CI26111200700763

Itagüí, 12-11-2026

Señores

**Concejo Municipal de Itagüí**

Comedidamente me permito presentar la propuesta para desarrollar las siguientes actividades de apoyo como parte de la UNIDAD DE APOYO NORMATIVO (UAN), que presta asistencia a los concejales del municipio de Itagüí.

| | |
|---|---|
| 1 | Brindar apoyo de carácter administrativo y operativo al concejal asignado en el desarrollo de sus funciones, incluyendo la organización de la agenda, apoyo en sesiones plenarias y de comisión, y atención de requerimientos operativos que se presenten en el ejercicio de la función normativa. |
| 2 | Apoyar la organización, trámite, manejo y custodia de documentos, correspondencia, comunicaciones e insumos necesarios para el desarrollo de los proyectos de acuerdo, proposiciones y demás actuaciones del concejal, conforme a los lineamientos de gestión documental de la entidad. |
| 3 | Apoyar la organización logística, atención a la ciudadanía, coordinación de eventos, sesiones descentralizadas, desplazamientos y actividades de representación institucional del concejal, según las necesidades del servicio. |

**Valor económico de la propuesta:** Honorarios mensuales de dos millones ochocientos mil pesos ($2.800.000), por el término que determine la entidad.

Cordialmente,

**Nombre: SIMON DE JESUS DURANGO ROLDAN**

**CC.:** 71.603.570

**Numero de Contacto:** 3016709113

**Dirección:** CR 55 63ª 06 LA ALDEA ITAGUI ANTIOQUIA

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

CI26111200700763

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14813784328

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

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 71603570 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Medellín 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| DURANGO | ROLDAN | SIMON | DE JESUS |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Itagui 3 6 0 |

41. Dirección principal
CR 55 63 A 06

42. Correo electrónico simondurango61@gmail.com

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

## 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 2 0 2 1 5 | 3 8 2 1 | 2 0 2 2 0 2 0 9 | | | 0 |

## 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 4 9

49 - No responsable de IVA

| Usuarios aduaneros | Exportadores |
|---|---|
| 54. Código 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 / 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 2022-02-21 / 03:20:55PM

La información suministrada a traves del formulario oficial de inscripción, actualización, suspension 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 menera 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 DURANGO ROLDAN SIMON DE JESUS
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 20-10-2026 09:40:07PM

CI26111200700763



FECHA DE NACIMIENTO 01-MAY-1961
MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.78 | A+ | M |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

17-AGO-1979 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0100150-00155387-M-0071603570-20090430 0011172035A 1 2030044902

3 - 25

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 71.603.570
DURANGO ROLDAN
APELLIDOS
SIMON DE JESUS
NOMBRES



FIRMA

CI26111200700763

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 07:36:01 AM horas del 20/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **71603570**

Apellidos y Nombres: **DURANGO ROLDAN SIMON DE JESUS**

**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.

4 - 25

CI26111200700763

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha. 20/10/2026 08:41:45 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **71603570** y Nombre **SIMON DE JESUS DURANGO ROLDAN.**

## 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. **149889178** . 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.

5 - 25

CI26111200700763

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 08:56:15 horas del 20/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **71603570,**
Apellidos y Nombres **DURANGO ROLDAN SIMON DE JESUS**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Concejo municipal de Itagüí** , con NIT **890980093-8** 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.

6 - 25

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 305062991

CI26111200700763
PIB
07:27:09


Bogotá DC, 20 de octubre 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) SIMON DE JESUS DURANGO ROLDAN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 71603570:

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 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 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

CI26111200700763

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 20 de octubre de 2026, a las 07:32:07, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 71603570 |
| Código de Verificación | 71603570261020073207 |

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.

LUIS MIGUEL MARTINEZ ROMERO
Contralor Delegado

Generó: WEB

CI26111200700763

**03/11/2026**

## DECLARACIÓN JURAMENTADA

Simon de Jesus Durango Roldan, identificada(o) como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento que:

1. No me encuentro incursa(o) en causal de inhabilidad, incompatibilidad, prohibición, conflicto de interés o impedimento alguno, para suscribir el contrato.

Igualmente, autorizo a que se verifique por cualquier medio la información aportada en virtud de la mencionada convocatoria, y en caso de falsedad, a que se desplieguen las acciones contempladas en la Ley.

