

Villavicencio, Meta, 26 de enero de 2026

Doctor,

JORGE ANDRÉS BAQUERO VANEGAS

ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO-

ASOSUPRO

E.S.D.

Ref. Presentación Propuesta de Servicios Profesionales

Cordial saludo,

La suscrita Yesica Andrea Rey Roa, identificada con cédula de ciudadanía No. 1123532310 de Fuente de Oro, profesional en Contaduría, por medio de la presente me permito someter a consideración de la **ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO - ASOSUPRO**, la propuesta para el siguiente objeto: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO TÉCNICO, Y ADMINISTRATIVO A LA GESTIÓN ADELANTADA POR LA DIRECCIÓN FINANCIERA DE LA ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO – ASOSUPRO."

Así mismo, declaro en nombre propio:

- 1.- Que en caso de ser favorecido con el proceso de selección suscribiré el contrato respectivo, obligándome a cumplir con lo pactado en el respectivo negocio jurídico.
- 2.- Que conozco el estudio de conveniencia elaborado por esa entidad y las condiciones fijadas allí y en la Ley Colombiana y las acepto integralmente.
- 3.- Que la información dada en los documentos incluidos en esta oferta me compromete y garantizo la veracidad de las informaciones y datos de la oferta.
- 4.- Declaro no hallarme incurso en alguna de las inhabilidades e incompatibilidades señaladas por la Constitución Política, por la Ley 80 de 1993 y sus normas reglamentarias y complementarias y no me encuentro inscrito en el boletín de responsables fiscales de acuerdo con lo previsto en el numeral 4 del artículo 38 de la Ley 734 de 2002, en concordancia con el artículo 60 de la Ley 610 de 2000 que me impidan participar en procesos de contratación y suscribir el contrato.

Considero que reúno las condiciones de idoneidad y experiencia que exige el proceso de contratación, por las siguientes razones:

1. Poseo la formación académica y los conocimientos suficientes para cumplir con las actividades requeridas en cumplimiento del objeto del contrato.

2. Poseo experiencia específica en:

Seguimiento a la ejecución presupuestal, apoyo en la preparación de Certificados de Disponibilidad Presupuestal (CDP) y Registros Presupuestales (RP), la verificación de requisitos financieros en procesos contractuales, la organización y custodia documental de soportes financieros y presupuestales.

Obligaciones como contratista

En caso de ser favorecida con el proceso de selección suscribiré el contrato respectivo, obligándome a cumplir con las siguientes obligaciones:

1. Realizar seguimiento a la ejecución presupuestal de ingresos y gastos, verificando su concordancia con el PAC, el POAI y el presupuesto aprobado.
2. Apoyar la preparación de certificaciones de disponibilidad presupuestal (CDP) y registros presupuestales (RP), conforme a los procedimientos internos y la normatividad vigente.
3. Verificar el cumplimiento de requisitos financieros en los procesos contractuales que adelante la Asociación, cuando sea requerido.
4. Apoyar la organización, archivo y custodia documental de los soportes financieros y presupuestales, conforme a la normatividad archivística vigente.
5. Apoyar la atención de requerimientos de auditorías internas, externas y de entes de control en los asuntos de competencia financiera.
6. Todas las demás actividades relacionadas con el objeto contractual que sean asignadas por la Dirección Financiera y que guarden relación directa con la naturaleza del contrato.

PROPUESTA ECONÓMICA

Ofrezco prestar los servicios para cumplir el objeto contractual por un plazo de ONCE (11) meses y SEIS (06) DÍAS, en DOCE (12) pagos de DOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$2.000.000), o fracción de mes de manera proporcional previa cumplimiento de requisitos establecidos por la Entidad.

AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL: Manifiesto que me encuentro inscrito a los sistemas de seguridad social a través de las siguientes sociedades administradoras:

PENSIÓN: Porvenir
SALUD: Nueva EPS

RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE ACREDITAN IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

1. Constancias de estudio
2. Certificados de experiencia laboral

Sin otro particular,

Yesica Andrea Rey

YESICA ANDREA REY ROA

C.C. 1.123.532.310 de Fuente de Oro.

