



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Ramirez</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Cardona</u>	NOMBRES <u>Jeny Marcela</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. <u>1037236402</u>	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD PAÍS COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>12</u> MES <u>03</u> AÑO <u>1988</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Antioquia</u> MUNICIPIO <u>Pionero</u>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Carrera 25A#41-62</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Antioquia</u> MUNICIPIO <u>Pionero</u> TELÉFONO <u>3105973624</u> EMAIL <u>marcela2312.mrc@gmail.com</u>

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: <u>Bachiller</u>	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES <u>01</u> AÑO <u>2005</u>	

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	
UN	8	X		Comunicadora Social	03	2019	

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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 <i>Alcaldía de Pionegro</i>	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Pionegro</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>04</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2021</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2021</i>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <i>Comercadora</i>	DEPENDENCIA <i>Comunicaciones</i>	DIRECCIÓN <i>Clla 49 #56-05</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>MASORA</i>	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Pionegro</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>comunicaciones@masoragov.co</i>	
TELÉFONOS <i>561 0808</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>10</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2016</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2016</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Flexibil</i>	DEPENDENCIA <i>Servicios Administrativos</i>	DIRECCIÓN <i>Via Aeropuerto</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>MASORA</i>	PÚBLICA ☒	PRIVADA ☐	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>Pionegro</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>comunicaciones@masoragov.co</i>	
TELÉFONOS <i>561 0808</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2017</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>15</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2017</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Flexibil</i>	DEPENDENCIA <i>Servicios Administrativos</i>	DIRECCIÓN <i>Via Aeropuerto</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Primer Oriente</i>	PÚBLICA ☐	PRIVADA ☒	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Antioquia</i>	MUNICIPIO <i>El Carmen de U.</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>primeroriente@gmail.com</i>	
TELÉFONOS <i>321 666 1524</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>15</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2019</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>30</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2021</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Comercadora</i>	DEPENDENCIA <i>Comunicaciones</i>	DIRECCIÓN <i>El Carmen de U.</i>	

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)

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	8	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	15	

5 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

Bogotá 21 de Enero 2022



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA**1.1. DE BIENES Y RENTAS**

YO, Yeny Marcela Ramírez Cadona

IDENTIFICADO CON: C.C. x C.E. T.I. N° 1.037.236.402 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia Departamento Antioquia Municipio El Carmen de Viboral

Dirección Carrera 25 A#41-62 Teléfonos 3105973624

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Luis Alberto Ramírez López	71.112.720	Padre
Maria Elicenia Cardona Atehortua	43.467.676	Madre
Daniel Gallego Ramírez	1.036.262.462	Hijo

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	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	2.000.000
TOTAL	\$ 2.000.000

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	Ahorro	64761190511	Rionegro	\$ -
				\$ -

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
Banco Caja Social	Crédito	\$ 6.000.000

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

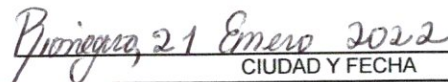
c) En la actualidad: **SI** **NO** ☒ tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

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

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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 DE PARTICIPACION

3. FIRMA
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.037.236.402**

RAMIREZ CARDONA
APELLIDOS

YENY MARCELA
NOMBRES

Yeny Marcela Ramirez
FIRMA



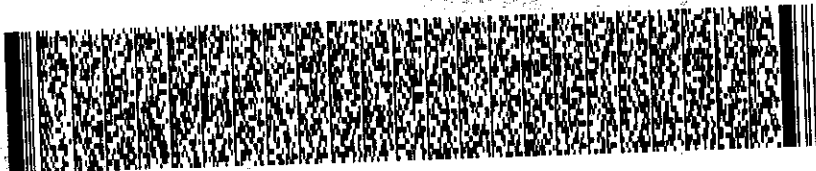
INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-MAR-1988**
CARMEN DE VIBORAL
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

21-MAR-2006 GUATAPE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Juan Carlos Galindo Vachá
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

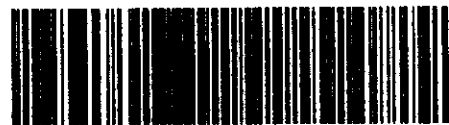
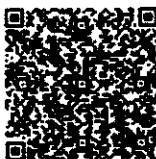


P-0114500-16154231-F-1037236402-20070123 0189807023N 02 197707790

2. Concepto **02** Actualización

4. Número de formulario

14717581034



(415)7707212489984(8020) 000001471758103 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 3 7 2 3 6 4 0 2

6. DV

7

12. Dirección seccional
Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 3 7 2 3 6 4 0 2

27. Fecha expedición

2 0 0 6 0 3 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Antioquia

0 5

30. Ciudad/Municipio

Guatapé

3 2

31. Primer apellido

RAMIREZ

32. Segundo apellido

CARDONA

33. Primer nombre

YENY

34. Otros nombres

MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Antioquia

0 5

40. Ciudad/Municipio

Guatapé

3 2

41. Dirección principal

CL 29 A A 22 A 8 IN 201

42. Correo electrónico

mar_cela000@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 5 9 7 3 6 2 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

7 4 9 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 7 0 2 0 5

Actividad secundaria

48. Código

9 0 0 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 0 7 0 2 0 5

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

DOCUMENTO CERTIFICADO

Rionegro, 13 de enero de 2020.

**EL DIRECTOR EJECUTIVO DE MUNICIPIOS ASOCIADOS DEL ALTIPLANO DEL
ORIENTE ANTIOQUEÑO MASORA**

CERTIFICA:

Que el/la señor(a) **YENY MARCELA RAMIREZ CARDONA** Identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 1.037.236.402, tuvo contrato individual de trabajo de duración Por Obra o Labor Determinada como ASISTENCIAL ARCHIVO en Secretaria de Servicios Administrativos en el Municipio de Rionegro en los siguientes periodos:

- 10 de agosto de 2016 hasta el 31 de diciembre de 2016
- 01 de marzo de 2017 hasta el 15 de mayo de 2017

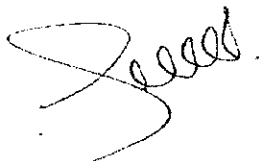
Siendo su último salario devengado de \$1.100.000 (Un millón Cien Mil pesos m/l).

Realizando las Siguietes Funciones:

- Acompañar y apoyar los programas de proyectos que desarrollara la Secretaria y que están incluidos en el plan de desarrollo "Rionegro Tarea de Todos"
- Llevar en forma correcta y actualizada, de acuerdo con las instrucciones recibidas, el archivo de los documentos que se le encomienden.
- Mantener organizadas las existencias de útiles y de materiales de consumo de oficina e informar oportunamente a su jefe sobre las necesidades de estos.
- Redactar las correspondencias u oficios que se la asigne su jefe inmediato.
- Recibir, radicar, redactar y organizar comunicaciones oficiales para la firma del jefe inmediato y distribuirla de acuerdo con las instrucciones.
- Utilizar adecuadamente los útiles y los equipos a su cargo y mantener la oficina en perfecto estado de orden y presentación.
- Colaborar en la realización de las funciones operativas de la respectiva dependencia.
- Aplicar los procesos y procedimientos del Sistema de Gestión de la Calidad inherentes al desempeño de las funciones.
- Orientar a los usuarios y suministrar la información que se les sea solicitada de conformidad con los procedimientos en el tiempo establecido

Cualquier información adicional gustosamente será atendida en el teléfono 561 08 08.

Cordialmente,



FABIO ANTONIO RIOS URREA
Director Ejecutivo

Vía Rionegro-Aeropuerto, sector Las Delicias

Tel: + (57) 561 08 08

Email: comunicaciones@masora.gov.co



Síguenos

Corporación Antena Parabólica de Guatapé

CORPAGUA



CORPAGUA TEVE



CANAL 6

Tu canal, nuestro canal.

Guatapé, 24 de Febrero de 2021

CERTIFICADO

Yo **CARLOS ENRIQUE PARRA RODRIGUEZ** identificado con cedula de ciudadanía No. 3.489.744 de Gómez Plata (Ant.) en calidad de Representante Legal de **CORPAGUA**, certifico que **MARCELA RAMIREZ CARDONA** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.037.236.402 de Guatapé (Ant.) estuvo vinculada con nuestra entidad por Contrato de Prestación de Servicios desde el 1 Febrero de 2011 hasta el 15 de Septiembre de 2015, desempeñando diferentes actividades enfocadas en el área de comunicaciones tales como: Presentación de programas, elaboración de guiones para programas, edición de programas, notas periodísticas y presentación para el informativo corpagua noticias, presentación de especiales en vivo, presentación de programas institucionales como caja mágica y pregúntele al alcalde, presentación de eventos institucionales, locuciones para notas periodísticas, edición y presentación para el programa Guatapé Productivo, apoyo con notas periodísticas para el canal regional Teleantioquia.

Cordialmente,

CARLOS ENRIQUE PARRA RODRIGUEZ
Representante Legal **CORPAGUA**

“UNA BUENA SEÑAL PARA SU HOGAR”

Carrera 27 N°31-72 Tel: (34)861 10 31 / email: corpagua@gmail.com
Vigilado y regulado por el Ministerio de Tecnologías de la Información y Comunicaciones Edificio
Murillo Toro CRA. 8A entre Calles 12A y 12B, Bogotá, Teléfono: +57(1) 344 34 60
Resolución – ANTV. 1764 del 5 de Diciembre de 2018
NIT.800.235.260-1 - Servicio Sin Ánimo de Lucro
Guatapé - Antioquia



Asociación Comunitaria de Rionegro

Nit: 811.013.927-0

Entidad sin ánimo de lucro / No constituye un servicio de televisión por suscripción.

A QUIEN PUEDA INTERESAR

DEJAMOS CONSTANCIA:

Que la señora, YENY MARCELA RAMIREZ CARDONA, identificada con C.C.1.037.236.402 de Guatapé, (Ant.), laboró en **ASCOM RIONEGRO** de la siguiente manera:

Contrato Pasantía decreto 055/2015 desde el 01 agosto de 2018 hasta el 30 de enero de 2019

Contrato a término indefinido desde el 01 de marzo hasta el 15 de diciembre de 2019

Cargo: Periodista

Cualquier información adicional con gusto la suministraremos en los teléfonos 5616658 – 562 02 14

La presente se expide a solicitud del interesado a los 24 días del mes de febrero de 2021

Atentamente,

ASCOM RIONEGRO

ASOCIACIÓN COMUNITARIA
DE RIONEGRO

NIT 811 013 927-0


ADRIANA OSPINA GONZALEZ
Directora Administrativa
ASCOM RIONEGRO

República de Colombia



Personería Jurídica reconocida por el Ministerio de Educación
Nacional, mediante Resolución 2650 del 24 de febrero de 1983
Código SNIES 1726

ACTA DE GRADUACIÓN 883
(Resolución de Rectoría RE – 009 de 2019)

En la ciudad de Rionegro, Departamento de Antioquia, República de Colombia, el día quince (15) de marzo del año dos mil diecinueve (2019); la Universidad Católica de Oriente, en nombre de la República de Colombia y en desarrollo de la atribución conferida por los Artículos 28 y 29 de la Ley 30 de 1992; con las directivas representadas por P. Elkin de Jesús Narváez Gómez, Rector; Beatriz Elena Rendón Arias, Secretario General y John Henry Castaño Valencia, Decano de la Facultad de Ciencias sociales; celebró sesión solemne y pública con el propósito de otorgar el título a los estudiantes aspirantes al grado.

Comprobado el cumplimiento de todos los requisitos legales y reglamentarios, confirió el Título de

COMUNICADORA SOCIAL

Código SNIES 53045

a:

YENY MARCELA RAMIREZ CARDONA

C.C. 1.037.236.402 GUATAPE

La graduanda pronunció el juramento de rigor comprometiéndose a ejercer la profesión con responsabilidad y honradez, de conformidad con la Constitución, las leyes de la República de Colombia y los principios de la Universidad Católica de Oriente. Seguidamente el Señor Rector procedió a la entrega del Diploma que le acredita para el ejercicio de su profesión.

Para constancia se firma esta acta por todos los que intervinieron en la ceremonia.


P. ELKIN DE JESÚS NARVÁEZ GÓMEZ
Rector


JOHN HENRY CASTAÑO VALENCIA
Decano Facultad de Ciencias sociales


BEATRIZ ELENA RENDÓN ARIAS
Secretario General

Anotado en el Libro de Registro de Diplomas No. 5, en el Folio No. 607, Registro No. 2370 de la Universidad Católica de Oriente

Refrendado en Rionegro (Antioquia), el día 15 de marzo de 2019


MARÍA CRISTINA ZULUAGA OROZCO
Admisiones y Registro

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL Ingreso, Pre-Ocupacional O Pre-Ingreso

INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usuaría: PARTICULARES	Sector Económico: Servicios
Nombre del Trabajador: Ramirez Cardona Yeny Marcela	Edad: 32 AÑOS 11 MESES 19 DÍAS
Documento: CC - 1037236402	N° de Hijos: 1
Estado Civil: CASADO(A)	Género: FEMENINO
Ocupación: Comunicacion Social	Teléfono: 3105973624
Escolaridad: UNIVERSITARIO	Municipio: RIONEGRO (ANTIOQUIA, COLOMBIA)
Dirección: CARRERA 25A #41-62	AFP: COLPENSIONES
EPS: SURA	ARL: COLMENA

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL	01/03/2021
VISIOMETRÍA - ANORMAL	01/03/2021 , TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO

TIPOS DE RIESGO

Biológico ☐ Biomecánico ☒ Condiciones de Seguridad ☒ Fenómenos Naturales ☐ Físico ☐ Psicosocial ☒ Químico ☐

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

De acuerdo con el examen ocupacional Ingreso, Pre-Ocupacional O Pre-Ingreso realizado a Ramirez Cardona Yeny Marcela con documento de identificación No. 1037236402 se considera Sin Restricciones para la ocupación Comunicacion Social del sector económico Servicios

RECOMENDACIONES PREVENTIVAS

- 1) REALIZAR DIARIAMENTE EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y RELAJACIÓN MUSCULAR.
- 2) SUMINISTRAR TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS PARA REALIZAR SU TRABAJO DE MANERA SEGURA.
- 3) USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE LA DOTACIÓN.
- 4) UTILIZAR UNA ADECUADA HIGIENE POSTURAL Y MECÁNICA CORPORAL PARA REALIZAR SUS TAREAS.
- 5) REALIZAR PAUSAS ACTIVAS EN EL TRABAJO SEGÚN LOS PROGRAMAS DEFINIDOS POR LA EMPRESA, ACOMPAÑADAS DE EJERCICIOS DE RESPIRACIÓN CON INSPIRACIONES PROFUNDAS Y LENTAS.
- 6) MEJORAR POSTURAS Y HÁBITOS POSTURALES TANTO EN POSICIÓN SENTADO COMO DE PIE.
- 7) IMPLEMENTAR LAS ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL.
- 8) AL TRABAJAR FRENTE A PANTALLAS, TENGA EN CUENTA LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES:
 - I. PARPADEE CADA 5 SEGUNDOS O CADA VEZ QUE LO RECUERDE.
 - II. DIRIJA SU MIRADA A UN PUNTO LEJANO, APROXIMADAMENTE CADA 20 MINUTOS DE TRABAJO CON EL COMPUTADOR.
 - III. CADA 3 HORAS DE TRABAJO EN COMPUTADOR, CIERRE LOS OJOS SUAVEMENTE E IMAGINE UNA VISIÓN PANORÁMICA, COMO EL MAR, DURANTE UN MINUTO;
 - IV. SITÚESE SIEMPRE A POR LO MENOS 40 CMS. DE LA PANTALLA Y EVITE REFLEJOS MOLESTOS;
 - V. PROCURE QUE EL PUESTO DE TRABAJO TENGA BUENAS CONDICIONES DE ILUMINACIÓN

RECOMENDACIONES MEDICAS

- USO DE LENTES DE CORRECCIÓN VISUAL DE ACUERDO A PRESCRIPCIÓN
- VALORACIÓN ANUAL POR OPTOMETRÍA
- SE HACE CONSTAR QUE LA PERSONA EN MENCIÓN, NO RELATA SÍNTOMAS DE COVID-19, NI SINTOMATOLOGÍA

RESPIRATORIA, FIEBRE O ALTERACIONES RESPIRATORIAS EVIDENTES. CABE RECORDAR QUE DENTRO DEL COMPORTAMIENTO DE LA INFECCIÓN SE PUEDEN PRESENTAR CASOS DE PERSONAS INFECTADAS SIN SÍNTOMAS O HALLAZGOS AL EXAMEN FÍSICO. DE ACUERDO A ESTO SE RECOMIENDA USO Estricto DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA, MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD Estrictas Y LAVADO CONTINUO DE MANOS, DESINFECCIÓN DE SUPERFICIES, HIDRATACIÓN ADECUADA Y DAR AVISO Y CONTROL EN SU EPS ANTE CUALQUIER CAMBIO EN EL ESTADO DE SALUD O CUALQUIER CONTACTO DE RIESGO. EN EL MOMENTO NO PRESENTA PATOLOGÍA DESCOMPENSADA QUE AUMENTE SU VULNERABILIDAD EN CASO DE INFECCIÓN POR COVID – 19, SE DAN INSTRUCCIONES SOBRE SU ADECUADO CONTROL EN SU EPS Y QUE SU MÉDICO TRATANTE REALICE ALGUNA RESTRICCIÓN EN CASO DE DESCOMPENSACIÓN CLÍNICA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Previamente a este examen he sido informado por la empresa y el médico examinador de las exigencias de Ley para el examen Médico Laboral, por consiguiente, certifico que he autorizado para que se me efectuó, incluyendo los exámenes de laboratorio y ayudas paraclínicas que estén establecidas para el cargo dentro del programa de Salud Ocupacional de la empresa, igualmente autorizo para que su contenido sirva para los diferentes sistemas de vigilancia epidemiológica que estén establecidos (Resolución 2346/07). El examinado autoriza para que a través del médico de la empresa, ésta conozca el certificado médico de ingreso ocupacional e igualmente la exposición anterior a riesgos ocupacionales *CONSIDERACIONES LEGALES A CERCA DE LOS EXÁMENES MÉDICOS Ingreso, Pre-Ocupacional O Pre-Ingreso: La Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y la resolución 2346 del 11 de julio de 2007 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan las evaluaciones médicas ocupacionales Ingreso, Pre-Ocupacional O Pre-Ingreso, con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con el perfil del cargo definido por el empleador. También establece que la Empresa Usuaria solo puede conocer el CERTIFICADO MEDICO LABORAL Ingreso, Pre-Ocupacional O Pre-Ingreso DEL TRABAJADOR. Los documentos completos de la Historia Clínica Laboral están sometidos a reserva profesional institucional de Salud Domiciliaria y Empresarial y quedan bajo nuestra guarda y custodia, según lo establecido en las normas vigentes. El trabajador puede obtener una copia de ellos y sus exámenes paraclínicos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su Historia Clínica.

CERTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Bajo la gravedad de juramento afirmo que la información que suministré es correcta y no he ocultado nada sobre mi historia de salud y/o ocupacional y me comprometo a atender las orientaciones, instrucciones y prescripciones del Médico Laboral y del Trabajo, los representantes del empleador, las autoridades de salud y efectuar todas las acciones para lograr el mantenimiento y mejorar mi estado de salud

Remisión EPS: NO

Médico

BERNARDO LEON BOLAÑOS REALPE
Médico y Cirujano U. de A.
Reg. 06541/90 C.C. 127.195
Exento en Medicina del Trabajo y Laboral
Lto. 07521/05 / Agosto 10 de 2015

Firma:

Nombre: BOLAÑOS REALPE BERNARDO LEON

R. M.: 06541/90

L.S.O.: 0103509 DE 18/08/201

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: RAMIREZ CARDONA YENY MARCELA

CC: 1037236402

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

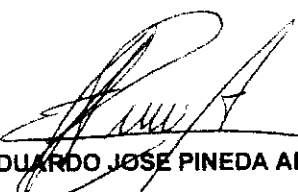
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 20 de enero de 2022, a las 11:36:20, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1037236402
Código de Verificación	1037236402220120113620

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.



EDUARDO JOSÉ PINEDA ARRIETA
Contralor Delegado

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO
No. 188017459**



WEB

14:35:41

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 20 de enero del 2022

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) YENY MARCELA RAMIREZ CARDONA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1037236402:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. 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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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.



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, 20/01/2022 11:54:37 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1037236402** y Nombre: **YENY MARCELA RAMÍREZ CARDONA**.

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. **29285232**. 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





Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:53:53 PM horas del 20/01/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1037236402**

Apellidos y Nombres: **RAMIREZ CARDONA YENY MARCELA**

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.

Certificado Bancario

Jueves, 20 de enero de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que YENY MARCELA RAMIREZ CARDONA identificado(a) con CC 1037236402, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	64761190511	2010/08/03	CXC PENDIENTES

***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 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.

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Telefono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1037236402		RAMIREZ CARDONA YENY MARCELA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	SANTA ANA II	QUITAPIE-ANTIOQUIA	8610555	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave	Tipo		Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2021-12	2021-12	1247751991	9427137258	1	2022/01/04	2021/12/16	BANCOLOMBIA	0	5462,60

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

DETALLE DEL EMPLEADO DE APORTE																				PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS			PARAMITALES	
EMPLEADO			NOVEDADES																											
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	ide	lao	cup	cap	isp	cor	vac	dis	lpa	ina	vac	ing	ret	lvi	etp	Código	Días	Código	Días	Código	Días	Código	Días	Exonerado SENA e ICBF		
1	CC	1037236402	RAMIREZ CARDONA YENY MARCELA																	25-14	30	EP5037	30	0	14-25	30	0	No		
Total		Afiliados(1)																												

I. TRÁMITE			Autorizado por la Superintendencia Bancaria para operar el ramo de seguros de riesgos laborales.
TIPO DE AFILIACIÓN	ARL ANTERIOR	FECHA DE DILIGENCIAMIENTO	
AFILIACION	ARL NO DEFINIDA	27/01/2022 10:07:17	Mediante resolución No. 2250 de octubre 14 de 1994

II. DATOS GENERALES DEL CONTRATANTE				
TIPO DE DOCUMENTO	No	RAZÓN SOCIAL O NOMBRE	DIRECCIÓN SEDE PRINCIPAL	NÚMERO DE CONTRATO CON LA ARL
NI	800183770	MUNICIPIOS ASOCIADOS DEL ORIENTE ANTIOQUEÑO MASORA	KR 1 2 3 BARRO BLANCO	1110380

III. INFORMACIÓN DEL CENTRO DE TRABAJO DONDE EJERCERÁ SUS FUNCIONES DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE			
CÓDIGO CENTRO DE TRABAJO	ACTIVIDAD ECONÓMICA	CÓDIGO ACTIVIDAD ECONÓMICA	CLASE RIESGO
1	EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES AUXILIA	1751501	1
DIRECCIÓN	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	
KR 1 2 3 BARRO BLANCO	RIONEGRO	Antioquia	

IV. DATOS DEL TRABAJADOR INDEPENDIENTE Y DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR					
TIPO DE IDENTIDAD	NÚMERO	PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO		
CC	1037236402	RAMIREZ	CARDONA		
NOMBRE(S)	FECHA DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN RESIDENCIA			
YENY MARCELA	12/3/1988	CRA 25A # 41-62 VILLA MARIA			
CIUDAD DE RESIDENCIA	TELÉFONO RESIDENCIA	CELULAR	CORREO ELECTRÓNICO	SEXO	
CARMEN DE VIBORAL	5610808	3105973624	MARCELA2312.MR@GMAIL.COM	F	
LOCALIDAD/COMUNA		ZONA			
		Urbana			
EPS	CÓDIGO	AFP	CÓDIGO		
Nueva EPS	37	Colpensiones	2		
FORMA DE PAGO DE LA COTIZACIÓN		FECHA INICIO COBERTURA	VALOR DEL CONTRATO		
Mes Anticipado		28/1/2022	20845047		
TIPO DE CONTRATO	FECHA INICIO DE CONTRATO	FECHA TERMINACIÓN CONTRATO	SUMINISTRA TRANSPORTE		
ADMINISTRATIVO	24/1/2022	30/6/2022	NO		
DEDUCCIONES	INGRESO MENSUAL	IBC			
0	3983130	1593252			
TIPO AFILIADO COTIZANTE	SUBTIPO AFILIADO COTIZANTE	TIPO DE MODALIDAD	JORNADA		
Independiente con contrato de prestación de servicios superior a un mes	NO DEFINIDO	Voluntario	NO DEFINIDA		
ACTIVIDAD A DESARROLLAR		CÓDIGO ACTIVIDAD	CLASE DE RIESGO DE LA ACTIVIDAD A DESARROLLAR		
OTRAS EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES		2930902	2		