PERSONAS NATURALES DECLARACIÓN JURAMENTADA DE SUSCRIPCION DE CONTRATOS

Yo, CLAUDIA XIOMARA LEZAMA MESA, identificada con la cedula de ciudadanía No 1.006.534.258 de Barranca de Upia de acuerdo con lo señalado DIRECTIVA PRESIDENCIAL No. 01 DE 17 de Enero 17 de 2022, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, que SI _____ NO__X__tengo contratos suscrito de la misma naturaleza, con otras entidades del Estado.



NOMBRE: CLAUDIA XIOMARA LEZAMA MESA
Tel: 3173930740
Correo electrónico: xiomaramesa40@gmail.com

CERTIFICADO NO INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Barranca de Upía Meta, Octubre de 2026

Señores:
BARRANCA DE UPIA - META

ASUNTO: *Declaración de no inhabilidades e incompatibilidades.*

Por medio de la presente certifico que la suscrita **CLAUDIA XIOMARA LEZAMA MESA** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.006.534.258 de Barranca de Upia Meta, no me hallo incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en la Ley 80 de 1993, en el decreto 128 de 1976 y la ley 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia, para contratar.

Cordialmente,

CLAUDIA XIOMARA LEZAMA MESA
C.C 1.006.534.258
Celular 3173930740

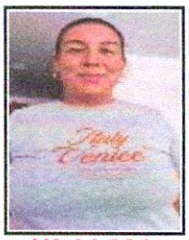
Tu Salud y Seguridad son nuestra Prioridad...

CONSULTORIO MÉDICO Lorena Navarro Comas

Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo / Medicina Estética

RM 941241-13 - Licencia Ocupacional 001 - NIT 1052949874-4

Tel. 320 888 1046 - Correo. lopanaco@gmail.com - Dir. Calle 16 # 9 - 26 Local 1



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 14.981

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
29 DÍA	09 MES	2026 AÑO	INÍRIDA (GUAINÍA, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO ENFASIS OSTEOMUSCULAR

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULAR	ALCALDIA MUNICIPAL DE BARRANCA DE UPÍA

CIIU (Actividad Económica) del empleador:

SIN REGISTRAR

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	Género	Edad	Documento de Identificación	
LEZAMA MESA CLAUDIA XIOMARA	FEMENINO	24 AÑOS 5 MESES 6 DÍAS	CC (Tipo)	1006534258 (Número)

Cargo

APOYO A LA OFICINA DE AGRICULTURA

EPS	AFP	ARL
CAPITAL SALUD	PORVENIR	POSITIVA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

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

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 DE INGRESO ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
CONTINUAR MANEJO MÉDICO : CONTROLES PRENATALES	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HÁBITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CON ÉNFASIS EN MIEMBROS SUPERIORES	HACER DEPORTE
	REALIZAR PAUSAS ACTIVAS VISUALES	CONTROL NUTRICIONAL
	MANTENER ERGONOMÍA DE COLUMNA	REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA CARDIOVASCULAR
	USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE MANOS, MUÑECAS Y HOMBROS

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

BUEN ESTADO GENERAL. EXAMEN OSTEOMUSCULAR MOVILIDAD CONSERVADA. CONTINUAR CONTROLES. APTA PARA CARGO A DESEMPEÑAR.

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 mí 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 entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Lorena Navarro Comas
Lorena Navarro Comas
Especialista en Medicina del Trabajo
Lic 001 RM 941241
CC 1 052 949 874

Firma:

Nombre: CC: 1052949874 - lorena navarro

R. M.: 94124213 L.S.O.: 001

Código de Seguridad

N511T1Z14981

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: LEZAMA MESA CLAUDIA XIOMARA

CC: 1006534258

Consulta del estado de afiliación en salud

Lea atentamente la información

Ocultar recomendaciones

- *La información aquí presentada es la reportada por las fuentes de referencia del sistema o la escrita por el usuario afiliado*

Fecha de consulta : 2026-10-06

La información dispuesta en esta consulta corresponde al resultado de las novedades y/o transacciones efectuadas en el SAT. Para confirmar el estado de su afiliación la SGSSS, consulte la página de la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud – ADRES en el siguiente link: www.adres.gov.co/BDUA/Consulta-Afiliados-BDUA.

