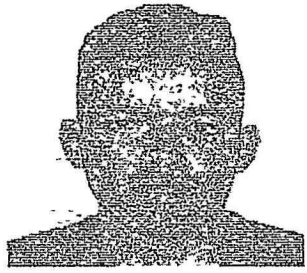
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.007.657.119
ROJAS REY
APELLIDOS
ANDRES SANTIAGO
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 09-AGO-2000
COTA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.80 O+ M
ESTATURA G S RH SEXO
29-AGO-2018 COTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1504600-01048738-M-1007657119-20181206 0063449636A 1 49937045

**EJERCITO NACIONAL**

**COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS**

EL SUSCRITO DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO EJERCITO NACIONAL

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

Que el señor **ANDRES SANTIAGO ROJAS REY** identificado con Cédula de Ciudadanía No 1007657119, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar

| | |
|---|---|
| Primer Nombre | ANDRES |
| Segundo Nombre | SANTIAGO |
| Primer Apellido | ROJAS |
| Segundo Apellido | REY |
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| Número Documento | 1007657119 |
| Estado Tarjeta Militar | RESERVISTA - 2DA CLASE |

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACION MILITAR
NO REEMPLAZA SU TARJETA MILITAR

Se firma y se expide en BOGOTÁ, D C a los 5 días del mes de OCTUBRE de 2026, a las 11 42 02

Cordialmente,

Director Reclutamiento - Ejercito Nacional

SISTEMA GENERADOR RECOR

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
LIBRETA MILITAR DE SEGUNDA CLASE
RESERVISTA DE SEGUNDA CLASE



1007657119

NOMBRES ANDRES SANTIAGO

APELLIDOS ROJAS REY



Bachiller

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PUBLICOS Y PRIVADOS DETERMINADOS POR LA LEY 1861 DE 2017 Y DEMAS LEYES QUE LO MODIFIQUEN O ADICIONEN

PERTENECE A LA RESERVA DE

| FECHA DE 1a LÍNEA | FECHA DE 2a LÍNEA | FECHA DE 3a LÍNEA |
|---|---|---|
| 2030 | 2040 | 2050 |

FECHA DE EXPEDICIÓN 09/09/2021

DISTRITO MILITAR 051

P320186

CR JAVIER HERNANDO VALENZUELA CABRERA
DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO

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 |
|---|---|---|
| ROJAS | REY | ANDRES SANTIAGO |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C E. ( ) PAS ( ) No. 1007657119

GENERO: F ( ) M (X) NB ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1007657119 D M 51

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**

FECHA: DIA 08 MES 09 AÑO 2000

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CUNDINAMARCA

MUNICIPIO: CHÍA

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

Parcela #32 Finca San Jorge Globo 2 Vereda Parcelas

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: CUNDINAMARCA

MUNICIPIO: COTA

TELÉFONO: 3015223010 EMAIL: andresrojas0908@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 EDUCACION BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO | BASICA SECUNDARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 11 | AÑO | 2017 |

***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 SI | GRADUADO NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PREGRADO | 1 | X | | TECNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR | 12 | 2023 | |

## 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)

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No TOTAL HORAS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | SI | NO | | MES | AÑO |
| FUNDETEC | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 4 | X | | FORMADOR DE CONDUCTORES | 12 | 2023 |
| FALCON SAS | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 8 | X | | DILIGENCIAMMIENTO DEL INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRANSITO | 07 | 2023 |

## 7. 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 |
| | | | | | | | | | |

## 8. 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<br>ROBERTO RODRIGUEZ CONTRERAS | | | PUBLICA | PRIVADA<br>X | PAÍS<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ D C | MUNICIPIO<br>BOGOTA D C | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS<br>3188336996 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 20 | Mes | 03 | Año | 2020 | Día | 20 | Mes | 03 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>VENDEDOR BOVINO | DEPENDENCIA<br>AREA DE VENTAS | | | | | DIRECCIÓN<br>PARCELAS SECTOR EL REBALÓN | | | | | | |

## 9. EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| 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 | | | | | |