Cordialmente,

Firma del Declarante
Simon de Jesus Durango Roldan
Nombre completo
Documento de identidad No. 71603570 de la ciudad de Itagüí

CI26111200700763

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 71603570 **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 03/11/2026 04:23 PM

Código Verificación: **CZN57W81KM**

Válida hasta: **03/02/2027**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

FUNTRAEV
Juntos mejor futuro

CI26111200700763

Medellín, 06 de Noviembre de 2026.

**CONSTANCIA LABORAL**

Certificamos que el (la) señor (a), **DURANGO ROLDAN SIMON DE JESUS,** Cedula de Ciudadanía (C.C) N° **71603570**, laboro en **FUNTRAEV** desde el 01 de Octubre del 2011 hasta el 30 de Enero del 2024, se desempeñó como **Conductor.** Devengando un salario mensual correspondiente a **$2´109.074.**

**Con un contrato a término fijo inferior a un año, que finalizo por el vencimiento del término parcialmente pactado en el contrato.**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, para los fines que estime convenientes.

Atentamente

FUNTRAEV
Juntos mejor futuro
NIT: 900.461.675-3

**Sara Isabel Rivas Hoyos**
**Dpt. Gestión Humana**
**Nit: 900461675-3**
**Tel: 3227491364**

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
COMANDO GENERAL DE LAS FUERZAS MILITARES
EJERCITO NACIONAL
COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

CI26111200700763

**EL SUSCRITO DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO NACIONAL**

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

Que **SIMON DE JESUS DURANGO ROLDAN**, identificado con Cédula Ciudadanía No. 71.603.570 expedida en Medellin - Antioquia, NO se encuentra obligado a definir su situación militar, toda vez que es mayor de 50 años de edad, tal como lo establece la Ley 1861 del 4 de agosto de 2017 en su Artículo 11, así:

> ***"Artículo 11º. Obligación de definir la situación militar.*** *Todo varón colombiano está obligado a definir su situación militar como reservista de primera o segunda clase, a partir de la fecha en que cumpla su mayoría de edad y hasta el día en que cumpla 50 años de edad."*

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado, dejando constancia que no es válida para demostrar tiempo de servicio ni el tiempo de derecho a pensión en ninguna institución.

La presente certificación tiene un periodo de validez de 30 días calendario.

Se firma y se expide en BOGOTÁ, D.C. a los 21 días del mes de OCTUBRE de 2026, a las 14:53:07.

Cordialmente,

CR ROBERTO MOYA CARMONA
Director Reclutamiento - Ejercito Nacional

Elaborado por: SISTEMA GENERADOR RECOR

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA: Concejo Municipal Itagüí

CI261112007007G3

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) | NOMBRES |
|---|---|---|
| Durango | Roldán | Simon de Jesús |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 71603570

SEXO: F ( ) M (X)

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

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1152795 D.M 25

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 01 MES 05 AÑO 1961

PAÍS: Colombia

DEPTO: Antioquia

MUNICIPIO: Medellín

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Carrera 56 # 63 A 06

PAÍS: Colombia DEPTO: Antioquia

MUNICIPIO: Itagüí

TELÉFONO: 3016709113 EMAIL: Simondurango61@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: Bachiller Académico |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO |
| 1o. | 2o. | 3o | 4o | 5o | 6o | 7o. | 8o | 9o | 10 | X | MES 05 AÑO 2018 |

**EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**

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

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

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

| IDIOMA | LO HABLA R | LO HABLA B | LO HABLA MB | LO LEE R | LO LEE B | LO LEE MB | LO ESCRIBE R | LO ESCRIBE B | LO ESCRIBE MB |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

CI26111200700763

3 [redacted]

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

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE** | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO | | FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN | |
| **EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR** | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Funtierra | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Antioquia | MUNICIPIO Medellín | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 04 AÑO 2011 | | FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 01 AÑO 2024 | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN | |
| **EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR** | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO | | FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN | |
| **EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR** | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO | | FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN | |

**NOTA:** SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

CI26111200700763

## 4 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* | 39 | 468 |
| *EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO* | | |
| *TRABAJADOR INDEPENDIENTE* | | |
| ***TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA*** | | |

## 5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ( ) NO (X) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD 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* Ibagüi 21/10/2026

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

CC 71603570

## 6 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*

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

# FORMULARIO UNICO
# DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
# PERSONA NATURAL
# (LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA
CI26111200700763

## 1. DECLARACION JURAMENTADA

### 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Simon de Jesus Durango Roldan

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. Nº 71.603.570 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

| País | COLOMBIA | Departamento | ANTIOQUIA | Municipio | ITAGUI |
|---|---|---|---|---|---|
| Dirección | CARRERA 55 # 63A 06 | | | Teléfonos | 3016709113 |

