por esto, ponemos a tu disposición los canales digitales para que consultes y obtengas la información de tus productos.*

*App Porvenir | www.porvenir.com.co*

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 | 2026-09-16 11:52 |
|---|---|---|---|

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| JONY | ALEJANDRO | FAGER | GÓMEZ |

| Documento de identificación | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 1113792587 |

| Lugar de nacimiento | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | BOGOTÁ. D.C. | Municipio | BOGOTÁ. D.C. |

| Lugar de domicilio | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | VALLE DEL CAUCA | Municipio | ROLDANILLO |

| | |
|---|---|
| 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 ROLDANILLO |

| Lugar de sede | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | VALLE DEL CAUCA | Municipio | ROLDANILLO |
| Dirección | ["CARRERA 7 N 7 17 "] | | | | |
| 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 | $33.600.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | $850.000,00 |
| Gastos de representación | $0,00 |
| Arriendos | $0,00 |
| Honorarios | $0,00 |
| Otros ingresos y rentas | $0,00 |
| TOTAL | $34.450.000,00 |

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 | $3.000.000,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| MOTO | COLOMBIA | VALLE DEL CAUCA | ROLDANILLO | $9.500.000,00 |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| TARJETA DE CREDITO | $5.468.263,00 |

## 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 [ ] No [X]

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

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| | | | |

Tipo documento [ ] Número [ ]

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:

| |
|---|
| |

# CERTIFICADO DE APTITUD MÉDICO LABORAL ENFÁSIS OSTEOMUSCULAR

## Información General

**Fecha:17/SEPTIEMBRE/2026**

**Paciente: JONY ALEJANDRO FAGER GOMEZ**

**Identificación: CC. 1.113.792.587 Expedición: ROLDANILLO**

**Género: MSCULINO**

**Fecha de Nacimiento:29/JULIO/1998**

**Dirección: CALLE 14 B No 5 BIS 26**

**Escolaridad: PROFESIONAL**

**Empresa: ALCALDIA MUNICIPAL DE ROLDANILLO, SECRETARIA INFRAESTRUCTURA**

**Examen médico de: Ingreso: _X__ Periódico: ____ Egreso: ____**

Mediante el presente informe del Examen Médico Laboral que le fue realizado como proveedor de evaluaciones de medicina del trabajo, en el marco del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, hacemos entrega de las Recomendaciones y Remisiones médicas emitidas por el Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo, las cuales, agradecemos acoger y gestionar en su Entidad de Salud, según corresponda.

Me permito certificar que el paciente **JONY ALEJANDRO FAGER GOMEZ identificado** con el número de cédula 1.**113.792.587 una** vez practicado el examen médico laboral se encuentra:

| | |
|---|---|
| **APTO SIN RESTRICCIONES** | X |

| | |
|---|---|
| **CARGO** | **PRESTACION DE SERVICIOS** |

## Recomendaciones Medico Laborales

- Uso de EPP de acuerdo al cargo.
- Higiene postural.
- Se indica optometría, tamizaje de salud visual 1 vez por año.
- Aplicar programa de pausa activa, énfasis tareas repetitivas.
- Cumplir con las responsabilidades frente al SG-SST de la empresa para la cual laborales

Dra. Lorena A. Rios
Medico y Cirujano
Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo, Gerencia y Control de Riesgos
R.M. 19164

Dra. Lorena Rios
MEDICINA Y CIRUGÍA
ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO

Dra. LORENA A. RIOS MARTINEZ
MEDICO Y CIRUJANO REGISTRO MEDICO No 19164. ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO GERENCIA Y CONTROL DE RIESGOS
LICENCIA ESPECIALIZACION: DIRECCION TERRITORIAL SALUD DE CALDAS.
RESOLUCION No. 73037 DE MARZO 6 DE 2017
UNIVERSIDAD LIBRE DE COLOMBIA
Celular: 3176575629
E-mail:lorenarios36@hotmail.com
Consultorio: Calle14a #9-08 Roldanillo Valle del Cauca

# Certificación
Bancaria

Martes, 18 de agosto de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JONY ALEJANDRO FAGER GOMEZ identificado(a) con CC 1113792587, 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 | 33268095620 | 2024-05-30 | 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 9714.

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

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA**
**EJERCITO NACIONAL**

**DIRECCION DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS**



Republica de Colombia
Ministerio de Defensa
Fuerzas Militares
EJERCITO NACIONAL

**JONY ALEJANDRO FAGER GOMEZ**
**CC 1113792587**

Fecha de Exp.
**28/07/2026**
Distrito Militar
**DIM30**
Tarjeta Militar
**2DA CLASE**
Fecha de la constancia
**28/07/2026**
Código de verificación
**3DF9446112**

Pertenece a la reserva de

| Fecha de 1era línea | Fecha de 2da línea | Fecha de 3ra línea |
|---|---|---|
| **2028** | **2038** | **2048** |

Este documento es obligatorio presentarlo para todos los actospúblicos y privados determinados por la ley 1861/2017 y demás leyesque lo modifiquen o adicionen

**PATRIA, HONOR, LEALTAD**

Comando de Reclutamiento y Control Reservas

Cra. 11 B No. 104a - 64 Bogotá D.C. - Colombia

CallCenter: (601) 426-1420Horario de atención de Lunes a Viernes de 7:00 AM - 5:00 PM