Celular: 3106058512

E-mail: yekrero@gmail.com



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

[Empty box for receiving entity]

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Rey		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Roa		NOMBRES Yesica Andrea	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No 1123532310		GÉNERO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DÍA 31 MES 12 AÑO 1992		CALLE 16 14 61 BUENOS AIRES			
PAÍS COLOMBIA		PAÍS COLOMBIA		DEPTO META	
DEPTO META		MUNICIPIO FUENTE DE ORO			
MUNICIPIO SAN MARTÍN		TELÉFONO 0		EMAIL yekrero@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		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2009

EDUCACIÓN 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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		CONTADURIA PUBLICA	11	2021	301762-T

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 ÚNICO
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
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS UNIMINUTO	EDUCACIÓN INFORMAL	384	X		PROCEDIMIENTO TRIBUTARIO	11	2021

4 IDIOMAS

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
ESPAÑOL		X			X			X	

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																						
EMPRESA O ENTIDAD SUPERMERCADO MERCATODO FUENTEDEORO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA														
DEPARTAMENTO META			MUNICIPIO FUENTE DE ORO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD														
TELÉFONOS 3123514817			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO														
			Día		06	Mes		02	Año		2023		Día		31	Mes		12	Año		2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL "CONTADOR PUBLICO"			DEPENDENCIA "ADMINISTRACION"					DIRECCIÓN CARRERA 13 10 58 CENTRO														

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														

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	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 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 _____

Yesica Andrea Rey Roa

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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.

22/01/2020 _____

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



La República de Colombia
 El Ministerio de Educación Nacional
 y en su nombre la

Institución Educativa
 Escuela Normal Superior
 María Auxiliadora

Granada-Meta

Autorizada por la Secretaría de Educación del Departamento del Meta,
 según Resolución No. 3435 del 6 de octubre de 2009.

Confiere a:

Yesica Andrea Rey Roa

F.I. N° 921231-08657 de Granada

El Título de
 Bachiller Académico
 Con Profundización en Pedagogía

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de
 Educación Media, (Artículo 28 Ley 115 de 1994)

Según los planes y programas vigentes.

Rector

Secretario



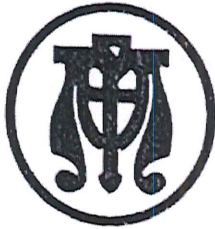
Asentado al folio 39 del libro para Control Interno de Diplomas No. 37.

Dado en Granada-Meta, a los 4 días del mes de diciembre de 2009.

No requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decretos 921 del 6 de mayo de 1990,
 y 2160 del 5 de diciembre de 1995; de la Presidencia de la República.

F. 11

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO



INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR MARÍA AUXILIADORA

CALLE 23 No. 13-48
TELÉFONO: 658 0084
GRANADA-META

Inscripción S.E. FOE 23033 Inscripción Dane 150313000330

En la ciudad de Granada - Meta, a los cuatro (4) días del mes de diciembre de 2009, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR MARÍA AUXILIADORA, Institución con reconocimiento oficial de estudios en el nivel de Educación Media y autorizada por la Secretaría de Educación del Departamento del Meta, para otorgar el Título de BACHILLER ACADÉMICO CON PROFUNDIZACIÓN EN PEDAGOGÍA; según Resolución N° 3435 del 6 de octubre de 2009.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el título de BACHILLER ACADÉMICO CON PROFUNDIZACIÓN EN PEDAGOGÍA; al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Yesica Andrea Rey Roa

T.I. N° 921231-08657 de Granada

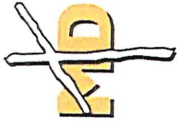
Es fiel copia tomada del Acta Original General N° 37 del 4 de diciembre de 2009, consta de 92 estudiantes; comienza con el nombre de LADY JHOANA AGUDELO SANCHEZ y termina con el nombre de CARMEN JUDITH ZAPATA GAITÀN. Firmada por SOR LEONOR DÍAZ RAMÍREZ (Rectora) y LUZ ALBA VARGAS ROJAS (Secretaria).

