REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.202.045**

PEREZ ZULETA

APELLIDOS

ADRIANA MARIA

NOMBRES

Adriana Perez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **22-FEB-1980**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

18-MAY-1998 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0100150-00198333-F-0043202045-20091119 0018119404A 1 2160006607

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 8.013.457
ALVAREZ MONTOYA
APELLIDOS
MARTIN EMILIO
NOMBRES

Martin Alvarez
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 12-OCT-1973
AMALFI
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.76 ESTATURA | O+ G.S. RH | M SEXO

08-NOV-1991 AMALFI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0101600-00214421-M-0008013457-20100213 0020859207A 1 33025836

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14692716297

(415)7707212489984(8020) 000001469271629 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 0 6 8 9 6	0	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
A.C. AUDITORIA Y CONSULTORIA S.A.S.

36. Nombre comercial	37. Sigla
A.C. AUDITORIA Y CONSULTORIA S.A.S.	

UBICACION

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal
CL 54 86 A 35 IN 1202

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
ampz80@hotmail.com		5 8 7 1 1 7 6	3 1 4 6 3 6 8 4 2 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 2 0	2 0 1 1 0 1 1 3							1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 7 9 14 42 48 52

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad
48 - Impuesto sobre las ventas - IVA
52 - Facturador electrónico

Obligados aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2020 - 05 - 21 / 00 : 03: 15

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 21-05-2020 12:03:17AM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14692716297

(415)7707212489984(8020) 000001469271629 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 0 6 8 9 6	0	Impuestos de Medellín 1 1	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	2	63. Formas asociativas	1 2	64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	1

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 4	0 1
72. Número		5
73. Fecha	2 0 1 1 0 1 1 3	2 0 1 6 0 4 1 0
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	0 3
76. Fecha de registro	2 0 1 1 0 1 1 3	2 0 1 6 0 5 1 3
77. No. Matrícula mercantil	2 1 4 4 1 4 4 3 0 3	2 1 4 4 1 4 4 3 1 2
78. Departamento	0 5	0 5
79. Ciudad/Municipio	2 1	2 1
Vigencia		
80. Desde	2 0 1 1 0 1 1 3	2 0 1 6 0 4 1 0
81. Hasta	9 9 9 9 1 2 3 1	3 0 0 0 1 2 3 1

Composición del Capital

82. Nacional	1 0 0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	1 0 0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Superintendencia de Sociedades 5

Estado y Beneficio

Ítem	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1				
2				
3				
4				
5				

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14692716297

(415)7707212489984(8020) 000001469271629 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 0 6 8 9 6	0	Impuestos de Medellín 1 1	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 1 1 0 1 1 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadani 1 3	4 3 2 0 2 0 4 5		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
PEREZ	ZULETA	ADRIANA	MARIA

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación
REPRS LEGAL SUPL 1 9	2 0 1 1 0 1 1 3

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadan 1 3	8 0 1 3 4 5 7		

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
ALVAREZ	MONTOYA	MARTIN	EMILIO

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación

100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional

104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres

108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN®

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 13 Actualización de oficio

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14518426151

(415)7707212489984(8020) 000001451842615 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4320204 5	5	Impuestos de Medellín 11	

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de ciudadanía 13	4320204 5	19980516

Lugar de expedición 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Antioquia 05	Medellín 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PEREZ	ZULETA	ADRIANA	MARIA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Antioquia 05	Medellín 001

41. Dirección principal: CL 54 CR 86 A 35 IN 1202

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
ampz80@hotmail.com		5871176	3146368423

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código:	47. Fecha inicio actividad:	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código:	1	2
7020	20070305	0010	20160104			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
2419	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	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
	5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha: 20190521

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo:

DOCUMENTO SIN COSTO CERTIFICADO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14692716297

(415)7707212489984(8020) 000001469271629 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 0 0 4 0 6 8 9 6	0	Impuestos de Medellín	1 1	

Socios y/o Miembros de Juntas Directivas, Consorcios, Uniones Temporales

1

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	8 0 1 3 4 5 7		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
ALVAREZ	MONTOYA	MARTIN	EMILIO

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
850,000	5 0	2 0 1 1 0 1 1 3	2 0 1 6 0 4 1 0

2

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad
Cédula de Ciudada 1 3	4 3 2 0 2 0 4 5		COLOMBIA 1 6 9

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres
PEREZ	ZULETA	ADRIANA	MARIA

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro
850,000	5 0	2 0 1 1 0 1 1 3	2 0 1 6 0 4 1 0

3

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

4

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

5

111. Tipo de documento	112. Número de identificación	113. DV	114. Nacionalidad

115. Primer apellido	116. Segundo apellido	117. Primer nombre	118. Otros nombres

119. Razón social

120. Valor capital del socio	121. % Participación	122. Fecha de ingreso	123. Fecha de retiro

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Página 5 de 5 **Hoja 6**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14692716297

(415)7707212489984(8020) 000001469271629 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
9 0 0 4 0 6 8 9 6	0	Impuestos de Medellín 1 1	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica
Establecimiento de comerci 0 2	Actividades de consultoría de gestión 7 0 2 0

162. Nombre del establecimiento: A.C. AUDITORIA Y CONSULTORIA S.A.S.

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio
Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

165. Dirección: CL 54 86 A 35 IN 1202

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
2 1 5 0 3 8 5 9 0 2	2 0 1 1 0 1 1 3
168. Teléfono: 5 8 7 1 1 7 6	169. Fecha de cierre

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil
168. Teléfono	169. Fecha de cierre

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 28/12/2021 - 1:04:34 PM

CAMARA DE COMERCIO DE MEDELLIN PARA ANTIOQUIA

Recibo No.: 0022146320 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: nkajlsPkmMhbacjd

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Razón social:	A.C. AUDITORIA Y CONSULTORIA SAS
Sigla:	No reportó
Nit:	900406896-0
Domicilio principal:	MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