## 17. TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO | 0 | 0 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 1 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

## 18. 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* Cota Cundinamarca octubre - 2026

*FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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

*Ciudad y fecha*

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

# Declaración de Ley 2013 de 2019

Ver aceptación de la política de seguridad de datos

Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019

Recuerde verificar también si, segun el Decreto 830 de 2021, usted debe declarar y publicar su información financiera En caso de que deba hacerlo, de clic en Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP) en el menú superior del aplicativo

## Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Formulario 4 130 495 finalizado

| Acciones | Declaracion No | Entidad | Cargo/Contratista | Tipo de publicación | Fecha de creación | Fecha de publicación | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | 4130495-01 Declaración inicial | ALCALDIA DE CACOTA | CONTRATISTA | PERIÓDICO | 2026-10-05 16 38 | 2026-10-05 16 50 | FINALIZADO |
| | 3286473-02 Corrección de 3286473-01 | ALCALDIA DE COTA | CONTRATISTA | INGRESO | 2026-01-05 14.09 | 2026-01-05 14 11 | FINALIZADO |
| | 3286473-01 Declaración inicial | ALCALDIA DE COTA | CONTRATISTA | INGRESO | 2026-01-02 19 13 | 2026-01-02 19 22 | FINALIZADO |

Función Pública

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

| Tipo de declaración | PERIÓDICO | Fecha de publicación | 2026-10-05 16 50 |
|---|---|---|---|

Nombres y apellidos completos

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| ANDRES | SANTIAGO | ROJAS | REY |

Documento de identificación

| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 1007657119 |
|---|---|---|---|

Lugar de nacimiento

| País | COLOMBIA | Departamento | CUNDINAMARCA | Municipio | COTA |
|---|---|---|---|---|---|

Lugar de domicilio

| País | COLOMBIA | Departamento | CUNDINAMARCA | Municipio | COTA |
|---|---|---|---|---|---|

| 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 CACOTA |
|---|---|

Lugar de sede

| País | COLOMBIA | Departamento | NORTE DE SANTANDER | Municipio | CÁCOTA |
|---|---|---|---|---|---|

| Dirección | ["CARRERA 3 No. 3-57 CENTRO CACOTA"] |
|---|---|
| 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 | $16.750.000,00 |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | $16.750.000,00 |

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 | $1.000.000,00 |

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 |
|---|---|---|---|
| MAYRA | DANIELA | TAUTA | NEUQUE |

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1193593208

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 INTERES DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL ANO 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 INTERES

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
El Ministerio de Educacion Nacional
y en su nombre

El Instituto de Educación Técnica e informática

# "INFODEC"

Autorizado por la Secretaria de Educacion de Cundinamarca
Según resolución de aprobación 006773 de octubre 11 de 2010

## Confiere A :

## Rojas Rey Andres Santiago

Documento de Identidad No. 1.007.657.119 Cota C/marca

## El título de:

# Bachiller Académico

Por Haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, (Articulo 28 ley 115 de 1994); Según los estandares curriculares, planes y programas del Proyecto Educativo Institucional.

INFODEC

Rector

Secretaria

Dado en [illegible] a 15 de [illegible] de [illegible]

Anotación folio [illegible] Libro de Registro N° 01

ISO 9001 NTC 5555

# FUNDETEC

FUNDACIÓN EDUCATIVA Y TÉCNICA HACIA EL PROGRESO INDUSTRIAL

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación de Cúcuta
con Licencia de Funcionamiento para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Nº 2852 del 04 de Diciembre de 2015.
Registro del programa con Resolución 00403 de 2022.