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---|---|---|
| Beatriz Elena Vasco Upegui | 42.764.230 | Esposa |
| Jennifer Durango Vasco | 1.036.610.304 | Hija |
| Isabella Durango Vasco | 1.007.218.360 | Hija |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACION** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | 20.000.000 |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS | |
| GASTOS DE REPRESENTACION | - |
| ARRIENDOS | - |
| HONORARIOS | - |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | |
| **TOTAL** | $ 20.000.000 |

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|---|---|---|---|---|
| BANCOLOMBIA | AHORROS | 420-58296206 | 01 de Mayo | $ - |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

**EMPLEADOR O CONTRATANTE**

CI26111200700763

## 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|
| DAVIVIENDA | CREDITO | $ 20.000.000 |
| CONFIAR | CREDITO | $ 10.000.000 |
| SER FINANZA | CREDITO | $ 4.000.000 |
| | | |
| | | |

## 1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

| ENTIDAD O INSTITUCION | CALIDAD DE MIEMBRO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION | CALIDAD DE SOCIO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

c)En la actualidad: **SI** **NO X** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. C.E. T.I. | N° |
|---|---|---|
| | | |

## 2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACION |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Ibagué 06-11-2026

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

EPS

SURA

CI26111200700763

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**EPS SURAMERICANA S.A.** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

## CERTIFICA

Que **SIMON DE JESUS DURANGO ROLDAN** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **71603570** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 71603570 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | SIMON DE JESUS DURANGO ROLDAN |
| TIPO DE AFILIADO | TITULAR |
| PARENTESCO | TITULAR |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | COBERTURA INTEGRAL |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 01/12/2006 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
**Fecha de generación:** **20/10/2026**

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

CI26111200700763

Colpensiones

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **SIMDN DE JESUS DURANGO ROLDAN** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **71603570,** se encuentra afiliado/a desde **18/05/1987** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 03 de noviembre de 2026.

**Rosa Mercedes Nino Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

19 - 25

# La República de Colombia
## Centro de Producción Cultural y Bilingüe
## "CEPROBI"

Aprobado por la Secretaría de
Educación y Cultura del Municipio de Itagüí, Mediante
Resolución
No. 58129 del 10 de Junio de 2014.

Confiere a:

## Simon de Jesus Durango Roldan

Identificado con C.C. No 71603570

El título de:

## Bachiller Académico

Por razón de haber cursado y aprobado
Los estudios correspondientes al
Nivel de Educación Media según los Planes
Y Programas Vigentes.

[illegible] de Jesús Álvarez Cataño
C.C. No [illegible].664.151 de Medellín.
Rector

Kelly Marcela Valencia Alba
C.C. No 1.128.415.360 de Medellín
Secretaria

Dado el 7 de mayo de 2018
Registrado en el Acta de Grado N° 019 Libro de Registro 01
Folio 01 Numeral 028

CI26111200700763

Scanned with CamScanner

CI26111200700763

# República de Colombia
## Departamento de Antioquia

**EL CENTRO DE PRODUCCIÓN CULTURAL Y BILINGÜE "CEPROBI",** Aprobado por la Secretaria de Educación y Cultura del Municipio de Itagüí, Mediante Resolución No. 58129 de 10 de junio de 2014, en su programa **BACHILLERATO SEMIESCOLARIZADO CON PROMOCION FLEXIBLE** y de conformidad con los lineamientos de la Ley 115 de 1994 y sus decretos reglamentarios 1860 de 1994, 3011 de 1997 y 1290 del 16 de Diciembre de 2009, al igual que la Resolución 2343 de 5 de junio de 1996 sobre indicadores de logros.

## ACTA No 019

El dia 07 de mayo de 2018, en el Salón de actos de la Institución, se celebró la proclamación de Bachilleres Académicos y se otorgó dicho título a:

## Simon de Jesus Durango Roldan

### Identificado con C.C. No 71603570

El acto precedido por el Rector WEIMAR DE JESUS ALVAREZ CATAÑO y la Secretaria Académica KELLY MARCELA VALENCIA ALBA.