MATRÍCULA

Matrícula No.:	21-441443-12
Fecha de matrícula:	13 de Enero de 2011
Último año renovado:	2021
Fecha de renovación:	27 de Marzo de 2021
Grupo NIIF:	4 - GRUPO III. Microempresas.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	Calle 54 86 A 35 INTERIOR 1202
Municipio:	MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA
Correo electrónico:	ampz80@hotmail.com
Teléfono comercial 1:	5871176
Teléfono comercial 2:	No reportó
Teléfono comercial 3:	No reportó
Página web:	No reportó

Dirección para notificación judicial:	Calle 54 86 A 35 INTERIOR 1202
Municipio:	MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA
Correo electrónico de notificación:	ampz80@hotmail.com
Teléfono para notificación 1:	5871176
Teléfono para notificación 2:	No reportó
Teléfono para notificación 3:	No reportó

La persona jurídica A.C. AUDITORIA Y CONSULTORIA SAS SI autorizó para recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 28/12/2021 - 1:04:34 PM

CAMARA DE COMERCIO DE MEDELLIN PARA ANTIOQUIA

Recibo No.: 0022146320 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: nkajlsPkmMhbacjd

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Contencioso Administrativo

CONSTITUCIÓN

CONSTITUCION: Que por documento privado de enero 13 de 2011, registrado en esta Entidad en enero 13 de 2011, en el libro 9, bajo el número 403, se constituyó una sociedad Comercial de responsabilidad Limitada denominada:

A. C. LTDA AUDITORIA, ASESORIA Y CONSULTORIA

TERMINO DE DURACIÓN

VIGENCIA: Que la sociedad no se halla disuelta y su duración es indefinida.

OBJETO SOCIAL

OBJETO SOCIAL: La sociedad tendrá como objeto principal las siguientes:

-Asesoría y consultoría empresarial para el diagnóstico, diseño, implementación, evaluación y mejoramientos del sistema de control interno (MECI), Sistema Obligatorio de la Garantía de la calidad en Salud (SOGCS), Sistema de Gestión de la calidad ISO, Norma Técnica de la Calidad en la Gestión Pública NTCGP:1000 o la que sustituya, Sistema de Gestión Ambiental, Sistema de Información y gestión documental, Sistema de Gestión de Salud Ocupacional y otros sistemas que procuren el desarrollo de la gestión empresarial.

-Asesoría y consultoría empresarial para el fortalecimiento de la gestión del talento humano en entidades del sector público y privado.

-Auditoria centrada en la evaluación independiente del sistema de control interno en cualquier tipo de entidades.

-Auditoria de calidad, clínica, financiera y operativa en entidades del sector público y privado.

-Asesoría jurídica para empresas del sector público y privado.

-Asesoría contable y financiera para entidades del sector público y privado.



Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

-Asesoría y consultoría empresarial en planeación, presupuesto, contratación, facturación, cartera, costos e inventarios.

-Así mismo, podrá realizar cualquier otra actividad económica lícita tanto en Colombia como en el exterior.

La sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones, de cualquier naturaleza que ellas fueren, relacionadas con el objeto mencionado, así como cualquier actividad similar, conexa o complementaria o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la sociedad.

CAPITAL

QUE EL CAPITAL DE LA SOCIEDAD ES:		NRO. ACCIONES	VALOR NOMINAL
AUTORIZADO	$100.000.000,00	2.000	$50.000,00
SUSCRITO	$5.000.000,00	100	$50.000,00
PAGADO	$5.000.000,00	100	$50.000,00

REPRESENTACIÓN LEGAL

REPRESENTACIÓN LEGAL: La representación legal de la sociedad por acciones simplificada estará a cargo de una persona natural o jurídica, accionista o no, para el cual se asignará un suplente.

FACULTADES DEL REPRESENTANTE LEGAL: La sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el representante legal, quien no tendrá restricciones de contratación por razón de la naturaleza ni de la cuantía de los actos que celebre. Por lo tanto se entenderá que el representante legal podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y el funcionamiento de la sociedad.

El representante legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los accionistas. En las relaciones frente a terceros, la sociedad quedara obligada por los actos y contratos celebrados por el representante legal.

Recibo No.: 0022146320 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: nkajlsPkmMhbacjd

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Le está prohibido al representante legal y a los demás administradores de la sociedad por sí o por interpuesta persona, obtener bajo cualquier forma o modalidad jurídica prestamos por parte de la sociedad u obtener de parte de la sociedad aval, fianza o cualquier otro tipo de garantía de sus obligaciones personales.

NOMBRAMIENTOS

NOMBRAMIENTOS:

CARGO	NOMBRE	IDENTIFICACION
REPRESENTANTE LEGAL PRINCIPAL	ADRIANA MARIA PEREZ ZULETA DESIGNACION	43.202.045
REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE	MARTIN EMILIO ALVAREZ MONTOYA DESIGNACION	8.013.457

Por Acta No.05 del 10 de abril de 2016, de la Asamblea General de Accionistas, registrado(a) en esta Cámara el 13 de mayo de 2016, en el libro 9, bajo el número 11764

REFORMAS DE ESTATUTOS

REFORMA: Que hasta la fecha la sociedad ha sido reformada por el siguiente documento:

Acta No.05 del 10 de abril de 2016, de la Asamblea General de Accionistas, registrada en esta Cámara de Comercio el 13 de mayo de 2016, en el libro 9o., bajo el No.11764, mediante la cual se aprobó la transformación de la sociedad de Limitada a Sociedad por Acciones Simplificada y en adelante se denominará:

A.C. AUDITORIA Y CONSULTORIA SAS

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 28/12/2021 - 1:04:34 PM

CAMARA DE COMERCIO DE MEDELLIN PARA ANTIOQUIA

Recibo No.: 0022146320 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: nkajlsPkmMhbacjd