Certifica que:

## ANDRÉS SANTIAGO ROJAS REY

Identificado (a) con C.C.:Nº 1.007.657.119 de Cota

Cursó y aprobó el programa de formación y cumplió con las condiciones requeridas por la Institución, quien le confiere el certificado de:

TÉCNICO LABORAL EN:

## TRÁNSITO Y SEGURIDAD VIAL

Rector

Secretaria

Anotado en el control interno del libro No. 01 Acta No. 57
Dado en Cúcuta a los 10 días del mes de Diciembre del año 2023

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

# FUNDETEC

**CARRERAS TÉCNICAS LABORALES**
**Resolución 2852/12/2015 de la Secretaría de Educación de Cúcuta**
**NIT. 900.772.433-2**

## ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACIÓN

En la ciudad de Cúcuta a los 10 días del mes de diciembre del año 2023 se reunieron con el fin de formalizar la terminación de los estudios de los alumnos TÉCNICOS LABORALES, Los suscritos Rector y Secretaria, en la sala de Ceremonia del Instituto FUNDETEC. Institución aprobada con Licencia de funcionamiento para el Trabajo y el Desarrollo Humano No. 2852 del 04 de diciembre de 2015, autorizada para otorgar CERTIFICADO DE TÉCNICO LABORAL. Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes, se procede a otorgar el Certificado de **TÉCNICO LABORAL EN: TRÁNSITO Y SEGURIDAD VIAL**, Resolución N° 00403 de 2022, Al Egresado cuyos nombres, apellidos y número de documento de identificación se relaciona a continuación:

**Andrés Santiago Rojas Rey**

**Identificado (a) con C.C: Nº 1.007.657.119 de Cota**

Es fiel copia tomada del Acta original No. 67 de fecha 10 de diciembre de 2023 que comienza con el nombre de **ALEXANDER HERNÁNDEZ QUIJANO** y se cierra con el nombre de **YOLANDA URBINA TAUTA.**
Firmado y sellado por **EDWIN MARTÍN PARRA ORTÍZ** (Rector) y **TANIA LIZCANO MONTOYA** (Secretaria General).

Dada en Cúcuta a los 10 días del mes de diciembre de 2023.

**EDWIN MARTÍN PARRA ORTÍZ**
**RECTOR**
C.C 1.095.908.751 de Girón

FUNDACION EDUCATIVA Y TECNICA HACIA EL PROGRESO INDUSTRIAL
FUNDETEC
RECTORIA
CUCUTA

**TANIA LIZCANO MONTOYA**
**SECRETARIA GENERAL**
C.C 1.102.351.203 de Piedecuesta

Avenida Gran Colombia, Calle 4 No. 11 E 102 Barrio Colsag. Tels.: 5 92 3839 / 304 683 8780
somoseducacion@fundeteccucuta.com
CÚCUTA - COLOMBIA

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

SEGURIDAD VIAL-INDUSTRIAL-SST

# FALCON S.A.S.

EMPRESA JURÍDICA CON MATRICULA C.C.B. N° 03094619
BAJO EL DECRETO REGLAMENTARIO DE LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN 1075 DEL 2015 (2.6.6.8 )
Y EN CONVENIO INTERINSTITUCIONAL BAJO LA RESOLUCIÓN 06-008 DEL 2022 (SISCOMP)
POR EL MINISTERIO DE TRABAJO MEDIANTE EL SG – SST EN SU DECRETO 1072 DE 2015,
BAJO LA RESOLUCIÓN N° 9467 DE 28/11/2019 LIC. SST
DE LA LEY 1503 DE 2011 Y LA LEY 40595 DE 2022 Y LEY 769 DE 2002- (PESV)

HACE CONSTAR QUE:

## ANDRES SANTIAGO ROJAS REY

C.C. 1007657119

ASISTIÓ Y PARTICIPO EN EL CURSO DE:

## DILIGENCIAMIENTO DEL INFORME POLICIAL DE ACCIDENTES DE TRANSITO

CON UNA DURACIÓN DE (8 HORAS) ORIENTADAS AL CONOCIMIENTO DE LA RESOLUCION 0011268 DE 2012. EN
TESTIMONIO DE LO ANTERIOR, SE FIRMA EL PRESENTE EN BOGOTÁ D. C, A LOS CATORCE (14) DÍAS DEL MES DE JULIO DE 2023