Registro para efectos legales, en el Libro de Registros y Diplomas No. 019 Folio.01 Registro N° 028

Weimar de Jesús Álvarez Cataño
C.C. No 71.664.151 de Medellín.
Rector

Kelly Marcela Valencia Alba
C.C. No 1.128.4[illegible]5.360 de Medellín
Secretaria



Scanned with CamScanner

CI26111200700763

# Certificación
# Bancaria

Martes, 20 de octubre de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que SIMON DE JESUS DURANGO DE JESUS identificado(a) con CC 71603570, 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 | 42058296206 | 2023-10-04 | Activo | **** |

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe
Gerente Servicios Contact Center & BPO

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento bancario
Vigilado Superintendencia Financiera de Colombia

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

Omnisalud
Para toda la vida
ORGANIZACIÓN MEDICO ODONTOLOGICA NACIONAL INTEGRADA S.A.
NIT: 811037385-2

# CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

**Lugar de realización:** ITAGÜI MEDICINA / Calle 51 # 47-32

Dando cumplimiento a la Resolución 1843 del 2025 del Ministerio de Protección Social, a le empresa solo se le enviará el informe con el concepto respectivo y el resultado de los exámenes generados en la consulta



## INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

| | | | |
|---|---|---|---|
| **NOMBRE DE LA EMPRESA** | PARTICULAR MEDICINA | **EMPRESA USUARIA** | |
| **NIT** | 111111111 | **DIRECCIÓN EMPRESA** | Crr 49 n 49 24 |
| **TELÉFONO** | 4481044 | **CIUDAD / DEPARTAMENTO** | Medellin / Antioquia |
| **ACTIVIDAD ECONÓMICA** | 7010:Actividades de administración empresarial | | |

## INFORMACIÓN DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **APELLIDOS Y NOMBRES** | SIMON DE JESUS DURANGO ROLDAN | | | | | **EDAD** | 65 Años |
| **DDCUMENTO DE IDENTIDAD** | CC 71603570 | **GENERD** | MASCULINO | **HIJOS** | | **ESCOLARIDAD** | TECNICO |
| **DIRECCIÓN** | LA ALDEA | | **CELULAR** | 3016709113 | **CORREO** simonduramgo61@gmail.com | | |
| **EPS** | SURA EPS | | | **IMC** | 30.37 | **HEMOCLASIF.** | A + |
| **ARL** | NINGUNA | | **AFP** | COLPENSIONES | | | |

## INFORMACIÓN DEL EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **CARGO / OCUPACIÓN** | ASISTENTE UTL | **FECHA** | 2026-11-04 | **HORA INGRESD** | 08:07:13 |

## EVALUACIÓN MÉDICA DCUPACIONAL

**TIPO DE EXAMEN REALIZADO:** PREINGRESO

**CONCEPTO:** CUMPLE PARA EL PERFIL DEL CARGO

**TIPO DE RESTRICCIONES:** NO APLICA

**AREA DE LAS RESTRICCIONES:** NINGUNA

**CERTIFICADDS ADICIONALES:** NINGUNO

**MOTIVO:** NO APLICA

**INGRESO AL PROGRAMA PREVENTIVO:** NINGUNA

**APTITUD DE TAREAS**

## EXÁMENES COMPLEMENTARIOS REALIZADOS

**EXÁMENES:** EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

**ÉNFASIS:** ENFASIS OSTEOMUSCULAR

## ANEXOS EXÁMENES COMPLEMENTARIOS

**MÉDICAS PERSONALES**

- Se informa asistir o continuar en controles preventivos por el medico Líder de su EPS de promoción y prevención de la salud y seguir indicaciones con seguimiento puntual de sus cifras tensionales.
- Se informa asistir o continuar en controles preventivos por el medico Líder de su EPS de promoción y prevención de la salud con nutricionista por su indice masa corporal, se le recomienda seguir indicaciones bajar de peso y continuar hábitos de alimentación, realizar ejercicio como informa el médico tratante

**CONDUCTAS - CONDUCTAS RESTRICTIVAS:**
NINGUNA

**CONDUCTAS - CONDUCTAS PREVENTIVAS:**

- Capacitar en la prevención de los riesgos propios del oficio a realizar
- Se indica hábitos de vida saludables (dieta baja en sal y, azúcar) realizar actividad física y controles preventivos en su EPS.
- Utilizer gafas y/o lentes para actividades que requieran lectura o actlvidades de visión cercana. Actualizar anualmente la fórmula.