Dada en Granada - Meta, a los cuatro (4) días del mes de diciembre de 2009.

No requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decretos 921 del 6 de mayo de 1994 y 2150 del 5 de diciembre de 1995, de la Presidencia de la República.

SOR LEONOR DÍAZ RAMÍREZ
C.C. 41.525.999 de Bogotá.
Rectora

LUZ ALBA VARGAS ROJAS
C.C. 40.413.789 de Granada (Meta).
Secretaria



UNIMINUTO

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Yesica Andrea Rey Roa

C.C. No. 1.193.532.310

*Ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Institución,
la cual, con las debidas autorizaciones le otorga el título de*

Contadora Pública

Código SVQTES: 91334

en testimonio se firma y sella este diploma


Consejo de Fundadores


Rector UNIVUD


Rector General


Secretario General



Instituto Jurídico dependiente por
Resolución No. 10343 del 1 de Agosto de 1993,
afiliado a la Educación Nacional.

República de Colombia

Folio 150 del Libro de Registro No. 012
Fundación, 1 de Abril de 2022
No. DP 012047150153186





UNIMINUTO
Corporación Universitaria Minuto de Dios

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No. 047

La Suscrita Secretaria General de La Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO.

Certifica:

Que en la ciudad de Villavicencio, departamento del Meta; el día primero (1) de Abril de dos mil veintidós (2022), la **Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO**, Institución de Educación Superior, reconocida por el Ministerio de Educación Nacional, previo el juramento reglamentario, confirió el título de **Contadora Pública** a **Yesica Andrea Rey Roa** con cédula de ciudadanía No. **1.123.532.310** quien aprobó la opción de grado correspondiente y cumplió con las normas legales, los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los Estatutos y Reglamentos para el grado, y le otorgó el Diploma No. **DP012047150165186** que la acredita como tal, registrado en el Folio **150** del Libro No. **012** de Registro de Títulos expedidos por la **Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO**.

La **Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO** está autorizada para conferir este título por la **Ley 30 del 28 de Diciembre de 1992**. El programa cuenta con Resolución de Registro Calificado según Código **SNIES 91334** concedido por el Ministerio de Educación Nacional.

En constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Villavicencio, departamento del Meta; el día primero (1) de Abril de dos mil veintidós (2022).

Javier Alonso Arango Pardo
Rector UBVD

Linda Lucía Guarín Gutiérrez
Secretaria General



CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

CERTIFICA QUE:

YESICA ANDREA REY ROA

Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 1123532310

Ha cumplido y aprobado los requisitos exigidos por la Institución para el
Diplomado en

Procedimiento Tributario

Como opción de grado

Con una intensidad horaria de 384 horas
Culminado el mes de noviembre del año 2021

Carlos Alberto Pabón Meneses, PhD.
Rector Sede Orinoquía
UNIMINUTO

Mg. Claudia Preciado Awad
Secretaría Regional
UNIMINUTO

República de Colombia
C-2895

Dado en Villavicencio - Meta, en el mes de abril 2022

Personería Jurídica otorgada por la Resolución No. 10345 del 1 de Agosto de 1990.
Ministerio de Educación Nacional



Supermercado MERCATODO
NIT: 57408763-1

CONSTA:

Que la señora **YESICA ANDREA REY ROA**, identificada con cédula de ciudadanía No. **1.123.532.310** de San Martín, laboró en el establecimiento comercial **MERCATODO FUENTEDEORO**, desempeñando el cargo de **Contadora pública**.

La relación laboral estuvo vigente desde el **6 de febrero de 2023** hasta el **31 de diciembre de 2025**, cumpliendo sus funciones con responsabilidad, honestidad, compromiso y alto sentido profesional.

Durante el tiempo de vinculación demostró un excelente desempeño en las labores propias de su cargo, manteniendo una conducta intachable y relaciones laborales respetuosas.

Se expide la presente certificación a solicitud de la interesado a los 19 días del mes de enero de 2026.