Datos básicos del afiliado

Ocultar detalle

Tipo de documento	Número de documento	Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido	Nacionalidad
Cédula De Ciudadanía	1006534258	Claudia	Xiomara	Lezama	Mesa	

Fecha de nacimiento	Sexo	Fecha de defunción	Número de resolución	Fecha de resolución	Fuente de reporte
2002-04-23	Mujer	No Aplica	No Aplica	No Aplica	No Aplica

Inscripción actual en la EPS

Ocultar deta

Tipo afiliado	EPS actual	Estado	Causal de la inscripción	Régimen	Modalidad	Fecha inicio	Fecha fin	EPS destino	Fecha efectividad	Excepci

Fecha	Estado	Causal
2026-07-01	Activo	Activo

Datos complementarios del afiliado — Ocultar detalle

Departamento	Municipio	Dirección	Zona	Localidad/Comuna
Meta	Barranca De Upía		Urbana - Cabecera Municipal	

Información grupo familiar — Ocultar detalle

No se encontraron registros asociados

Información del tipo de cotizante — Ocultar detalle

Tipo cotizante	Tipo de pensión	Tipo y número documento aportante	Nombre o razón social	Fecha inicio	Fecha fin	Estado de la relación
Independiente			Independiente	2025-10-15	2025-10-15	Terminado
Independiente			Independiente	2026-01-23	2026-01-23	Terminado
Independiente			Independiente	2026-03-01	2026-03-01	Terminado
Independiente			Independiente	2026-07-01		Activo

Registro y roles autorizados en el sistema — Ver detalle

Finalizar

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

CLAUDIA XIOMARA LEZAMA MESA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.006.534.258**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 28 de Septiembre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Barranca de Upía – Meta, OCTUBRE de 2026

Señores (a)
INGRID DAYANA HEREDIA
SECRETARIA DE GOBIERNO-SUPERVISORA
ENRIQUE DE JESUS ACOSTA URREGO
SECRETARIO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
MUNICIPIO DE BARRANCA DE UPÍA
DEPARTAMENTO DEL META.

Asunto: Acuerdo expreso sobre pago de aportes al Sistema de Seguridad Social Integral.

Cordial saludo,

Yo CLAUDIA XIOMARA LEZAMA MESA identificada con cédula de ciudadanía No. 1006.534.258 de BARRANCA DE UPIA META , de forma libre, expresa y espontánea, manifiesto mi voluntad para acordar que los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, derivados sobre el Contrato a suscribir el cual tiene como objeto PRESTACIÒN DE SERVICIOS DE APOYO EN LOS ASUNTOS DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO, DIRIGIDAS AL FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES Y PROCESOS RELACIONADOS CON EL SECTOR AGROPECUARIO Y LA OFICINA DE DESARROLLO AGROPECUARIO DEL MUNICIPIO DE BARRANCA DE UPÍA – META.

Lo anterior, en virtud de la habilitación legal emanada del Decreto 514 de 2025, del artículo 2.2.4.18.7, que permite el presente acuerdo, y que exonera de esta manera al contratante, en este caso, el Municipio de Barranca Meta, de las obligaciones derivadas de la Ley 2381 de 2024, en especial de aquellas contenidas en los artículos 7 y 21.

Atentamente,

CLAUDIA XIOMARA LEZAMA MESA
C.C. 1.006.534.258
Cel. 3173930740

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14975885522

(415)7707212489984(8020) 000001497588552 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 0 6 5 3 4 2 5 8	8	Impuestos y Aduanas de Villavicencio	2 2	

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 0 6 5 3 4 2 5 8	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Meta 5 0	Barranca de Upía 1 1 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LEZAMA	MESA	CLAUDIA	XIOMARA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Meta 5 0	Barranca de Upía 1 1 0

41. Dirección principal
CR 2 C # 03 - 02 100 Carrera 4 12

42. Correo electrónico xiomaramesa549@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
5 0 1 0 0 1	3 1 7 3 9 3 0 7 4 0	3 1 0 2 8 6 7 2 2 2

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
0 0 1 0	2 0 2 4 0 1 0 7	8 2 1 1	2 0 2 4 0 1 0 7					

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	2	2																								

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024-01-26 / 06:22:09PM

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 LEZAMA MESA CLAUDIA XIOMARA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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
LEZAMA	MESA	CLAUDIA XIOMARA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1006534258	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 23 MES 04 AÑO 2002

PAÍS COLOMBIA

DEPTO META

MUNICIPIO BARRANCA DE UPÍA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 2B BIS B ESTE 10B 3 ESTE calle2B BIS B ESTE 10B03