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal código CIIU: 7020

ESTABLECIMIENTO(S) DE COMERCIO

A nombre de la persona jurídica figura matriculado en esta Cámara de Comercio el siguiente establecimiento de comercio/sucursal o agencia:

Nombre:	A.C. AUDITORIA Y CONSULTORIA SAS
Matrícula No.:	21-503859-02
Fecha de Matrícula:	13 de Enero de 2011
Ultimo año renovado:	2021
Categoría:	Establecimiento-Principal
Dirección:	Calle 54 86 A 35 INTERIOR 1202
Municipio:	MEDELLÍN, ANTIOQUIA, COLOMBIA

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

SE RECOMIENDA VERIFICAR EL PORTAL WWW.GARANTIASMOBILIARIAS.COM.CO DONDE PUEDEN OBRAR INSCRIPCIONES ADICIONALES RELATIVAS A GARANTIAS

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 28/12/2021 - 1:04:34 PM

CAMARA DE COMERCIO DE MEDELLIN PARA ANTIOQUIA

Recibo No.: 0022146320 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: nkajlsPkmMhbacjd

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

MOBILIARIAS, CONTRATOS QUE GARANTICEN OBLIGACIONES O LIMITACIONES DE LA PROPIEDAD.

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es Micro.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria $114,301,000.00

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el período - CIIU: 7020

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

Este certificado cuenta con plena validez jurídica según lo dispuesto en la ley 527 de 1999. En él se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del Secretario de la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos PDF.

Si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual, puede imprimirlo con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar su contenido, hasta cuatro (4) veces durante 60 días calendario contados a partir del momento de su expedición, ingresando a www.certificadoscamara.com y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las taquillas o a través de la plataforma virtual de la Cámara.

Cámara de Comercio de Medellín para Antioquia
CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL
Fecha de expedición: 28/12/2021 - 1:04:34 PM

CAMARA DE COMERCIO DE MEDELLIN PARA ANTIOQUIA

Recibo No.: 0022146320 Valor: $00

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: nkajlsPkmMhbacjd

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a www.certificadoscamara.com y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA MONTES PALACIO
DIRECTORA DE REGISTROS PÚBLICOS

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 185392928

WEB
14:17:47

Bogotá DC, 25 de diciembre del 2021

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) A.C. AUDITORIA Y CONSULTORIA SAS identificado(a) con NIT número 9004068960:

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.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 185392895

WEB
14:13:38

Bogotá DC, 25 de diciembre del 2021

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) ADRIANA MARIA PEREZ ZULETA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 43202045:

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.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 185392901

WEB
14:14:52

Bogotá DC, 25 de diciembre del 2021

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) MARTIN EMILIO ALVAREZ MONTOYA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 8013457:

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.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 203936346

WEB
14:17:08

Bogotá DC, 29 de agosto 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) A.C. AUDITORIA Y CONSULTORIA SAS identificado(a) con NIT número 9004068960:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener 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. (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 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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 29/08/2022 03:09:27 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **43202045** y Nombre: **ADRIANA MARIA PEREZ ZULETA.**

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. **40558209** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:08:30 PM horas del 29/08/2022, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **43202045**
Apellidos y Nombres: **PEREZ ZULETA ADRIANA MARIA**

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.

DIJIN

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 29 de agosto de 2022, a las 14:05:45, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	NIT
No. Identificación	900406896
Código de Verificación	900406896220829140545

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 JOSE PINEDA ARRIETA
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 203935365

WEB
14:06:54

Bogotá DC, 29 de agosto 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) ADRIANA MARIA PEREZ ZULETA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 43202045:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener 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. (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 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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano

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

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 29 de agosto de 2022, a las 14:05:17, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	43202045
Código de Verificación	43202045220829140516

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 JOSE PINEDA ARRIETA
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA JURÍDICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

I. IDENTIFICACIÓN

RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN: A.C. AUDITORÍA Y CONSULTORÍA S.A.S.

SIGLA: A.C. AUDITORÍA Y CONSULTORÍA S.A.S. | NIT No. 900406896-0

PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO: | PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE:

ORDEN: [ ] NAL. [ ] DPTL. [ ] DIST. [ ] MPL. [ ] OTRO ¿CUÁL? _____

TIPO: [ ] [ ] (VER AL RESPALDO)

CLASE: [1] [1] (VER AL RESPALDO)

DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA | PAÍS: COLOMBIA | DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA

MUNICIPIO: MEDELLÍN | DIRECCIÓN: CALLE 54 No. 86A - 35

TELÉFONOS: 5 8 7 1 1 7 6 | FAX | APARTADO AÉREO

II. SERVICIOS

RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD

1 ASESORIA Y CONSULTORIA EMPRESARIAL PARA EL DIAGNÓSTICO, DISEÑO, IMPLEMENTACIÓN, EVALUACIÓN Y MEJORAMIENTO DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO Y SISTEMA DE GARANTÍA DE LA CALIDAD

2 AUDITORIA CENTRADA EN LA EVALUACIÓN INDEPENDIENTE DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO

3 ASESORIA Y CONSULTORIA EMPRESARIAL PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO EN ENTIDADES DEL SECTOR PÚBLICO Y PRIVADO

