COMUNICADO INTERNO		ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE ANTIOQUIA
CÓDIGO: PA-07-R08	VERSIÓN: 05	VIGENTE DESDE: 06/01/2023

Medellín, _24_____ de octubre_____ de 2023_

Señores

ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE ANTIOQUIA

Medellín

Asunto: Solicitud de afiliación a la ARL

Cordial saludo.

Teniendo en cuenta que me encuentro en trámite pre contractual de prestación de servicios con la Asamblea Departamental de Antioquia, mediante el presente escrito me permito manifestar, bajo la gravedad del juramento que:

Actualmente SI ____ (marque con una x) me encuentro afiliado (a) a la ARL _____ (indique el nombre de la ARL a la que se encuentre afiliado(a) en la actualidad).

Actualmente Si ____ No _X___ (marque con una x) tengo contrato vigente con otra entidad. (Tener en cuenta que si tiene varios contratos debe estar afiliado en todos a la misma ARL).

Actualmente NO __X__ (marque con una X) me encuentro afiliado (a) a ninguna ARL.

NO me encuentro en mora por el pago de aportes a ninguna ARL del país

Solicito que, a partir de la fecha, la afiliación a la ARL del (la) suscrito (a), se realice en suramericana de seguros_____ (indique el nombre de la ARL a la que desea afiliarse), para la ejecución y cumplimiento del objeto contractual que se acuerde con la entidad.

Autorizo a la Asamblea Departamental de Antioquia para que determine el grado de riesgo en el que quedaré clasificado (a), de acuerdo al objeto y obligaciones contractuales que se pacten obligándome a realizar el pago oportunamente.

Nombres y Apellidos Completos: _jorge Alejandro llano villa._____

N° Cédula: 71 654 170 DE MEDELLIN._____**Fecha de nacimiento 15-12 -1964** _____

Dirección residencia: Calle 105.No 80-54_____

EPS_SURAMERICANA DE SEGUROS_____**AFP Fondo de pensiones**_____

Dependencia: _____

Teléfono Fijo: _____ **Teléfono Celular: 313 650 78 21** _____

E:mail_antioquiadeportivas8@yahoo.es_____

Firma: _____

Aviso de privacidad y tratamiento de datos

Autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Asamblea Departamental de Antioquia como responsables del tratamiento de datos personales, a recolectar, administrar y utilizar los datos personales suministrados en este formulario con el fin de que se me pueda enviar información de la oferta institucional; además, que la información suministrada sea compartida con las entidades involucradas en ella.

XAcepto

- No acepto

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Noticiero Popular "AQUI MEDELLIN" TV	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	Medellin	antioquadeportiva08@yahoo.es

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3136507821	DÍA 09 MES 02 AÑO 1983	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
presentador		Calle 10S. No. 80-54

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Munera Eafsman Radio	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Antioquia	Medellin	www.radiomunera.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6044113240	DÍA 29 MES 05 AÑO 2021	DÍA 30 MES 12 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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

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	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Llano	Villa	Jorge Alejandro

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 71.654.170. Med — SEXO: F ( ) M (X) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) — NÚMERO 71.654.170. — D.M 26

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 15 MES 12 AÑO 1964

PAÍS: Colombia

DEPTO: Antioquia

MUNICIPIO: Medellín.

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: antioquiadeportiva58@yahoo.es

PAÍS: Colombia — DEPTO: Antioquia

MUNICIPIO: Medellín

TELÉFONO: 3136507821 — EMAIL: antioquiadeportiva 58@yahoo.es

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o. X	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 X	MES 11 AÑO 1983

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD).
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

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

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

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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	X	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	39	8

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 Medellín. octubre 24. 2023.

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

Certificado
Bancario

Martes, 24 de octubre de 2023

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JORGE ALEJANDRO LLANO VILLA identificado(a) con CC 71654170, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	60408333868	2001/12/10	ACTIVA

***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: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
TARJETA DE RESERVISTA
SEGUNDA CLASE
PERTENECE AL EJERCITO DE

71'654.170

48

1a. Línea	2a. Línea	3a. Línea
31 Dic. 94	31 Dic. 04	31 Dic. 14

No. 562794 R.D. 022/89

PROFESION VENDEDOR TIPO DUPL

NOMBRE JORGE ALEJANDRO LLANO VILLA

L. 49. Alejandro Llano

CC 71'654.170 MEDELLIN

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

INSTRUCCIONES ESPECIALES PARA TARJETA DE RESERVISTA DE SEGUNDA CLASE

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
   - Tomar posesión de los empleos públicos o privados.
   - Ingresar a la carrera administrativa.
   - Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos.
   - Registrar título como profesional y ejercer la profesión.
   - Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada.
   - Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad.
2. Se debe portar en forma permanente y presentarla a las autoridades militares o civiles cuando éstas así lo exijan.
3. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.
4. Los residentes en el exterior en caso de movilización o convocatoria de reservas, deben presentarse de manera inmediata al consulado más cercano para recibir instrucciones al respecto.

3. Solicitar prueba de la autorización otorgada al Responsable del Tratamiento salvo cuando expresamente se exceptúe como requisito para el Tratamiento.
4. Ser informado por el Responsable del Tratamiento o el Encargado del Tratamiento, previa solicitud, respecto del uso que les ha dado a sus datos personales.
5. Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la ley.
6. Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales. La revocatoria y/o supresión procederá cuando la Superintendencia de Industria y Comercio haya determinado que en el Tratamiento el Responsable o Encargado han incurrido en conductas contrarias a la ley y a la Constitución.

Estos derechos los podré ejercer a través de los canales y medios dispuestos por la Asamblea Departamental de Antioquia para la atención al público, enviando su solicitud motivada dirigiéndome a la Calle 42 No. 52-186 CAD "La Alpujarra" de la ciudad de Medellín (Antioquia) o llamando al teléfono 383 96 15 en Medellín (Antioquia).
En virtud de lo anterior otorgo mi consentimiento a la Asamblea de Antioquia para que trate mi información de acuerdo con la política de datos personales dispuesta en la normativa vigente y que me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales.
Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

NOMBRE: _Jorge Alejandro Llano Villa._____

FIRMA: _____

CEDULA: ___71 654 170._____ DE: Medellín.
_____

FECHA: _____24- 10-2023._____

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE ANTIOQUIA

La ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE ANTIOQUIA es responsable del tratamiento de los datos suministrados, según lo estipulado en la ley estatutaria 1581 de 2012 y el decreto reglamentario 1377 de 2013 y, en tal virtud, podrá recolectar, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, actualizar y disponer de esta información.

Manifiesto que me informaron que, en caso de recolección de información sensible, tengo derecho a contestar o no las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados.

Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan mi intimidad como titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación.

Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para las siguientes finalidades:

1. Lograr una eficiente comunicación relacionada con las actividades relacionadas con las funciones propias de la Asamblea Departamental de Antioquía.
2. Informar sobre información de interés la comunidad en general que estén relacionados con las actividades propias de Asamblea Departamental de Antioquía.
3. Dar cumplimiento a obligaciones contraídas con los parámetros internos e internos que se deben cumplir en las instalaciones y fuera de ella en el marco del ejercicio de las actividades propias del contrato suscrito.
4. Informar sobre cambios de los servicios en la Asamblea Departamental de Antioquía.
5. Evaluar la calidad del servicio.
6. Realizar estudios internos sobre información necesaria para el mejoramiento del funcionamiento de la Asamblea Departamental de Antioquía.

DERECHOS DEL TITULAR

Fui informado (a) de mis derechos como titular del dato, y que los mismos están contenidos en la Constitución Política y en la Ley Estatutaria 1581 de 2012, especialmente los siguientes:

1. Acceder gratuitamente a los datos que hayan sido objeto de tratamiento.
2. Conocer, actualizar y rectificar sus datos personales frente a los responsables del tratamiento o encargados del tratamiento.

COMPROMISO ANTICORRUPCION
Persona Natural

Medellín, _____24 de octubre de 2023._____

Señores
ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE ANTIOQUIA
Ciudad

REF: COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN CONTRATO CON LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE ANTIOQUIA

[Jorge Alejandro Llano Villa.] , identificado como aparece al pie de mi firma, en nombre propio , manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de la Entidad Contratante para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.

2. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halag[redacted]tribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.

3. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación-

4. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

5. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

6. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los días **24** de **octubre** de 2023

Nombres y Apellidos: _____Jorge Alejandro Llano Villa._____

C.C. No.: _____71 654 170._____ de: Medellín._____

Dirección: ___Calle 105. No. 80-54._____

Teléfonos: _____313 650 78 21_____ Fax: _____

Correo Electrónico: _antioquiadeportivac8@yahoo.es_____

Ciudad: _____medellín._____

FIRMA: _____

COMUNICADO INTERNO		ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE ANTIOQUIA
CÓDIGO: PA-07-R08	VERSIÓN: 05	VIGENTE DESDE: 06/01/2023

DECLARACION EMBARGO DE ALIMENTOS

Medellín, octubre 24 de 2023.

Señores
ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE ANTIOQUIA
Medellín

Asunto: Declaración sobre embargos alimentarios

Yo Jorge Alejandro Llano Villa. Identificado con cédula N° 71 654 170. De medellín , manifiesto bajo la gravedad de juramento que NO conozco ni he sido notificado(o) de ninguna demanda o embargo por alimentos, y de igual manera, que NO tengo ninguna obligación alimentaria pendiente por satisfacer, de conformidad con lo establecido por los artículos 411 del Código Civil, 6 de la Ley 311 de 1986, 25 de la Ley 962 del 2005 y demás normas que regulan la materia.

COMUNICADO INTERNO		ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE ANTIOQUIA
CÓDIGO: PA-07-R08	VERSIÓN: 05	VIGENTE DESDE: 06/01/2023

REGISTRO DE CUENTA BANCARIA CONTRATISTAS

FECHA: DIA _24___ MES 10____ AÑO 2023

NOMBRES	Jorge Alejandro
APELLIDOS	Llano Villa
No. CEDULA	71 654 170
BANCO DONDE TIENE CTA	BANCOLOMBIA
MUNICIPIO DONDE ABRIO LA CTA	Medellín.
No. CUENTA	604083338-68
CTA AHORROS	CUENTA DE AHORROS
DIRECCIÓN PERSONAL	Calle 105. No. 80-54
NÚMEROS TELEFONICOS	313 650 78 21
CORREO ELECTRONICO	antioquiadeportivac8@yahoo.es
AREA DE DESEMPEÑO	Medellín Antioquia.

COMUNICADO INTERNO		ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE ANTIOQUIA
CÓDIGO: PA-07-R08	VERSIÓN: 05	VIGENTE DESDE: 06/01/2023

AUTORIZACIÓN CONSULTA DE DELITOS SEXUALES

El suscrito Jorge Alejandro Llano Villa _____ identificado(a) con C.C./ No. 71 654 170.. _____ expedida en __medellín_____, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Asamblea Departamental de Antioquia, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Medellín, día 24 de octubre de 2023

Firma _____
Nombre Jorge Alejandro Llano Villa.
Cédula 71 654 170 de Medellín.

COMUNICADO INTERNO		ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE ANTIOQUIA
CÓDIGO: PA-07-R08	VERSIÓN: 05	VIGENTE DESDE: 06/01/2023

RETENCION TRIBUTARIA

Medellín, octubre 24 de 2023.

Señores
ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE ANTIOQUIA
Medellín

Asunto: Formato de retención tributaria.

Yo, __Jorge Alejandro Llano Villa._____, identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 71 654 170. De medellin. _____, obrando de acuerdo al parágrafo 2 del artículo 383 del Estatuto Tributario, informo que no he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a mi actividad, la cual corresponde a ingresos por honorarios X, por compensación por servicios personales.

Lo anterior para que se me aplique la retención establecida en el artículo 383 del estatuto tributario.

Atentamente,

_____
CC. 71 654 170. De Medellín.

Calle 42 No. 52 - 186 • CAD La Alpujarra
Teléfono: **383 96 15** Fax: 383 96 03
Medellín - Colombia
www.asambleadeantioquia.gov.co