**LILIA STELLA BALLESTEROS TORRES**
**DIRECTOR/A**
ADMINISTRADOR(A) DE EMPRESAS
SG SST

**JUAN CARLOS FALCON MARTINEZ.**
**INSTRUCTOR/FORMADOR**
TECNICO EN SEGURIDAD VIAL- CONTROL DE TRANSITO Y TRANSPORTE. RES: 3615211
INSTRUCTOR TEORICO-PRACTICO EN TECNICAS DE CONDUCCION CATEGORIA A2-C3 LIC. N°: 31809
T P. CONSEJO PROFESIONAL DE INGENIERIA DE TRANSPORTES Y VIAS DE COLOMBIA N° 01719-12638

CALLE 31 SUR N° 68 C 40 (BOGOTÁ) TEL: 7 57 17 41 MÓVIL: 318 295 50 18 - 311 809 80 96 EMAIL: JCFALCONSEGURIDADVIAL@GMAIL.COM

23

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES LEY 2455 / 2025 "LEY ÁNGEL"

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa**
Que siendo las 12 22 46 PM horas del 05/10/2026, el ciudadano identificado con
Cedula de Ciudadania Nº **1007657119**
Apellidos y Nombres **ROJAS REY ANDRES SANTIAGO**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el articulo 248 de la Constitucion Politica 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 extincion de la condena o la prescripcion de la pena

Esta consulta es válida siempre y cuando el numero de identificacion 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 acerquese a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas

Volver al Inicio.

Direccion Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia Bogotá D.C
Atencion administrativa Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Linea de atencion al ciudadano 3159700 ext 30552 (Bogotá)
Resto del país 018000 910 112

24

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

# 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 lunes 05 de octubre de 2026, a las 12:25:37, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1007657119 |
| Código de Verificación | 1007657119261005122537 |

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

25

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 304268256

PIB
12 56 43
Hoja 1 de 01

Bogota DC, 05 de octubre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Informacion de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ANDRES SANTIAGO ROJAS REY identificado(a) con Cedula de ciudadanía numero 1007657119

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 posesion 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 articulo 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 perdida de investidura y de las condenas profendas contra servidores, ex servidores publicos y particulares que desempeñen funciones publicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantia **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica 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 suscripcion de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la pagina 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.**

Policía Nacional

Inicio Preguntas frecuentes Contacto Normatividad

## 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 12:37:33 horas del 05/10/2026, el ciudadano identificado con cedula de ciudadanía No. **1007657119,**
Apellidos y Nombres **ROJAS REY ANDRES SANTIAGO**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Alcaldía de Cota** con NIT **899999705-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión en cumplimiento de la Ley 1918 de 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 de 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad vigente frente al tratamiento de datos.

Imprimir

---

DIRECCION DE INVESTIGACION CRIMINAL E INTERPOL

ENLACES DE INTERES

- Portal Web Policía
- Tomo tu denuncia en línea

SIGANOS EN LAS REDES SOCIALES

27

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 1007657119 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es valida 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 05/10/2026 01 00 PM

Código Verificación **TUWF6EH41Y**

Válida hasta: **05/01/2027**

---

## Dirección de Gobierno Digital

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 05/10/2026 01:04:03 p. m. para **el Nº de Expediente o Comparendo:** Nº. **1007657119**

## 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. **148986883** . 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

**Policía Nacional de Colombia**
Dirección General - Carrera 59 # 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN , Bogotá D.C
Línea de atención: 018000-910112

compensar | salud eps

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR**
**NIT 860.066.942-7**

**CERTIFICA QUE**

Que el(la) señor(a) ANDRES SANTIAGO ROJAS REY identificado(a) con Cedula Ciudadania 1007657119, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente contrato de prestación según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

| Fecha Afiliación | Fecha Retiro |
|---|---|
| 20250529 | No Registrada |

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 5 días del mes de Octubre de 2 026

**Observaciones:**

**Con destino a:**
AQUIEN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS

Cordialmente,
COMPENSAR EPS

Elaboró PORTAL CORPORATIVO
33869739

CER-AFI

Vigilado Supersalud

Vigilado Supersubsidio

porvenir
sólo hay uno

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

En su condicion de administradora del

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800 224 808-8

# CERTIFICA QUE:

**ANDRES SANTIAGO ROJAS REY,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.007.657.119**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**

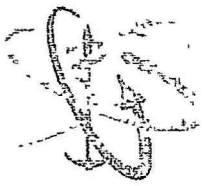
La presente certificación se expide el 5 de Octubre del 2026.