PAÍS COLOMBIA DEPTO META

MUNICIPIO BARRANCA DE UPÍA

TELÉFONO 3102867222 EMAIL xiomaramesa549@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2019
										X				

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 ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARRANCA DE UPIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* BARRANCA DE UPÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3108795021	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	30	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	29	*Mes*	07	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO GESTION AGROPECUARIA	*DEPENDENCIA* OFICINA DE DE DESARROLLO AGROPECUARIO						*DIRECCIÓN* CALLE 11 2 15					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BARRANCA DE UPIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* BARRANCA DE UPÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3108793911	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	09	*Mes*	03	*Año*	2024	*Día*	09	*Mes*	05	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO GESTION AGROPECUARIA	*DEPENDENCIA* OFICINA DE OFICINA AGROPECUARIA						*DIRECCIÓN* CALLE 11 2 15 /17					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META	*MUNICIPIO* BARRANCA DE UPÍA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3182904690	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	02	*Año*	2023	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 0520 2017 AUXILIAR ADMINISTRAT	*DEPENDENCIA* AXILIAR ADMINISTRATIVA						*DIRECCIÓN* CALLE 3 12 27 BARRIO RICAUTE - YOPAL CASANARE					

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	1	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	10
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

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	INGRESO	Fecha de publicación	2026-09-07 15:11

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
CLAUDIA	XIOMARA	LEZAMA	MESA

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1006534258

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	CASANARE	Municipio	VILLANUEVA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	BARRANCA DE UPÍA

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 BARRANCA DE UPIA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	META	Municipio	BARRANCA DE UPÍA

Dirección	["CALLE 11 # 2 - 15/17"]

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 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$9.514.900,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$9.514.900,00

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 [ ] 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:

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE,

EL INSTITUTO CENTRALIZADO DE ESTUDIOS TÉCNICOS "INCETEC"

VILLANUEVA, CASANARE

PLANTEL PRIVADO CON REGISTRO DANE 385440000419 Y RECONOCIDO OFICIALMENTE EN LOS NIVELES DE EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA ACADÉMICA SEGÚN RESOLUCIÓN No. 1317 DE NOVIEMBRE 14 DE 2007

CONFIERE A:

LEZAMA MESA CLAUDIA XIOMARA

IDENTIFICADA CON TI. N° 1,006,534,258 DE BARRANCA DE UPIA - META

EL TITULO DE

BACHILLER ACADÉMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACIÓN MEDIA ACADÉMICA, SEGÚN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES DEL PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL.

JOSE DANIEL OBANDO RODRIGUEZ
RECTOR

ELIANA SILETH PEÑA CABEZAS
SECRETARIA

"INCETEC"
Formando los Líderes del futuro
NIT 17.342.711 - 8
Aprobación oficial 1317 09 NOV / 2007

INSTITUTO CENTRALIZADO
DE ESTUDIOS TECNICOS
"INCETEC"
FORMANDO LOS LÍDERES DEL FUTURO
NIT. 17.342.711-8

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En el municipio de Villanueva Casanare, a los 14 días del mes de Diciembre de 2019, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado del programa de Educación para Adultos, según Decreto 3011 de 1997, los suscritos Rector y Serretaria en la rectoría del

INSTITUTO CENTRALIZADO DE ESTUDIOS TECNICOS "INCETEC"

Institución autorizada en el nivel de Educación Media Académica, aprobada oficialmente según resolución Nº 1317 de Noviembre 14 de 2007, expedida por la Secretaría de Educación del Departamento de Casanare para otorgar el Título de
BACHILLER ACADEMICO

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica se procedió a otorgar el título de

BACHILLER ACADEMICO

Al graduando cuyos nombres, apellidos y números del documento de identidad se relacionan a continuación:

LEZAMA MESA CLAUDIA XIOMARA

Identificada con TI. 1.006.534.258 de Barranca de Upia / Meta

Es fiel copia tomada del Acta Original general No. 25 de fecha 14 de Diciembre de 2019, que consta de 53 alumnos que comienzan con el nombre de ALVAREZ MARQUEZ DANIEL ESTEBAN *y se cierra con el nombre de* VARELA LINARES MARTHA MILENA.

Firmada y sellada por: José Daniel Obando Rodríguez (Rector)
Eliana Sileth Peña Cabezas (Secretaria)

Dada en Villanueva Casanare, a los catorce (14) días del mes de Diciembre de 2019.