Cordialmente,

YAQUELINE ARIAS RICO
C.C. 57.408.763,
Mercado Fuente de Oro

mercatodo@gmail.com
Carrera 13 # 10 - 58
Barrio El Centro
Teléfono: 3123514817

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
YESICA	ANDREA	REY	ROA

Documento de identificación
Tipo Número

Lugar de nacimiento
País Departamento Municipio

Lugar de domicilio
País Departamento Municipio

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

Lugar de sede
País Departamento Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

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	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	\$7.200.000,00
Otros ingresos y rentas	\$105.615.000,00
TOTAL	\$112.815.000,00

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	\$200.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
PRESTAMOS BANCARIOS	\$58.673.000,00

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí No

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

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

JK

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

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

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

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

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

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

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

GR

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí No

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

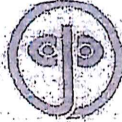
Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > 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:

Yeska Andrea Rey Roa

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



301762-T

YESICA ANDREA
REY ROA

C.C. 1123532310

RES. INSCRIPCIÓN 3794 DEL 27/09/2022

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

350354

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

349312

220361/0522

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público o Entidad Prestadora de Servicios Contables, según corresponda, de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990 y el Decreto 1510 de 1998. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (60)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

Yesica Rey Roa

FIRMA



UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

99471479E0166890

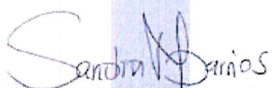
**LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **YESICA ANDREA REY ROA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1123532310 de FUENTE DE ORO (META) Y Tarjeta Profesional No 301762-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 26 días del mes de Enero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.123.532.310

REY ROA

APELLIDOS

YESICA ANDREA

NOMBRES

Yesica Andrea Rey Roa

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 31-DIC-1992

SAN MARTIN
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O+

G.S. RH

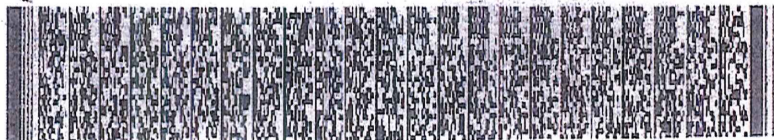
F

SEXO

18-ENE-2011 FUENTE DE ORO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-5203000-00285710-F-1123532310-20110325

0026302521A 1

28489270

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30846 Fecha: 2026-01-24 09:32:21

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: PARTICULARES NIT: 01 CIU: SECTOR: -
ENT. MISIÓN: PARTICULARES NIT: 01 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: YESICA ANDREA APELLIDOS: REY ROA
IDENTIFICACIÓN: 1123532310 FECHA DE NACIMIENTO: 31 de Diciembre de 1992 EDAD: 33
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: PROFESIONAL CARGO: N/A
ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: NUEVA EPS AFP: Porvenir

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional, Optometria, Audiometria

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologías preexistentes susceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Continuar con estilos de vida saludables

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año 2) Corrección Óptica con anteojos 3) Uso de corrección optica permanente.


Kevin Andrés Montes Durando
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022



Yesica Rey Roa

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: REY ROA YESICA ANDREA
Identificación: 1123532310