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



www.[illegible]ocupacional.com/Dra.angelaramacho
Villavicencio, Meta Teléfono: 3[illegible]
Dra.angela@[illegible]ocupacional.com

# CERTIFICADO MÉDICO PREOCUPACIONAL FECHA: 15/05/2025

**NOMBRES Y APELLIDOS:** Andrés Santiago Rojas Rey
**TIPO DE DOCUMENTO:** Cédula de ciudadanía
**CARGO:** Gestor vial
**EMPRESA:** PARTICULAR
**DIRECCIÓN:** Vereda la moya

**EDAD:** 24 años
**Nº DOCUMENTO:** 1007657119
**GÉNERO:** Masculino
**CIUDAD:** Cota Cundinamarca
**TELÉFONO** 573015223010

SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:

Desordenes musculoesqueléticos (DME), Riesgo psicosocial

AYUDAS DIAGNÓSTICAS.

Ninguna

ÉNFASIS:

**Osteomuscular:** Normal

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL·

De acuerdo con el examen ocupacional realizado a Andrés Santiago Rojas Rey, con documento Nº 1007657119, en el día 15/05/2025. Se considera No presenta restricción para desempeñar la ocupación de Gestor vial.

RECOMENDACIONES GENERALES:

implementar hábitos y estilo de vida saludables, alimentación balanceada, adecuada hidratación oral, actividad física regular, asistir periódicamente a consulta preventiva en su EPS.

CONDUCTAS OCUPACIONALES:

De acuerdo con los hallazgos clínicos y el examen médico realizado, el trabajador no presenta alteraciones médicas que interfieran en el adecuado desarrollo de su actividad laboral. Se recomienda implementar medidas de trabajo seguro, haciendo énfasis en los principales riesgos asociados a su cargo.

**Observaciones generales preventivas:**

1. Higiene postural de acuerdo al cargo a desempeñar
2. Capacitar en higiene postural y cuidados de espalda
3. El empleador debe de manera periódica inspeccionar puesto de trabajo
4. Ejecutar un adecuado programa de pausas activas y pasivas de manera periódica durante la jornada laboral
5. Capacitación en la prevención de riesgos propios del trabajo, en notificar cualquier incidente o accidente laboral y acatar recomendaciones del programa de seguridad y salud en el trabajo de la empresa
6. Adoptar estilos de vida saludable, ejercicio, dieta balanceada en fibra, frutas, vegetales, baja en azucares, carbohidratos y grasas
7. Uso de elementos de protección personal de acuerdo al cargo a desempeñar

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL TRABAJADOR

De acuerdo con lo contemplado en las resoluciones 2346 del 11 de julio de 2007 y 1918 de junio 5 de 2009 del ministerio de protección social, las evaluaciones medicas ocupacionales tiene como objeto monitorear la exposición a factores de riesgo ocupacional e identificar las posibles alteraciones de la salud de los trabajadores, así fortalecer los sistemas de vigilancia epidemiologica mediante los programas de promoción y prevención de la salud
Autorizo al médico ocupacional, quien firma este certificado a realizar el presente examen médico ocupacional y pruebas complementarias a las que haya lugar. Certifico que he sido informado(a) acerca de la naturaleza y propósito de estos exámenes. Entiendo que la realización de estos exámenes es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Certifico además que las respuestas que doy son completas y verídicas, que no omito información relevante que pudieran influir sobre mi estado de salud y me comprometo a informar en forma veraz y oportuna a mi empleador cualquier cambio que pueda presentarse en las mismas. Se me informo también que este documento es estrictamente confidencial y de reserva profesional No puede comunicarse o darse a conocer, salvo a las personas o entidades previstas en la legislación vigente. Comprendo las explicaciones y recomendaciones suministradas por el medico sobre aspectos de mi estado de salud y se me informo que puedo obtener copia de las valoraciones realizadas en el momento que lo requiera.