INCETEC
NIT 17.342.711-8

JOSE DANIEL OBANDO R.
CC. 17.342.711 de Villavicencio

ELIANA SILETH PEÑA C
C.C. 1.118.096.515 de Villanueva

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO DE COLOMBIA
educación sin límites

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución N°09734 de 2013 de la Secretaría de Educación de Medellín, Reg. Mercantil 53494202, NIT: 900547030-4

HACE CONSTAR QUE:

CLAUDIA XIOMARA LEZAMA MESA

Con Documento de Identidad No 1006534258

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN INTERVENTORÍA Y AUDITORÍA DE PROYECTOS

MEDELLIN - 20 DE ABRIL DE 2024 AL 24 DE MAYO DE 2024

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas
Registrado en el Libro de Actas No 0020240524

POLITÉCNICO DE COLOMBIA
educación sin límites

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 240524A-459292

www.politecnicodecolombia.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante la solicitud al correo asistentevirtual@politecnicodecolombia.edu.co, indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo

GJU-110-417

LA SECRETARÍA JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE BARRANCA DE UPÍA – META.

CERTIFICA:

Que revisados los archivos documentales que reposan en la administración municipal, se pudo constatar que CLAUDIA XIOMARA LEZAMA MESA, identificada con cédula de ciudadanía número 1.006.534.258 de Barranca de Upía - Meta, suscribió el siguiente contrato No. 90 de la vigencia fiscal 2024, cuyo objetos, números, plazo y valores se relacionan a continuación:

CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN.
NÚMERO CONTRATO:	90 DEL 2024.
OBJETO:	PRESTACIÓN DE SERVICIO Y APOYO A LA GESTIÓN EN LA ASISTENCIA DE LOS PROCESOS AGROPECUARIOS DE LA OFICINA DE DESARROLLO RURAL DEL MUNICIPIO DE BARRANCA DE UPIA META
VALOR INICIAL:	NUEVE MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (9.500.000) M/CTE
TÉRMINO DE EJECUCIÓN INICIAL	CINCO (5) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO.
FECHA DE INICIO:	08 DE MARZO DEL 2024.
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	07 DE AGOSTO DEL 2024.
SUSPENSIÓN 1:	08 DE ABRIL DEL 2024.
AMPLIACIÓN No. 1 A LA SUSPENSIÓN 1:	05 DE JULIO DEL 2024.
AMPLIACIÓN No. 2 A LA SUSPENSIÓN 1:	11 DE OCTUBRE DEL 2024.
REINICIO No.1:	10 DE ENERO DEL 2025.
FECHA DE TERMINACIÓN REAL:	09 DE MAYO DEL 2025.
FECHA DE LIQUIDACIÓN:	30 DE DICIEMBRE DEL 2025.
ACTIVIDADES REALIZADAS	1. Realizar asistencia y acompañamiento administrativo a la oficina de desarrollo agropecuario, en la ejecución de actividades que fomenten la participación de pequeños y medianos productores del sector agropecuario en el municipio de Barranca de Upía. 2. Realizar asistencia, acompañamiento y apoyo logístico a las diferentes reuniones del sector

GJU-110-418

LA SECRETARÍA JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE BARRANCA DE UPÍA – META.

CERTIFICA:

Que revisados los archivos documentales que reposan en la administración municipal, se pudo constatar que CLAUDIA XIOMARA LEZAMA MESA, identificada con cédula de ciudadanía número 1.006.534.258 de Barranca de Upía - Meta, suscribió el siguiente contrato No. 112 de la vigencia fiscal 2026, cuyo objetos, números, plazo y valores se relacionan a continuación:

CLASE DE CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN.
NÚMERO CONTRATO:	112 DEL 2026.
OBJETO:	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS ASUNTOS Y TEMAS DE CARÁCTER ADMINISTRATIVO, ORIENTADOS AL FORTALECIMIENTO DE LOS PROCESOS DEL SECTOR AGROPECUARIO Y DE LA OFICINA DE DESARROLLO AGROPECUARIO DEL MUNICIPIO DE BARRANCA DE UPÍA – META.
VALOR INICIAL:	ONCE MILLONES NOVECIENTOS SETENTA MIL PESOS MCTE ($ 11.970.000)
TERMINO DE EJECUCIÓN INICIAL	SEIS (06) MESES, CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO.
FECHA DE INICIO:	30 DE ENERO DEL 2026.
FECHA DE TERMINACION INICIAL:	29 DE JULIO DEL 2026.
FECHA DE LIQUIDACION:	04 DE SEPTIEMBRE DEL 2026.
ACTIVIDADES REALIZADAS	1. Brindar apoyo y acompañamiento administrativo a la Oficina de Desarrollo Agropecuario en la ejecución de actividades orientadas a fomentar la participación de pequeños y medianos productores del sector agropecuario en el municipio de Barranca de Upía. 2. Apoyar la atención de trámites de respuestas a solicitudes, peticiones, quejas y reclamos (PQRS), bajo los tiempos establecidos en la ley 1755 de 2015, que le conciernen a la oficina de desarrollo agropecuario. 3. Apoyar en el tema logístico, actas y control de asistencia en las diferentes reuniones del sector agropecuario en las que participe la Oficina de Desarrollo Agropecuario del municipio de Barranca de Upía.

	4. Realizar el registro, revisión y actualización de la base de datos de los pequeños y medianos productores del sector agropecuario que se encuentren registrados en campo innova, El Registro de Sujetos de Ordenamiento (RESO) y las demás bases de datos que posee la Oficina de Desarrollo Agropecuario. 5. Brindar apoyo en las diferentes visitas de campo del sector agropecuario requeridas por el Supervisor. 6. Realizar las demás actividades que se deriven de la naturaleza del contrato y contribuyan al cumplimiento del objeto de este.

Se expide a solicitud del interesado al primer (01) día del mes de Octubre del 2026.

CERTIFICACIÓN CONTRATO 153-2026
VIVIANA M. HERNANDEZ SANCLEMENTE
Secretaria Jurídica y de contratación

Proyectó: José Villada Lozano
Profesional contratado CPS 153-2026

	agropecuario donde participe la oficina de desarrollo agropecuario del Municipio de Barranca de Upía. 3. Prestar asistencia en la actualización y registro de la base de datos del sector agropecuario del Municipio. 4. Prestar asistencia en las diferentes visitas de campo del sector agropecuario requeridas por el supervisor. 5. Brindar asistencias en la elaboración y rendición de informes correspondientes al sector agropecuario que sean requeridos por las entidades competentes. 6. Las demás que surjan por la naturaleza del objeto del contrato.

Se expide a solicitud del interesado al primer (01) día del mes de Octubre del 2026.

CERTIFICACION CONTRATO 90-2024
VIVIANA M. HERNANDEZ SANCLEMENTE
Secretaria Jurídica y de contratación

Proyectó: Jose Villada Lozano
Profesional contratado CPS 153-2026

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Claudia Xiomara Lezama Mesa

C.C 1.006.534.258

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 07 de septiembre 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 761896414000

Función Pública | mipg modelo integrado de planeación y gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

Claudia Xiomara Lezama Mesa

C.C 1.006.534.258

Participó y completó con el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual

Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 07 de septiembre 2026

Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 761896400206

Nota: la "Constancia de Participación" emitida a quienes completan satisfactoriamente los módulos correspondientes, no certifica horas académicas por cuanto el Departamento Administrativo de la Función Pública no es una institución educativa y su naturaleza de Departamento Técnico no le permite emitir certificaciones de formación en los términos del Decreto 1072 de 2015".

Función Pública | mipg modelo integrado de planeación y gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

Claudia Xiomara Lezama Mesa

C.C 1.006.534.258

Participó y completó con éxito los 8 módulos del curso virtual

Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 07 de septiembre 2026

Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 761896400000

Nota: la "Constancia de Participación" emitida a quienes completan satisfactoriamente los módulos correspondientes, no certifica horas académicas por cuanto el Departamento Administrativo de la Función Pública no es una institución educativa y su naturaleza de Departamento Técnico no le permite emitir certificaciones de formación en los términos del Decreto 1072 de 2015".

Función Pública | mipg modelo integrado de planeación y gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

Claudia Xiomara Lezama Mesa

C.C 1.006.534.258

Participó y completó con éxito el Módulo de Auditoría del curso virtual

Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 07 de septiembre 2026

Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 7618964003161

Nota: la "Constancia de Participación" emitida a quienes completan satisfactoriamente los módulos correspondientes, no certifica horas académicas por cuanto el Departamento Administrativo de la Función Pública no es una institución educativa y su naturaleza de Departamento Técnico no le permite emitir certificaciones de formación en los términos del Decreto 1072 de 2015".