4 ASESORIA Y CONSULTORIA EMPRESARIAL EN PLANEACIÓN

III. EXPERIENCIA Y SITUACION ACTUAL

RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO

ENTIDAD CONTRATANTE	PUB	PRIV	TELÉFONO	FECHA TERMINACIÓN	VALOR
ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE ITUANGO	X		8643100	DICIEMBRE 31 DE 2021	396000000
ESE HOSPITAL EL CARMEN DEL MUNICIPIO DE AMALFI	X		8300353	DICIEMBRE 31 DE 2021	415800000
ESE HOSPITAL PADRE CLEMENTE GIRALDO DEL MUNICIPIO DE GRANADA	X		8320102	DICIEMBRE 31 DE 2021	343680000
ESE HOSPITAL LA MISERICORDIA DEL MUNICIPIO DE YALÍ	X		8675006	DICIEMBRE 31 DE 2021	190000000
ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE ITUANGO	X		8643100	DICIEMBRE 31 DE 2020	252000000
ESE HOSPITAL EL CARMEN DEL MUNICIPIO DE AMALFI	X		8300353	DICIEMBRE 31 DE 2020	415800000
ESE HOSPITAL PADRE CLEMENTE GIRALDO DEL MUNICIPIO DE GRANADA	X		8320102	DICIEMBRE 31 DE 2020	333720000
ESE HOSPITAL EL CARMEN DEL MUNICIPIO DE AMALFI	X		8300353	DICIEMBRE 31 DE 2019	330000000
ESE HOSPITAL PADRE CLEMENTE GIRALDO DEL MUNICIPIO DE GRANADA	X		8320102	DICIEMBRE 8 DE 2019	324000000
ESE HOSPITAL LA MISERICORDIA DEL MUNICIPIO DE YALÍ	X		8675006	DICIEMBRE 31 DE 2019	318000000
ESE HOSPITAL EL CARMEN DEL MUNICIPIO DE AMALFI	X		8300353	DICIEMBRE 31 DE 2018	330000000
ESE HOSPITAL PADRE CLEMENTE GIRALDO DEL MUNICIPIO DE GRANADA	X		8320102	DICIEMBRE 8 DE 2018	288640000
ESE HOSPITAL LA MISERICORDIA DEL MUNICIPIO DE YALÍ	X		8675006	DICIEMBRE 31 DE 2018	300000000
ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DEL MUNICIPIO DE BETANIA	X		8435050	DICIEMBRE 31 DE 2018	111240000
ESE HOSPITAL EL CARMEN DEL MUNICIPIO DE AMALFI	X		8300353	DICIEMBRE 31 DE 2017	330000000
ESE HOSPITAL PADRE CLEMENTE GIRALDO DEL MUNICIPIO DE GRANADA	X		8320102	DICIEMBRE 31 DE 2017	277607000
ESE HOSPITAL LA MISERICORDIA DEL MUNICIPIO DE YALÍ	X		8675006	DICIEMBRE 31 DE 2017	288000000
ESE HOSPITAL MUNICIPAL SAN ROQUE	X		8656735	DICIEMBRE 31 DE 2017	324060000
ESE HOSPITAL PADRE CLEMENTE GIRALDO DEL MUNICIPIO DE GRANADA	X		8320102	DICIEMBRE 18 DE 2016	291201722
ESE HOSPITAL LA MISERICORDIA DEL MUNICIPIO DE YALÍ	X		8675006	DICIEMBRE 31 DE 2016	230000000
ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DEL MUNICIPIO DE RIONEGRO	X		5313700	DICIEMBRE 31 DE 2016	590331488
ESE HOSPITAL DE LA CEJA	X		5531444	DICIEMBRE 31 DE 2015	325584000
ESE HOSPITAL PADRE CLEMENTE GIRALDO DEL MUNICIPIO DE GRANADA	X		8320102	DICIEMBRE 18 DE 2015	218401299
INSTITUTO CEJEÑO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE (INCERDE)	X		5531915	DICIEMBRE 31 DE 2015	201600000
ESE HOSPITAL FRANCISCO VALDERRAMA DEL MUNICIPIO DE TURBO	X		8272088	ABRIL 6 DE 2015	180000000

IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | NÚMERO | ACTÚA EN CARÁCTER DE: | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN

| | | |

República de Colombia
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

PERSONA NATURAL

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

FOTO

ENTIDAD RECEPTORA

I. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
PÉREZ	ZULETA	ADRIANA MARÍA

SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS EXTRANJERO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA NACIONALES
F [X] M [2]	COL. [X] DOBLE NAL. [2] EXTRANJERO [3]		C.C. [X] NIT [2] OTRO [3] NÚMERO 4 3 2 0 2 0 4 5

LIBRETA MILITAR	NÚMERO	D.M.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA EXTRANJEROS	
CLASE [ ] [ ]			C.E. [1] NIT [2] NÚMERO	PASAPORTE [3] NÚMERO

LUGAR DE NACIMIENTO - MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAÍS	FECHA DE NACIMIENTO		
			22	2	1980
MEDELLÍN	ANTIOQUIA	COLOMBIA	DIA	MES	AÑO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	PAÍS	TELÉFONOS DE CONTACTO
CALLE 54 N° 86A-35 APARTAMENTO 1202	MEDELLIN	ANTIOQUIA	5871176 - 314 636 84 23

II. FORMACION ACADEMICA

1. 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										MEDIA	TÍTULO OBTENIDO :		
PRIMARIA					SECUNDARIA						ESTABLECIMIENTO DONDE CURSÓ EL ÚLTIMO AÑO	MUNICIPIO	FECHA DE TERMINACIÓN
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	X	INEM JOSÉ FÉLIX DE RESTREPO	MEDELLÍN	MES 12 AÑO 1998

2. 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, "DC" (DOCTORADO O PHD). RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (* SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY DE CARÁCTER ESTATUTARIO).

MODALID. ACADÉM.	* SEMEST. APROBAD.	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL *
TC	4	X		TECNICA AUXILIAR CONTABLE	CENDI	12	1999	
UN	8	X		ADMINISTRDOR EN SALUD	UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	4	2004	
ES	2	X		GERENCIA CALIDAD - AUDITORIA SALUD	UNIVERSIDAD COOPERATIVA COLOMBIA	4	2010	

* EN CASO QUE SUS ESTUDIOS SEAN POR MÓDULOS, CRÉDITOS O AÑOS CONVIÉRTALOS A SEMESTRES.

3. OTROS ESTUDIOS

RELACIONE : CAP DEL SENA, CURSOS, DIPLOMADOS, ESTUDIOS DE EDUCACIÓN NO FORMAL, SIMPOSIOS, TALLERES Y DEMÁS ESTUDIOS QUE PUEDA CERTIFICAR.

NOMBRE	ESTABLECIMIENTO	HORAS	AÑO
COMPETENCIAS BÁSICAS EN SISTEMAS DE GESTIÓN DE CALIDAD Y AUDITORES INTERNOS	ICONTEC	204	2007
MANUAL DE IMPLEMENTACIÓN DEL CONTROL INTERNO CONTABLE Y ANÁLISIS PARA EL RECONOCIMIENTO Y REVELACIÓN DE LOS HECHOS FINANCIEROS, ECONÓMICOS, SOCIALES Y AMBIENTALES.	CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	8	2008
CONTROL INTERNO CONTABLE	CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	8	2007
DIPLOMADO EN PLAN DE GESTIÓN	POLITECNICO COHAN	20	2016
CURSO SOBRE EL MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA		2020

III. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES, LOGROS E IDIOMAS

1. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES Y/O LOGROS LABORALES

2. ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE : HABLA, LEE Y ESCRIBE DE FORMA, REGULAR, BIEN O MUY BIEN

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE			OBSERVACIONES
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	
INGLES	X			X			X			

IV. EXPERIENCIA LABORAL

TENGA EN CUENTA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES :

A) RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO EMPLEO O SERVICIO PRESTADO

B) PARA DEDICACIÓN : TC = TIEMPO COMPLETO MT = MEDIO TIEMPO TP = TIEMPO PARCIAL OD = OTRA DEDICACIÓN (EN ESTE CASO INDIQUE CUÁL)

C) PARA C.R. (CAUSA DEL RETIRO), ESCRIBA EL NUMERO CORRESPONDIENTE DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES MOTIVOS :

01 TERMINACIÓN DE LA OBRA, DEL PLAZO DEL CONTRATO O VENCIMIENTO DEL
02 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL EMPLEADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTR
03 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL TRABAJADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTF
04 CLAUSURA DEFINITIVA DEL ESTABLECIMIENTO O SUPRESIÓN DEL CARGO
05 CESE DE ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR POR MÁS DE 120 DI
06 ABANDONO DEL CARGO
07 DECISIÓN UNILATERAL O DECLARACIÓN DE INSUBSISTENCIA
08 SENTENCIA EJECUTORIADA
09 REVOCATORIA O NULIDAD DEL NOMBRAMIENTO
10 JUBILACIÓN O PENSIÓN DE INVALIDEZ
11 RENUNCIA VOLUNTARIA
12 POR MUTUO ACUERDO

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD: A.C. AUDITORÍA Y CONSULTORIA S.A.S. | PÚBLICA: | PRIVADA: X | PAÍS: COLOMBIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA | MUNICIPIO: MEDELLÍN | DIRECCIÓN: CALLE 54 N° 86A-35

TELÉFONOS: 5 8 7 1 1 7 6

FECHA DE INGRESO			TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACIÓN					ESPECIFIQUE "OD"
13 DIA	1 MES	2011 AÑO	10 AÑOS	1 1 MESES	DIAS	TC	MT	TP X	OD		

CARGO O CONTRATO ACTUAL: GERENTE A.C. AUDITORIA Y CONSULTORIA S.A.S., ASESOR CONTROL INTERNO Y CALIDAD EN: ESE HOSPITAL PADRE CLEMENTE GIRALDO, ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE BETANIA, ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ITUANGO | DEPENDENCIA: GERENCIA

EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES

EMPRESA O ENTIDAD: INSTITUTO CEJEÑO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE (INCERDE) | PÚBLICA: X | PRIVADA: | PAÍS: COLOMBIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA | MUNICIPIO: LA CEJA | DIRECCIÓN: CALLE 19 No. 13-94

TELÉFONOS: 4 4 8 4 4 9 7

FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACIÓN					ESPECIFIQUE "OD"	C.R.
2 5 DIA	2 MES	2020 AÑO	30 AÑOS	12 MESES	2020 DIAS	AÑOS	10 MESES	5 DIAS	TC	MT	TP X	OD			0 1

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO: ASESORA DE CONTROL INTERNO | DEPENDENCIA: GERENCIA

EMPRESA O ENTIDAD: E.S.E. HOSPITAL SAN LORENZO DEL MUNICIPIO DE LIBORINA | PÚBLICA: X | PRIVADA: | PAÍS: COLOMBIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA | MUNICIPIO: LIBORINA | DIRECCIÓN: CARRERA 13 No. 6-2

TELÉFONOS: 8 5 6 1 8 2 6

FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACIÓN					ESPECIFIQUE "OD"	C.R.
1 6 DIA	3 MES	2018 AÑO	30 AÑOS	4 MESES	2020 DIAS	2 AÑOS	1 MES	14 DIAS	TC	MT	TP X	OD			0 1

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO: ASESORA DE CALIDAD | DEPENDENCIA: GERENCIA

EMPRESA O ENTIDAD: SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE ANTIOQUIA | PÚBLICA: X | PRIVADA: | PAÍS: COLOMBIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA | MUNICIPIO: MEDELLÍN | DIRECCIÓN:

TELÉFONOS: 3 8 4 7 8 5 3

FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACIÓN					ESPECIFIQUE "OD"	C.R.
1 DIA	4 MES	2011 AÑO	30 AÑOS	12 MESES	2011 DIAS	AÑOS	8 MESES	DIAS	TC	MT	TP X	OD			0 1

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO: AUDITORA | DEPENDENCIA: PROYECTO CRÓNICAS

EMPRESA O ENTIDAD: ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL | PÚBLICA: X | PRIVADA: | PAÍS: COLOMBIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA | MUNICIPIO: BARBOSA | DIRECCIÓN: BARBOSA

TELÉFONOS: 4 0 6 1 3 4 1

FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACIÓN					ESPECIFIQUE "OD"	C.R.
14 DIA	1 MES	2011 AÑO	2011 AÑOS	12 MESES	31 DIAS	AÑOS	11 MESES	17 DIAS	TC	MT	TP X	OD			0 1

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO: ASESOR CONTROL INTERNO | DEPENDENCIA: GERENCIA

EMPRESA O ENTIDAD: INSTITUTO CEJEÑO PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE (INCERDE) | PÚBLICA: X | PRIVADA: | PAÍS: COLOMBIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA | MUNICIPIO: LA CEJA | DIRECCIÓN: LA CEJA

TELÉFONOS: 5 6 8 2 4 4 5

FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACIÓN					ESPECIFIQUE "OD"	C.R.
13 DIA	4 MES	2009 AÑO	2010 AÑOS	12 MESES	30 DIAS	1 AÑOS	8 MESES	26 DIAS	TC	MT	TP X	OD			0 1

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO: ASESOR CONTROL INTERNO | DEPENDENCIA: GERENCIA

EMPRESA O ENTIDAD: ESE HOSPITAL MARCO A. CARDONA | PÚBLICA: X | PRIVADA: | PAÍS: COLOMBIA

DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA | MUNICIPIO: MACEO | DIRECCIÓN:

TELÉFONOS: 8 6 4 0 2 8 3

FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACIÓN					ESPECIFIQUE "OD"	C.R.
1 DIA	4 MES	2009 AÑO	2010 AÑOS	4 MESES	22 DIAS	1 AÑOS	MES	21 DIAS	TC	MT	TP X	OD			0 1

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO: ASESOR CONTROL INTERNO Y CALIDAD | DEPENDENCIA: GERENCIA

ACTIVIDADES PARTICULARES

A) RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, QUE ACUMULEN SEMANAS DE SERVICIO PARA EFECTOS PENSIONALES.

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PUBLICO	SECTOR PRIVADO	TIEMPO DE SERVICIO No. AÑOS	TIEMPO DE SERVICIO MESES

B) RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, ESTANDO VINCULADO SIMULTÁNEAMENTE CON UNA ENTIDAD PUBLICA O PRIVADA.

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO

V. TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA Y SITUACION LABORAL

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS, MESES Y DIAS, QUE RESULTA DE SUMAR LAS VINCULACIONES LABORALES EN EL SECTOR PUBLICO, PRIVADO O COMO

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA			VINCULADO	
	AÑOS	MESES	DIAS	SI	NO
SERVIDOR PUBLICO	7	2			X
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	10	10		X	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CUENTA PROPIA					
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	17	12			

INDIQUE EL NOMBRE DE LA ULTIMA ENTIDAD PUBLICA (ESTATAL U OFICIAL) EN LA

VI. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ___ NO X ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O

OBSERVACIONES

VII. FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95)

Adriana Peña

FIRMA

VIII. OBSERVACIONES DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE (ART. 4o. DE LA LEY 190/95).

18-01-2022

Ernesto Franco Mang

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 9800-17770

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

República de Colombia
DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

FOTO

ENTIDAD RECEPTORA

I. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
ALVAREZ	MONTOYA	MARTIN EMILIO

SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS EXTRANJERO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA NACIONALES
F [ ] M [X]	COL. [X] DOBLE NAL. [2] EXTRANJERO [3]		C.C. [1] NIT [2] OTRO [3] NÚMERO 8 0 1 3 4 5 7

LIBRETA MILITAR	NÚMERO	D.M.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA EXTRANJEROS	
CLASE [1a] [X]	8 0 1 3 4 5 7		C.E. [1] NIT [2] NÚMERO	PASAPORTE [3] NÚMERO

LUGAR DE NACIMIENTO - MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAÍS	FECHA DE NACIMIENTO
AMALFI	ANTIOQUIA	COLOMBIA	12 (DIA) 10 (MES) 1973 (AÑO)

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA	MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO	PAÍS	TELÉFONOS DE CONTACTO
CALLE 54 N° 86A-35 APARTAMENTO 1202	MEDELLIN	ANTIOQUIA	5871176 - 3117720616

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

1. 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									MEDIA	TÍTULO OBTENIDO :						
PRIMARIA					SECUNDARIA					ESTABLECIMIENTO DONDE CURSÓ EL ÚLTIMO AÑO	MUNICIPIO	FECHA DE TERMINACIÓN				
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°						
										LE EDUARDO FERNANDEZ BOTERO	AMALFI	MES 12		AÑO	1	9 9 4

2. 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, "DC" (DOCTORADO O PHD). RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (* SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY DE CARÁCTER ESTATUTARIO).

MODALID. ACADÉM.	* SEMEST. APROBAD.	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL *
UN	8	X		ADMINISTRDOR EN SALUD	UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	4	2004	
ES	3	X		AUDITOR EN SALUD	UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA	4	2009	

* EN CASO QUE SUS ESTUDIOS SEAN POR MÓDULOS, CRÉDITOS O AÑOS CONVIÉRTALOS A SEMESTRES.