Dra. Ángela Camacho
R.M 8554/2014

**FIRMA DEL MÉDICO**
**NOMBRE:** Ángela Lorena Camacho Suárez
**REGISTRO MÉDICO:** 8554/2014 – 52968061
**LICENCIA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO:** 7274 del 07/04/2021

**FIRMA DEL TRABAJADOR**
**NOMBRE:** Andrés Santiago Rojas Rey
**DOCUMENTO:** 1007657119

Código de validación 86544504132962420000

31

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto 0 2 Actualizacion

4 Numero de formulario 141229016790

(415)7707217489984(8020) 000014122901679 0

| 5 Numero de Identificacion Tributaria (NIT) | 6 DV | 12 Direccion seccional | 14 Buzon electronico |
|---|---|---|---|
| 1 0 0 7 6 5 7 1 1 9 | 4 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24 Tipo de contribuyente | 25 Tipo de documento | 26 Numero de Identificación |
|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cedula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 0 7 6 5 7 1 1 9 |

| Lugar de expedicion | 28 Pais | 29 Departamento | 30 Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | Cota 2 1 4 |

| 31 Primer apellido | 32 Segundo apellido | 33 Primer nombre | 34 Otros nombres |
|---|---|---|---|
| ROJAS | REY | ANDRES | SANTIAGO |

35 Razon social

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

## UBICACIÓN

| 38 Pais | 39 Departamento | 40 Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Cundinamarca 2 5 | Cota 2 1 4 |

41 Dirección principal: VDA PARCELAS FCA SAN JORGE 32

42 Correo electronico: andresrojas0908@gmail com

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

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupacion | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 46 Código | 47 Fecha inicio actividad | 48 Código | 49 Fecha inicio actividad | 50 Código 1 | 2 | 51 Código | 52 Numero establecimientos |
| 8 2 9 9 | 2 0 1 9 0 8 0 9 | | | | | | |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53 Código: 5 4 9

05- Impto renta y compl régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59 Anexos SI [ ] NO [X] | 60 No de Folios: 0 | 61. Fecha: 2026-01-13 / 05 01 38PM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelacion del Registro Unico Tributario (RUT), debera ser exacta y veraz, en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantaran los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, segun el caso, Parágrafo del artículo 1 6 1 2 6 del Decreto 1625 del 2016 De igual manera al formalizar el tramite el usuario fue informado y acepto 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: ROJAS REY ANDRES SANTIAGO

985 Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generacion documento PDF 05-10-2026 01 49 59PM

Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

## Información del usuario

| | |
|---|---|
| Cargo | CONTRATISTA |
| Título | Sr |
| Nombre | Andres Santiago |
| Apellidos | Rojas Rey |
| Fecha de Nacimiento | 9/08/2000 [illegible] |
| | Usted pertenece a un grupo joven |
| Nivel Educativo | Toda la secundaria |
| Género | Hombre |
| ¿Tiene alguna discapacidad? | SI NO |
| Nombre y apellido | Andres Santiago Rojas Rey |
| Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía |
| Número de documento | 1007657119 |
| Dirección | |
| Código postal | |
| Estrato | 2 |
| Ubicación | COTA |
| País | COLOMBIA |
| Correo electrónico | andresrojas0909@gmail.com |
| Teléfono | |
| Celular | 3015223010 |

## Configuración

| | |
|---|---|
| Zona horaria | (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito |
| Idioma | Español (Colombia) |
| Configuración regional | Spanish (Colombia) |

## Seguridad de la información

| | |
|---|---|
| Pregunta de seguridad | ¿Cuál es su número de teléfono? |
| Respuesta | 3022556393 |
| SMS para recuperar la contraseña | 3022556393 |



32

Cota, Cundinamarca, Octubre de 2026

Doctor:
**DANIEL RICARDO ORTIZ OSSA**
Ordenador del Gasto
Cota, Cundinamarca
E S. D