OPTOMETRIA						
DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE						FOTO
Nombre: REY ROA YESICA ANDREA			Identificación: 1123532310			
Género: FEMENINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 31 de Diciembre de 1992		Edad: 33		
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL		EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO	Orden: 30846	Fecha: 2026-01-23		
EPS: NUEVA EPS		ARL: SIN AFILIACIÓN		AFP: Porvenir		
EMPRESA						
NIT: 01	Razon social: PARTICULARES			Actividad Economica: -		
ENTIDAD EN MISION						
NIT: 01	Razon social: PARTICULARES			Actividad Economica: -		
EXPOSICIÓN A RIESGOS OCUPACIONALES OCULARES EN EMPRESA ACTUAL Y/O ANTERIORES						
Tipo de Riesgo		T. Exposición		Uso Protección	Protección Visual	
		Acumulada	Diaria			
Químicos (humos,gases, vapores, polvos)	No	-	-	No	-	
Radiación Ultravioleta o Infrarroja (soldadura, hornos)	No	-	-	No	-	
Mecánico (Proyección de Partículas)	No	-	-	No	-	
Iluminación Inadecuada	No	-	-	No	-	
Uso de Video Terminales	No	-	-	No	-	
Observaciones: Ninguna						
ANTECEDENTES PERSONALES						
Generales		Oculares				
Hipertensión Arterial	No	Cirugía Ocular				No
Diabetes	No	Queratocono				No
Hipoglicemia	No	Glaucoma				No
Toxoplasmosis	No	Catarata				No
Cefalea	No	Retinopatía				No
Trauma craneoencefálico	No	Desprendimiento de Retina				No
Otros Antecedentes	No	Ambliopía				No
Cuales: -		Estrabismo				No
Problemas de Refracción: No		Cuales?: -		Tiempo Evolución (años): -		Corregido: Gafas
Frecuencia de Uso:		Tiempo Transcurrido desde el ultimo examen visual: 15		Tiempo transcurrido desde el ultimo cambio de formula:		
SIGNOS Y SINTOMAS						
Ardor Ocular	No	Cansancio Ocular		No	Cefalea	
Disminución agudeza visual lejana	No	Disminución agudeza visual próxima		No	Dolor Ocular	
Fotofobia	No	Iritación ocular		No	Lagrimo	
Miodesopsias	No	Prurito Ocular		No	Salto de Renglones	
Secreciones	No	Visión doble		No		
Observaciones: Ninguna						
EVALUACIÓN						
A. Agudeza Visual				B. Lensometría		
	Sin Corrección		Con Corrección		Sin Corrección	
	Visión Lejana	Visión Proxima	Visión Lejana	Visión Proxima		
Ojo Derecho	20/60	0.50	20/20-	0.50	-1.00-0.50*70	
Ojo Izquierdo	20/40	0.50	20/20-	0.50	-0.25-0.25*100	

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: **EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO** # Orden: 30846 Fecha: 2026-01-24 09:32:21

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: PARTICULARES NIT: 01 CIU: SECTOR: -
ENT. MISIÓN: PARTICULARES NIT: 01 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: YESICA ANDREA APELLIDOS: REY ROA
IDENTIFICACIÓN: 1123532310 FECHA DE NACIMIENTO: 31 de Diciembre de 1992 EDAD: 33
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: PROFESIONAL CARGO: N/A
ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: NUEVA EPS AFP: Porvenir

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional, Optometria, Audiometria

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologías preexistentes susceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Continuar con estilos de vida saludables

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año 2) Corrección Óptica con anteojos 3) Uso de corrección optica permanente.

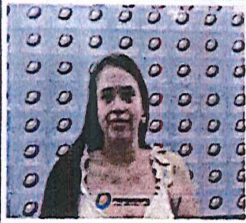
Kevin Andres Montes Durando
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022



Yesica Rey Roa

Atendido por: **MONTES DURANDO KEVIN ANDRES**
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: **REY ROA YESICA ANDREA**
Identificación: 1123532310