**CONDUCTAS - RECOMENDACIONES AL PERFIL DEL CARGO:**
NINGUNO / NO APLICA

**OBSERVACIONES GENERALES (ENFASIS DSTEOMUSCULAR):**
El trabajador debe cumplir los procedimientos de trabajo seguro, participar en las actividades del SG-SST y usar estrictamente la dotación y Elementos de Protección Personal (EPP) asignados. Debe aplicar las normas de autocuidado preventivo (higiene postural, manejo seguro de cargas y desplazamientos).

**OBSERVACIÓN Y CONCLUSIÓN FINAL (ENFASIS OSTEOMUSCULAR):**
Durante su Valoración Médico ocupacional , NO se evidenció hallazgos de patologíe o sintomatología de origen ostaomuscular que pudieran genera limitaciones o riesgo para desempeñar sus funciones laborales

**OTRAS OBSERVACIONES:**
Ninguna

**OBSERVACIÓN ÁREA DE VACUNACIÓN:**
Durante su evaluación médica ocupacional se realizó revisión de los antecedentes de vacunación, en el momento cuenta con esquema de vacunación completo para sars cov-2.

| | | |
|---|---|---|
| **CLASIFICACION GATISO OSTEOMUSCULAR:** Si | **TIPD:** 1 | **GRUPO:** A, D, E |
| **INGRESARLO AL PVE PREVENTIVO** | NINGUNA | |
| **REMISION Y CONTROLES POR SU EPS** | MEDICINA INTERNA, OPTOMETRA | |
| **ESTÁ EN CONTROLES CON LA ARL** | NO | |

## FIRMAS

| | |
|---|---|
| **EDGAR FELIPE RUSSI CARDENAS** RM: RM.1015445364 L.S.O.2023060004547/2033<br>C.C. 1015445364<br>Médico Evaluador | **SIMON DE JESUS DURANGO ROLDAN**<br>CC 71603570<br>Trabajador Evaluado |

## CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVO A LOS EXÁMENES

- Las respuestas dadas por mi en este(os) exámenes(es) están completas y son verificadas autorizo a la IPS para que suministre las recomendaciones médicas ocupacionales descritas anteriormente, dando cumpliendo el decreto 1072 del 2015 y las normas que la modifiquen, adiciones, sustituyan o deroguen, para retroalimentar los SVE (SISTEMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICO) / programas de salud y se recomienda realizar exámenes ocupacionales anualmente acorde a la matriz de peligro y profesiograma.
- Se entrega al trabajador la información de los resultados, pruebas o valoraciones complementarias ocupacionales (pre-ingreso, periódico y/o retiro), dando cumpliendo con la (Resolución 1843 del 2025 artículo 18), y las normas que la modifiquen, adiciones, sustituyan o deroguen, con la única finalidad en la promoción de la salud de los trabajadores y de los mecanismos de prevención y control de alteraciones de la salud.
- Según lo contemplado en las Resolución 1843 del 2025 y Decreto 1072/2015 - Artículo 2.2.4.6.13 numerales 1 y 2 del ministerio de trabajo y salud y protección social, y las normas que la modifiquen, adiciones, sustituyan o deroguen, las evaluaciones médicas ocupacionales tiene como objeto monitorear la exposición a factores de riesgo ocupacional e identificar las posibles alteraciones de la salud temporales, permanentes o secundarias a la labor o por el medio ambiente de trabajo al cual está expuesto el trabajador, y para detectar precozmente enfermedades de origen común agravadas por la exposición a los mismos.

La información incluida en este concepto es copia fiel de los datos contenidos en la historia clínica ocupacional. | Impreso: 2026-11-04 09:19:31

CI26111200700763

(http://www.funcionpublica.gov.co/suscripcion-e-rss) A+ A- ENG

Simon de Jesus Durango Roldan | Roles | Cerrar Sesión (/sigep-web/sigep2/logout.xhtml)

v. <1.2.29.2-2>

Administración | Información Personal | Cambiar Contraseña(/sigep-web/sigep2/parametrizacion/usuario/cambiarPassword.xhtml?recursoId=CambiarContraseniaTag)



(https://www1.funcionpublica.gov.co/acceso-directo-hv/accesoDirectoHv?datos=dAN68M%2BK0jgxO%2FR7BYoIM615IRY6Ua9Pzdcwo54wJDM%3D)

Mi Hoja de Vida



Certificado de situación actual en SIGEPII

Usuario

**Simon de Jesus Durango Roldan**

Entidades Asociadas a Mi Usuario

1848 - CONCEJO I

Otras Opciones

Preguntas frecuentes

Manual de Usuario

Video Tutorial




24 - 25

CI26111200700763