Yo, **ANDRÉS SANTIAGO ROJAS REY,** declaro bajo la gravedad de juramento, que toda la información que remito para la eventual celebración de un Contrato de Prestación de Servicios Profesionales cuyo objeto sería "***PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO, PARA LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES DE CONTROL Y REGULACIÓN DEL TRÁNSITO, ENCAMINADAS A GARANTIZAR LA MOVILIDAD Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS NORMAS DE TRANSITO EN EL MUNICIPIO DE COTA.",*** cuenta con toda la veracidad

Asumo total responsabilidad frente al Municipio de Cota cuando la información suministrada sea falsa o contraria a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes.

Cordialmente,

Nombre: **ANDRÉS SANTIAGO ROJAS REY**
Cédula de Ciudadanía N° 1 007.657 119 de Cota

| ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA | GESTIÓN CONTRACTUAL | CÓDIGO: A-GC-FR-043 |
|---|---|---|
| | FORMATO | VERSIÓN 02 |
| | CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES | FECHA APROBACIÓN: 05/12/2025 |

Cota Cundinamarca, Octubre de 2026

Doctor:
**DANIEL RICARDO ORTIZ OSSA**
Ordenador del Gasto
Cota, Cundinamarca
E. S D

La suscrita declara que

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con las Leyes 80 de 1993, 1150 de 2007, 1474 de 2011 y demás normas sobre la materia, particularmente con la administración municipal de Cota/Cundinamarca.

Así como las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 numeral 7o. y 52 y los efectos legales consagrados en el Art 44 numeral 1o del Estatuto Contractual

Por lo expuesto, declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, así como declaro no tener ningún tipo de vínculo de consanguinidad o afinidad o cualquier otro que me impida contratar con la entidad.

Dado en Cota, en el mes de octubre de 2026

Atentamente,

Nombre: **ANDRÉS SANTIAGO ROJAS REY**
Cédula de Ciudadanía N° 1 007 657.119 de Cota

| ALCALDÍA MUNICIPAL DE COTA | PROCESO GESTION DE TALENTO HUMANO | CÓDIGO: A-GC-FR-041 |
|---|---|---|
| | FORMATO | VERSIÓN: 02 |
| | COMPROMISOS DE RIESGOS LABORALES | FECHA DE APROBACIÓN 05/12/2025 |

Cota Cundinamarca - octubre de 2026

Doctor:
**DANIEL RICARDO ORTIZ OSSA**
Ordenador del Gasto
Cota, Cundinamarca
E S D

Como contratista manifiesto que asumo la provisión de los elementos de Protección Personal de acuerdo con las obligaciones del objeto del contrato, esto amparados en el Decreto 0723 de 2013 (Abril 15) "*Por el cual se reglamenta la afiliación al Sistema General de Riesgos Laborales de las personas vinculadas a través de un contrato formal de prestación de servicios con entidades o instituciones públicas o privadas y de los trabajadores independientes que laboren en actividades de alto riesgo y se dictan otras disposiciones*" compilado en el Decreto Único Reglamentario 1072 de 2015 del Sector Trabajo. Además, manifiesto cumplir con las normas del Sistema General de Riesgos Laborales, en especial, las siguientes·

1 Procurar el cuidado integral de su salud.
2 Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumiré su costo
3 De manera oportuna informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales
4. Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales
5 Cumplir las normas, reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST
6. Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivada del contrato"

Atentamente,

Nombre: **ANDRES SANTIAGO ROJAS REY**
Cédula de Ciudadanía N° 1.007 657.1119 de Cota.

# Certificación

# Bancaria

Lunes, 05 de octubre de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ANDRES SANTIAGO ROJAS REY identificado(a) con CC 1007657119, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura Producto | Estado | Saldo |
|---|---|---|---|---|
| Cuenta de ahorros | 82725687032 | 2021-09-02 | 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 09 - Bogotá - Local (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local (57-5) 361 86 86 - Cali - Local (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 122 65.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 correosospechosos@bancolombia.com.co