OPTOMETRIA						
DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE					FOTO	
Nombre: REY ROA YESICA ANDREA			Identificación: 1123532310			
Género: FEMENINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 31 de Diciembre de 1992	Edad: 33			
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO	Orden: 30846	Fecha: 2026-01-23			
EPS: NUEVA EPS	ARL: SIN AFILIACIÓN	AFP: Porvenir				
EMPRESA						
NIT: 01	Razon social: PARTICULARES		Actividad Economica: -			
ENTIDAD EN MISION						
NIT: 01	Razon social: PARTICULARES		Actividad Economica: -			
EXPOSICIÓN A RIESGOS OCUPACIONALES OCULARES EN EMPRESA ACTUAL Y/O ANTERIORES						
Tipo de Riesgo		T. Exposición		Uso Protección	Protección Visual	
		Acumulada	Diaria			
Químicos (humos,gases, vapores, polvos)	No	-	-	No	-	
Radiación Ultravioleta o Infrarroja (soldadura, hornos)	No	-	-	No	-	
Mecánico (Proyección de Partículas)	No	-	-	No	-	
Iluminación Inadecuada	No	-	-	No	-	
Uso de Video Terminales	No	-	-	No	-	
Observaciones: Ninguna						
ANTECEDENTES PERSONALES						
Generales		Oculares				
Hipertensión Arterial	No	Cirugía Ocular			No	
Diabetes	No	Queratocono			No	
Hipoglicemia	No	Glaucoma			No	
Toxoplasmosis	No	Catarata			No	
Cefalea	No	Retinopatía			No	
Trauma craneoencefálico	No	Desprendimiento de Retina			No	
Otros Antecedentes	No	Ambliopía			No	
Cuales: -		Estrabismo			No	
Problemas de Refracción: No	Cuales?: -	Tiempo Evolución (años): -		Corregido: Gafas		
Frecuencia de Uso:	Tiempo Transcurrido desde el ultimo examen visual: 15		Tiempo transcurrido desde el ultimo cambio de formula:			
SIGNOS Y SINTOMAS						
Ardor Ocular	No	Cansancio Ocular	No	Cefalea	No	
Disminución agudeza visual lejana	No	Disminución agudeza visual próxima	No	Dolor Ocular	No	
Fotofobia	No	Irritación ocular	No	Lagrimo	No	
Miodesopsias	No	Prurito Ocular	No	Salto de Renglones	No	
Secreciones	No	Visión doble	No			
Observaciones: Ninguna						
EVALUACIÓN						
A. Agudeza Visual				B. Lensometría		
	Sin Corrección		Con Corrección		Sin Corrección	Con Corrección
	Visión Lejana	Visión Próxima	Visión Lejana	Visión Próxima		
Ojo Derecho	20/60	0.50	20/20-	0.50	-1.00-0.50*70	-
Ojo Izquierdo	20/40	0.50	20/20-	0.50	-0.25-0.25*100	-

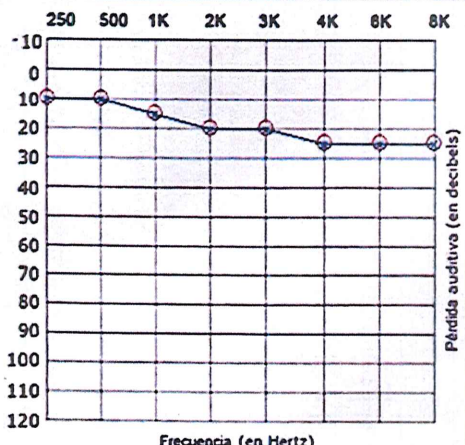
C. Examen Externo				D. Estado Motor					
Pinguecula	No	Cover Test Visión Lejada:						-	
Ressequedad Ocular	No	Cover Test Visión Próxima:						-	
Inyección Conjuntival	No	Punto Próximo de Convergencia:						-	
Hiperemia Conjuntival	No	Retinoscopia Ojo Derecho:						-	
Ptosis Palpebral	No	Retinoscopia Ojo Izquierdo:						-	
Pterigio	No				Ojo Derecho			Ojo Izquierdo	
Secreción Ocular	No	Esteroopsis			Normal			Normal	
Edemea Palpebral	No	Visión Cromatica			Normal			Normal	
Blefaritis	No	Campo Visual			Normal			Normal	
		Oftalmoscopia			Normal			Normal	
E. Subjetivo									
	Esfera	Cilindro	Eje	Agudeza V.	DP	DNP	ALT F	ALT V	Prisma
Ojo Derecho	-1.00	-0.50	70	-	-	-	-	-	-
Ojo Izquierdo	-0.50	-0.50	100	-	-	-	-	-	-
Adición de Lente	-	-	-	-	-	-	-	-	-
DIAGNOSTICO									
Diagnostico				Interpretación					
Miopía	Ambos Ojos			Problema de Refraccion Adecuadamente Corregido				Ambos Ojos	
Astigmatismo	Ambos Ojos								
Descripción Diagnostico				Origen		Tipo			
ASTIGMATISMO				Comun		Impresión Diagnostica			
MIOPIA				Comun		Impresión Diagnostica			
RECOMENDACIONES									
Control Optometria en 1 año				Corrección Óptica con anteojos					
Uso de corrección optica permanente.									
OBSERVACIONES									
apto									