3. OTROS ESTUDIOS

RELACIONE : CAP DEL SENA, CURSOS, DIPLOMADOS, ESTUDIOS DE EDUCACIÓN NO FORMAL, SIMPOSIOS, TALLERES Y DEMÁS ESTUDIOS QUE PUEDA CERTIFICAR

NOMBRE	ESTABLECIMIENTO	HORAS	AÑO
MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTIÓN (8 MÓDULOS VIRTUAL)	FUNCIÓN PÚBLICA		2020
FORMULACIÓN DE PLANES DE DESARROLLO EN EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO	AESA	8	2012
FORMULACIÓN DE PLANES DE GESTIÓN PARA GERENTES DE EMPRESAS SOCIALES DEL ESTADO	AESA	6	2012
COMPETENCIAS BÁSICAS EN SISTEMAS DE GESTIÓN DE CALIDAD	ICONTEC	204	2007
TERCER CONGRESO INTERNACIONAL DE SALUD PÚBLICA.	UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA - FNSP	24	2003
MANUAL DE IMPLEMENTACIÓN DEL CONTROL INTERNO CONTABLE Y ANÁLISIS PARA EL RECONOCIMIENTO Y REVELACIÓN DE LOS HECHOS FINANCIEROS, ECONÓMICOS, SOCIALES Y AMBIENTALES.	CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	8	2008
CONTROL INTERNO CONTABLE	CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	8	2007
MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO Y SISTEMAS DE GESTIÓN DE CALIDAD.	CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	8	2006
SOCIALIZACIÓN DEL MANUAL DE IMPLEMENTACIÓN DEL MODELO ESTÁNDAR DE CONTROL INTERNO.	DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA	8	2006
CAPACITACIÓN Y DIFUSIÓN DEL NUEVO SISTEMA OBLIGATORIO DE GARANTÍA DE LA CALIDAD, PARA DTS E IPS	MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL	16	2006
PROGRAMA DE AUDITORÍA PARA MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD PMAEC	CENTRO DE GESTIÓN HOSPITALARIA Y DSSA	96	2007

III. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES, LOGROS E IDIOMAS

1. **PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES Y/O LOGROS LABORALES**

PLAN PARA EL DESARROLLO Y APLICACIÓN DEL SISTEMA DE CONTROL INTERNO. ESE HOSPITAL DE LA CEJA. (TRABAJO DE GRADO)

2. **ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE : HABLA, LEE Y ESCRIBE DE FORMA, REGULAR, BIEN O MUY BIEN**

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE			OBSERVACIONES
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	
PORTUGUES	X				X					

IV. EXPERIENCIA LABORAL

TENGA EN CUENTA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES :

A) RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO EMPLEO O SERVICIO PRESTADO

B) PARA DEDICACIÓN : TC = TIEMPO COMPLETO MT = MEDIO TIEMPO TP = TIEMPO PARCIAL OD = OTRA DEDICACIÓN (EN ESTE CASO INDIQUE CUÁL)

C) PARA C.R. (CAUSA DEL RETIRO), ESCRIBA EL NUMERO CORRESPONDIENTE DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES MOTIVOS :

01 TERMINACIÓN DE LA OBRA, DEL PLAZO DEL CONTRATO O VENCIMIENTO DEL PERÍODO
02 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL EMPLEADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA
03 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL TRABAJADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATANTE
04 CLAUSURA DEFINITIVA DEL ESTABLECIMIENTO O SUPRESIÓN DEL CARGO
05 CESE DE ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR POR MÁS DE 120 DIAS
06 ABANDONO DEL CARGO
07 DECISIÓN UNILATERAL O DECLARACIÓN DE INSUBSISTENCIA
08 SENTENCIA EJECUTORIADA
09 REVOCATORIA O NULIDAD DEL NOMBRAMIENTO
10 JUBILACIÓN O PENSIÓN DE INVALIDEZ
11 RENUNCIA VOLUNTARIA
12 POR MUTUO ACUERDO

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
A.C. AUDITORIA Y CONSULTORIA S.A.S.		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	CALLE 54 N° 86A-35

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO (DIA / MES / AÑO)	TIEMPO DE SERVICIO (AÑOS / MESES / DIAS)	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
5 8 7 1 1 7 6	11 / 1 / 2011	10 / 1 / 1	TC [ ] MT [ ] TP [X] OD [ ]	

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA
SUBGERENTE Y ASESOR CONTROL INTERNO Y CALIDAD EN : ESE HOSPITAL EL CARMEN DE AMALFI, ESE HOSPITAL PADRE CLEMENTE GIRALDO DE GRANADA, ESE HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE ITUANGO, ESE HOSPITAL SAN ANTONIO DE BETANIA.	GERENCIA

EMPLEOS O CONTRATOS ANTERIORES

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
ANTIOQUIA	SANTA FE DE ANTIOQUIA	CALLE 10 No. 3-24

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO (DIA / MES / AÑO)	FECHA DE RETIRO (AÑOS / MESES / DIAS)	TIEMPO DE SERVICIO (AÑOS / MESES / DIAS)	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
8 5 3 1 0 2 0	1 8 / 5 / 2020	2021 / 12 / 31	1 / 7 /	TC [ ] MT [ ] TP [X] OD [ ]	

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO	DEPENDENCIA	C.R.
ASESOR DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN	GERENCIA	0 1

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO SAN FRANCISCO DE ASIS	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
ANTIOQUIA	SAN FRANCISCO	CARRERA 10 No. 10-09

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO (DIA / MES / AÑO)	FECHA DE RETIRO (AÑOS / MESES / DIAS)	TIEMPO DE SERVICIO (AÑOS / MESES / DIAS)	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
8 3 2 3 9 3 6	1 6 / 6 / 2020	2021 / 12 / 31	1 / 6 /	TC [ ] MT [ ] TP [X] OD [ ]	

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO	DEPENDENCIA	C.R.
ASESOR DE CONTROL INTERNO	GERENCIA	0 1

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
ANTIOQUIA	SANTUARIO	CALLE 49 N° 41-61

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO (DIA / MES / AÑO)	FECHA DE RETIRO (AÑOS / MESES / DIAS)	TIEMPO DE SERVICIO (AÑOS / MESES / DIAS)	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
5 4 6 0 0 5 0	1 7 / 6 / 2017	2020 / 4 / 30	2 / 10 /	TC [ ] MT [ ] TP [X] OD [ ]	

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO	DEPENDENCIA	C.R.
ASESOR DE CALIDAD Y PLANEACIÓN	GERENCIA	0 1

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL EL CARMEN	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
ANTIOQUIA	AMALFI	CALLE COLOMBIA N ° 23-40

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO (DIA / MES / AÑO)	FECHA DE RETIRO (AÑOS / MESES / DIAS)	TIEMPO DE SERVICIO (AÑOS / MESES / DIAS)	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
8 3 0 0 3 5 3	1 8 / 2007	2014 / 5 / 30	7 / /	TC [ ] MT [ ] TP [X] OD [ ]	

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO	DEPENDENCIA	C.R.
ASESOR CONTROL INTERNO	GERENCIA	0 1

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
EMPRESA SOCIAL DE ESTADO HOSPITAL DE LA CEJA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
ANTIOQUIA	AMALFI	CALLE 17 Nº 19-55

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
	DÍA	MES	AÑO	AÑOS	MESES	DÍAS	AÑOS	MESES	DÍAS		
5 5 3 1 4 4 4	1	8	2008	2014	6	30	6	5		TC ☐ MT ☐ TP ☒ OD ☐	

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO	DEPENDENCIA	C.R.
ASESOR CONTROL INTERNO	GERENCIA	0 1

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
E.S.E. HOSPITAL NSPS	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
ANTIOQUIA	DABEIBA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
	DÍA	MES	AÑO	AÑOS	MESES	DÍAS	AÑOS	MESES	DÍAS		
3 2 0 6 7 1 49 90	1	10	2010	2012	4	0	2	5		TC ☐ MT ☐ TP ☒ OD ☐	

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO	DEPENDENCIA	C.R.
ASESOR CONTROL INTERNO Y CALIDAD	GERENCIA	0 1

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL GENERAL DE MEDELLIN	X		

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	CARRERA 48 Nº 32-102

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
	DÍA	MES	AÑO	AÑOS	MESES	DÍAS	AÑOS	MESES	DÍAS		
3 8 4 7 9 0 0	1	10	2010	2012	4	0	2	5		TC ☐ MT ☐ TP ☒ OD ☐	

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO	DEPENDENCIA	C.R.
AUDITOR - PROYECTO CRÓNICAS	GERENCA	0 1

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
E.S.E. HOSPITAL SAN VICENTE DE PAÚL	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
ANTIOQUIA	BARBOSA	CARRERA 17 Nº 10-34

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
	DÍA	MES	AÑO	AÑOS	MESES	DÍAS	AÑOS	MESES	DÍAS		
4 0 6 1 3 4 1	1	8	2008	2011	12	31	3	4		TC ☐ MT ☐ TP ☒ OD ☐	

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO	DEPENDENCIA	C.R.
ASESOR CALIDAD	GERENCIA	0 1

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL MARCO A. CARDONA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
ANTIOQUIA	MACEO	CALLE 30 Nº 33-137

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
	DÍA	MES	AÑO	AÑOS	MESES	DÍAS	AÑOS	MESES	DÍAS		
8 6 4 0 2 8 3	1	3	2004	2009	12	31	5	9		TC ☐ MT ☐ TP ☒ OD ☐	

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO	DEPENDENCIA	C.R.
ASESOR CONTROL INTERNO	GERENCIA	0 1

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL HECTOR ABAD GOMEZ	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
ANTIOQUIA	YONDÓ	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
	DÍA	MES	AÑO	AÑOS	MESES	DÍAS	AÑOS	MESES	DÍAS		
8 3 2 5 0 5 0	1	9	2009	2009	9	30	0	1		TC ☐ MT ☐ TP ☒ OD ☐	

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO	DEPENDENCIA	C.R.
ASESOR CONTROL INTERNO	GERENCIA	0 1

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COODEAM (COOPERATIVA DE EMPLEO)		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
ANTIOQUIA	AMALFI	CALLE 23 Nº 23-40

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
	DÍA	MES	AÑO	AÑOS	MESES	DÍAS	AÑOS	MESES	DÍAS		
	1	8	2005	2007	7	31	2	0	0	TC ☐ MT ☐ TP ☒ OD ☐	

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO	DEPENDENCIA	C.R.
COORDINADOR SALUD PUBLICA EN LA ESE HOSPITAL EL CARMEN	GERENCIA DE LA ESE HOSPITAL EL CARMEN	0 1

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DISTRIBUIDORA TROPICANA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
ANTIOQUIA	MEDELLÍN	CARRERA 52 N° 11A SUR-79

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
2 5 5 1 2 0 0	1	6	1998	2002	5	30	4	0	0	TC [X] MT [ ] TP [ ] OD [ ]	
	DÍA	MES	AÑO	AÑOS	MESES	DÍAS	AÑOS	MESES	DÍAS		

CARGO DESEMPEÑADO O CONTRATO	DEPENDENCIA	C.R.
REPRESENTANTE DE VENTAS	COMERCIAL	1 1

V. TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA Y SITUACION LABORAL

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS, MESES Y DÍAS, QUE RESULTA DE SUMAR LAS VINCULACIONES LABORALES EN EL SECTOR PÚBLICO, PRIVADO O COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE, RESPECTIVAMENTE, Y SI SE ENCUENTRA VINCULADO O NO.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA			VINCULADO		INDIQUE EL NOMBRE DE LA ÚLTIMA ENTIDAD PÚBLICA (ESTATAL U OFICIAL) EN LA QUE LABORÓ O LABORA COMO SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
	AÑOS	MESES	DIAS	SI	NO	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE SANTA FE DE ANTIOQUIA
SERVIDOR PÚBLICO	16	9			X	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4			X		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CUENTA PROPIA						
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	20	9				

VI. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SÍ ____ NO X ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS O EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (ARTÍCULO 1o. DE LA LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES

VII. FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

FIRMA

VIII. OBSERVACIONES DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE (ART. 4o. DE LA LEY 190/95).

18-01-2022

Ernesto Franco Tang

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 9800-17770