Stephany Palacios
Stephany Palacios
Optometrista
IP: 1018488118
Reg. 1292

Yesica Rey Roa

Atendido por: CASTAÑO PALACIOS STEPHANY
Reg.: 1018488118

Paciente: REY ROA YESICA ANDREA
Identificación: 1123532310

AUDIOMETRIA																															
DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE			FOTO																												
Nombre: REY ROA YESICA ANDREA		Identificación: 1123532310																													
Género: FEMENINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 31 de Diciembre de 1992	Edad: 33																												
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO	Orden: 30846	Fecha: 2026-01-23																												
EPS: NUEVA EPS	ARL: SIN AFILIACIÓN	AFP: Porvenir																													
EMPRESA																															
NIT: 01	Razon social: PARTICULARES	Actividad Economica: -																													
ENTIDAD EN MISION																															
NIT: 01	Razon social: PARTICULARES	Actividad Economica: -																													
ANTECEDENTES AUDITIVOS PERSONALES																															
Otitis	No	Trauma	No																												
Cirugía	No	Ing. Ototóxicos	No																												
Hipocusia Subjetiva	No	Acúfenos	No																												
Otro	No																														
ACTIVIDAD EXTRALABORAL CON EXPOSICIÓN A RUIDO																															
Tejo	No	Moto	No																												
Discoteca	No	Servicio militar	No																												
Poligono	No	Dispositivos de audio	No																												
Otro	No																														
CONDICIONES DE TOMA DE LA PRUEBA																															
Descanso Auditivo (horas): 12		Realizo Re-Test: No	Uso Cabina Sonoamortiguada: Si																												
EVALUACIÓN																															
Audiograma		Convenciones																													
 <p>250 500 1K 2K 3K 4K 6K 8K</p> <p>-10 0 10 20 30 40 50 60 70 80 90 100 110 120</p> <p>Pérdida auditiva (en decibels)</p> <p>Frecuencia (en Hertz)</p>		<table border="1"> <thead> <tr> <th rowspan="3"></th> <th colspan="2">Oído Derecho</th> <th colspan="2">Oído Izquierdo</th> </tr> <tr> <th colspan="2">Color Rojo</th> <th colspan="2">Color Azul</th> </tr> <tr> <th>Sin E</th> <th>Con E</th> <th>Sin E</th> <th>Con E</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Conducción Aérea</td> <td>O</td> <td>N/A</td> <td>X</td> <td>N/A</td> </tr> <tr> <td>Conducción Ósea</td> <td><</td> <td>N/A</td> <td>></td> <td>N/A</td> </tr> <tr> <td>Inaudible</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>Sin E: Sin Enmascaramiento; Con E: Con Enmascaramiento</p>			Oído Derecho		Oído Izquierdo		Color Rojo		Color Azul		Sin E	Con E	Sin E	Con E	Conducción Aérea	O	N/A	X	N/A	Conducción Ósea	<	N/A	>	N/A	Inaudible				
	Oído Derecho		Oído Izquierdo																												
	Color Rojo		Color Azul																												
	Sin E	Con E	Sin E	Con E																											
Conducción Aérea	O	N/A	X	N/A																											
Conducción Ósea	<	N/A	>	N/A																											
Inaudible																															
Otoscoopia																															
Oído Derecho: DENTRO DE LOS PARAMETROS DE NORMALIDAD																															
Oído Izquierdo: DENTRO DE LOS PARAMETROS DE NORMALIDAD																															
CUAT	No			CUAP	No																										
Frecuencia en Hz	250	500	1K	2K	3K	4K	6K	8K																							
Oído Derecho Via Aérea	10	10	15	20	20	25	25	25																							
Oído Izquierdo Via Aérea	10	10	15	20	20	25	25	25																							
Oído Derecho Via Ósea	-	-	-	-	-	-	-	-																							
Oído Izquierdo Via Ósea	-	-	-	-	-	-	-	-																							
DIAGNOSTICO																															
Diagnostico		Severidad - CAOHC																													
Audición Normal		Bilateral	Normal (0 - 25db)																												
Descripción Diagnostico		Origen	Tipo																												



LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
NIT. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-04-F1
VERSIÓN	01
FECHA	14-FEB-2012
Pág 2 de 2	

EXAMEN DE OIDOS Y DE LA AUDICION	Comun	Impresión Diagnostica
RECOMENDACIONES		
Control Auditivo en 1 año	Reposo auditivo extralaboral	
OBSERVACIONES		
SENSIBILIDAD AUDITIVA PERIFERICA NORMAL BILATERAL		
REPOSO AUDITIVO EXTRALABORAL		
CONTROL ANUAL		


LUZ AILIN GUERRA FERREIRA
CC: 1053005488
Fonoaudióloga

Yesica Rey Roa

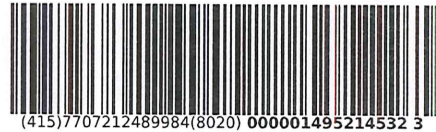
Atendido por: GUERRA FERREIRA LUZ AILIN
Reg.: 1053005488

Paciente: REY ROA YESICA ANDREA
Identificación: 1123532310

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14952145323



(415)7707212489984(8020) 000001495214532 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 1 2 3 5 3 2 3 1 0

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

14. Buzón electrónico

2 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

1 1 2 3 5 3 2 3 1 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Meta

5 0

30. Ciudad/Municipio

Fuente de Oro

2 8 7

31. Primer apellido

REY

32. Segundo apellido

ROA

33. Primer nombre

YESICA

34. Otros nombres

ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Meta

5 0

40. Ciudad/Municipio

Fuente de Oro

2 8 7

41. Dirección principal

CL 16 14 61 BRR BUENOS AIRES

42. Correo electrónico

yeannero@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 6 0 5 8 5 1 2

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

0 1 2 2

2 0 1 9 0 3 0 5

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

4 7 1 9

2 0 1 8 0 1 0 2

Otras actividades

50. Código

1 2

6 9 2 0 8 2 9 9

51. Código

52. Número establecimientos

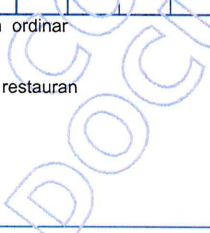
Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9 5 0

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

50 - No responsable de Consumo restauran



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 Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO

60. No. de Folios: 0

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 REY ROA YESICA ANDREA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Certificación Bancaria

Martes, 20 de enero de 2026

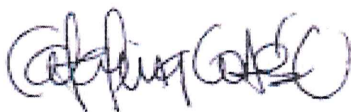
A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YESICA ANDREA REY ROA identificado(a) con CC 1123532310, 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 Ahorros	36750728159	2015-11-09	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**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, reportelo de inmediato a correosospchoso@bancolombia.com.co



CERTIFICA QUE

El (La) Señor(a) YESICA ANDREA REY ROA identificado(a) con CC 1123532310 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/08/2022

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: MULTISALUD SAS OBELISCO

Categoría: B

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 21 días del mes 1 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO
VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones



**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:

YESICA ANDREA REY ROA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.123.532.310**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 21 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 289429936



PIB
14:15:01
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 21 de enero 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) YESICA ANDREA REY ROA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1123532310:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamento 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.

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 21 de enero de 2026, a las 14:13:05, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1123532310
Código de Verificación	1123532310260121141305

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

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



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:08:24 PM horas del 21/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1123532310**

Apellidos y Nombres: **REY ROA YESICA ANDREA**

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.



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



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 21/01/2026 02:16:52 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1123532310** y Nombre: **YESICA ANDREA REY ROA.**

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. **133125217** . 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 Búsqueda Imprimir

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112





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 1123532310 **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 21/01/2026 03:23 PM



Código Verificación: N5KQ2BV8JP

Válida hasta: 21/04/2026

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC