REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.080.290.339

CASTILLO RAMIREZ
APELLIDOS

JUAN PABLO
NOMBRES

JUAN PABLO CASTILLO
FIRMA



EL NOTARIO SEGUNDO DEL CIRCULO DE PITALITO DA FE QUE ESTA COPIA FOTOSTATICA ES SIMILAR A UN DOCUMENTO ORIGINAL QUE TUVO A LA VISTA

05 OCT. 2010

Hugo Alberto Moreno R
NOTARIA SEGUNDA PITALITO



FECHA DE NACIMIENTO 01-JUL-1986
PALERMO
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

08-JUL-2004 PALERMO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO

P-1905500-50131161-M-1080290339-20041117 01549 04322A 02 165150322

REPUBLICA DE COLOMBIA
HUGO ALBERTO MORENO R.
NOTARIA SEGUNDA DEL CIRCULO DE PITALITO (H)



REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES
EJÉRCITO NACIONAL
TARJETA MILITAR DE SEGUNDA CLASE
RESERVISTA DE SEGUNDA CLASE

1080290339

NOMBRES: JUAN PABLO

APELLIDOS: CASTILLO RAMIREZ

Bachiller

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DETERMINADOS POR LA LEY 48/93 Y DEMÁS LEYES QUE LO MODIFIQUEN O ADICIONEN.



PERTENECE A LA RESERVA DE:

FECHA DE 1a LÍNEA	FECHA DE 2a LÍNEA	FECHA DE 3a LÍNEA
2016	2026	2036

FECHA DE EXPEDICIÓN: 19/03/2019

DISTRITO MILITAR: 042

P207227

CR. ELKIN ALFONSO ARGOTE HIDALGO
DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES E INEXISTENCIA DE CONFLICTOS DE INTERÉS

NEIVA, 26 de enero 2024

Yo, **JUAN PABLO CASTILLO RAMIREZ** identificado como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento:

A. No hallarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad establecidas en los artículos 150 y 151 de la Ley 270 de 1996, y las contenidas en los artículos 40 a 45, capítulo IV, de la Ley 1952 de 2019, modificada por la Ley 2094 de 2021.

B. manifiesto bajo gravedad de juramento, de forma libre, espontánea y consciente, que no me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad que señala la normatividad vigente sobre la materia.

En consecuencia, reconozco que me pueden ser impuestas las sanciones administrativas, disciplinarias y/o judiciales a las que haya lugar, en caso de que lo aquí señalado sea contrario a la verdad.

Cordialmente,

JUAN PABLO CASTILLO RAMIREZ
CC. 1.080.290.339

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 239974886

PIB
08:03:57

Bogotá DC, 26 de enero del 2024

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) JUAN PABLO CASTILLO RAMIREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1080290339:

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 viernes 26 de enero de 2024, a las 08:05:45, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1080290339
Código de Verificación	1080290339240126080545

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.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:07:08 AM horas del 26/01/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1080290339**

Apellidos y Nombres: **CASTILLO RAMIREZ JUAN PABLO**

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

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, 26/01/2024 08:30:17 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1080290339 .**

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. **83447626** . 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

515 9000

Dios y Patria

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

GOV.CO

EL NOTARIO SEGUNDO DEL CIRCULO DE PITALITO
DA FE QUE ESTA COPIA FOTOSTATICA ES SIMILAR A
UN DOCUMENTO ORIGINAL QUE TUVO A LA VISTA

05 OCT. 2010

Hugo Alberto Moreno R
NOTARIA SEGUNDA PITALITO

REPUBLICA DE COLOMBIA
HUGO ALBERTO
MORENO R.
NOTARIA SEGUNDA DEL
CIRCULO DE PITALITO (H)

REPUBLICA DE COLOMBIA

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA

COPNIA



MATRICULA PROFESIONAL No.
7020219125 9TLM
INGENIERO CIVIL

DE FECHA 20/08/2010
JUAN PABLO
CASTILLO RAMIREZ
C.C. 1080290339
UNIVERSIDAD COOPERATIVA
DE COLOMBIA

PRESIDENTE DEL CONSEJO

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2024-2529760

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que JUAN PABLO CASTILLO RAMIREZ, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1080290339, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA CIVIL con MATRICULA PROFESIONAL 70202-191259 desde el 20 de Agosto de 2010, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 951.

2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**

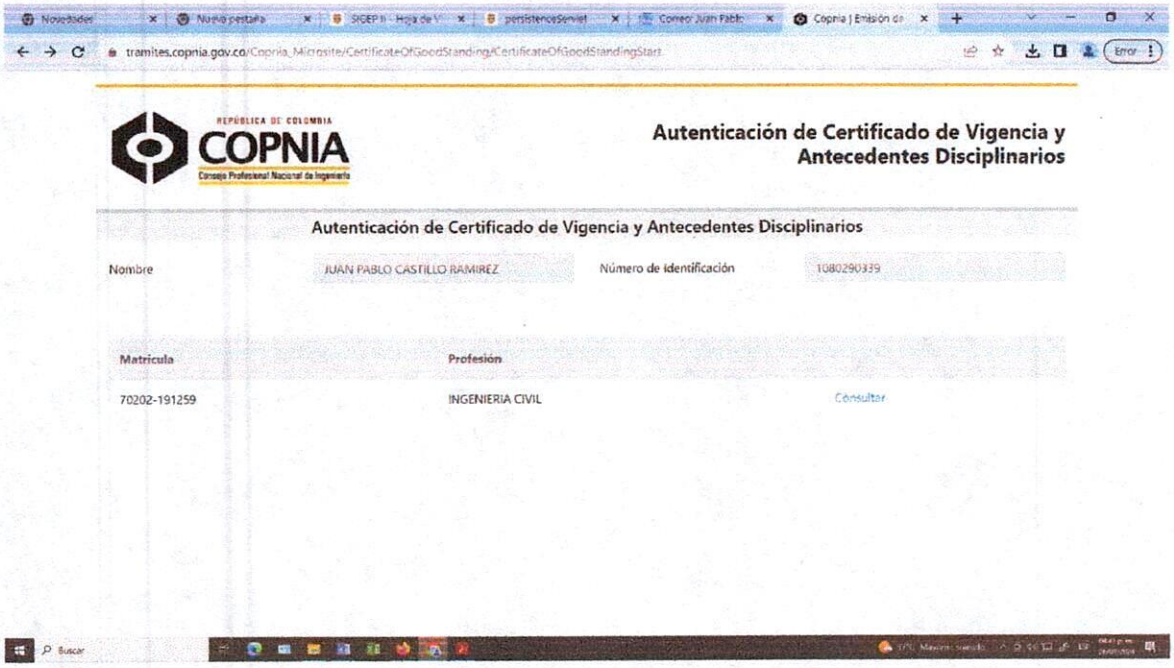
4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los veintiseis (26) días del mes de Enero del año dos mil veinticuatro (2024).

Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.



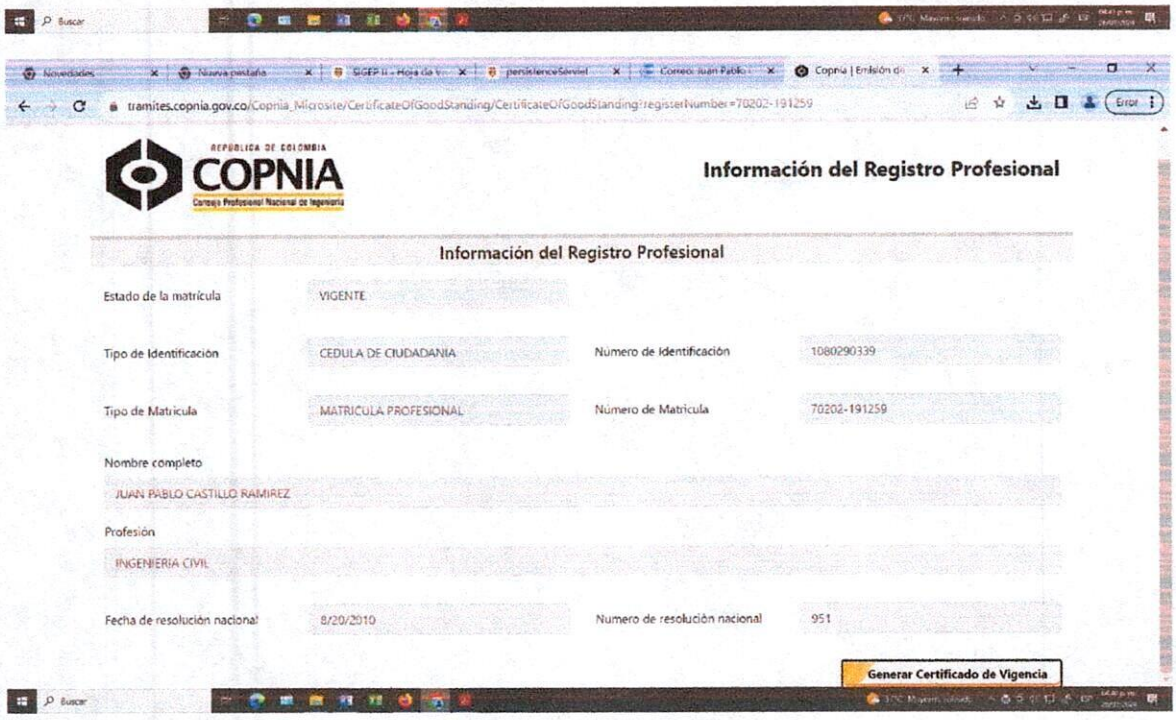
REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Autenticación de Certificado de Vigencia y Antecedentes Disciplinarios

Autenticación de Certificado de Vigencia y Antecedentes Disciplinarios

Nombre	JUAN PABLO CASTILLO RAMIREZ	Número de Identificación	1080290339

Matrícula	Profesión	
70202-191259	INGENIERIA CIVIL	Consultar



REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Información del Registro Profesional

Información del Registro Profesional

Estado de la matrícula	VIGENTE		
Tipo de Identificación	CEDULA DE CIUDADANIA	Número de Identificación	1080290339
Tipo de Matrícula	MATRICULA PROFESIONAL	Número de Matrícula	70202-191259

Nombre completo

JUAN PABLO CASTILLO RAMIREZ

Profesión

INGENIERIA CIVIL

Fecha de resolución nacional	8/20/2010	Numero de resolución nacional	951

Generar Certificado de Vigencia

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14975853135

(415)7707212489984(8020) 000001497585313 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 8 0 2 9 0 3 3 9	6	Impuestos y Aduanas de Neiva	1 3	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 0 2 9 0 3 3 9	2 0 0 4 0 7 0 8

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Huila 4 1	Palermo 5 2 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTILLO	RAMIREZ	JUAN	PABLO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
XKALAR	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Palermo 5 2 4

41. Dirección principal: CL 33 15 44 BRR VILLA ALEJANDRA

42. Correo electrónico: ingjuanpa86@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 5 1 2 3 2 4 6	

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
4 7 5 4	2 0 1 6 1 0 0 4	4 2 9 0	2 0 0 8 0 2 0 8	7 3 1 0	4 7 5 2		1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI ☐ NO ☐ 60. No. de Folios: 61. Fecha

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre

985. Cargo

EN TRAMITE ESTO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 26-01-2024 04:34:08PM

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Castillo	Ramirez	Juan Pablo

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1080290339 | SEXO: F ( ) M (X) | NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) | PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1080290339 D.M. 42

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 01 MES 07 AÑO 1986

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: HUILA

MUNICIPIO: PALERMO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 33 15 44 CASA VILLA ALEJANDRA

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: HUILA

MUNICIPIO: PALERMO

TELÉFONO: 0000000 EMAIL: ingjuanpa.86@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2003
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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	
POSTGRADO	2		X	ESPECIALIZACION EN CONTRATACION ESTATAL			
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE PROYECTOS	11	2022	
PREGRADO	10	X			05	2010	70202191259TLM

ESPECÍFIQUE 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 O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INVERSIONES AYPE LTDA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3002708555	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año*	2018	*Día*	27	*Mes*	07	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GERENCIA						*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO INTERVIAS 2016			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8669711	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	01	*Año*	2018	*Día*	31	*Mes*	05	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL RESIDENTE DE INTERVENTORIA	*DEPENDENCIA* GERENCIA						*DIRECCIÓN* CALLE 12 2 10 Of 301					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO TRANSPORTE URBANO 2015			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	01	*Año*	2016	*Día*	30	*Mes*	01	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL RESIDENTE DE INTERVENTORIA	*DEPENDENCIA* GERENCIA						*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INCIPAL S.A.S.			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3183752412	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	01	*Año*	2016	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR DE OBRA	*DEPENDENCIA* GERENCIA						*DIRECCIÓN* CARRERA 10 8 34					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESAS PUBLICAS DE PALERMO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	06	*Año*	2015	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Sin dirección					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ARGELIO CERQUERA ARAUJO			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	05	*Año*	2015	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL RESIDENTE DE INTERVENTORIA	*DEPENDENCIA* GERENCIA						*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PALERMO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PALERMO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8784011	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	01	*Año*	2015	*Día*	07	*Mes*	05	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANEACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 8N ° 8 -54					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO SAN AGUSTIN			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	12	*Año*	2014	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL RESIDENTE DE INTERVENTORIA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MORENO VARGAS SOCIEDAD ANONIMA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	31	*Mes*	10	*Año*	2014	*Día*	28	*Mes*	11	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL EN INGENIERIA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Sin dirección					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE PALERMO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PALERMO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8784011	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	10	*Año*	2014	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANEACION						*DIRECCIÓN* CARRERA 8N 8 54					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE PALERMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PALERMO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8784011	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	01	*Año*	2014	*Día*	15	*Mes*	10	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CARRERA 8N 8 54					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSTRUPROYECTOS SAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8723269	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	11	*Año*	2009	*Día*	30	*Mes*	05	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA TECNICA						*DIRECCIÓN* CALLE 9N 4 19 edificio las americas ofic 310					

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*						*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*		*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*						*DIRECCIÓN*					

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	8
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	7	10

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 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*

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA
PROMOCION SOCIAL
PALERMO HUILA

TELEFONO 784021 FAX. 783736
PALERMO - HUILA

Código Pruebas de Estado 052472 *Inscripción Dane 141524000302*

En Palermo Huila, a los veintinueve (29) días del mes de Noviembre de 2003, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría de la ***INSTITUCIÓN EDUCATIVA PROMOCION SOCIAL DE PALERMO - HUILA****. aprobada en el nivel de Educación Media Técnica y autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, para otorgar el Título de BACHILLER EN PROMOCION SOCIAL; según Resolución No. 1848 del 27 de Noviembre de 1990 y prorrogada por la Secretaría de Educación del Huila, según Resolución No. 01431 del 6 de Noviembre de 1998, hasta tanto el Ministerio de Educación Nacional promulgue la reglamentación de los Artículos 138 y 194 de la Ley 115 de 1994.*

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el Título de

Bachiller en Promoción Social

al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Juan Pablo Castillo Ramírez
T.I. 860701-30744 de Palermo (Huila)

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 015 del 29 de Noviembre de 2003, consta de 60 alumnos; comienza con el nombre de ALARCÓN MORENO MARGLEY y termina con el nombre VARGAS CERQUERA SERGIO. Firmada por ***Esp. EDGAR CABALLERO BORRERO*** *(Rector) y* ***ALEJANDRA MARIA MACIAS VIVAS*** *(Secretaria).*

Dada en Palermo Huila a los veintinueve (29) días del mes de Noviembre de 2003.

No requiere Registro de la Secretaría de Educación según, Decretos 921 del 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995; de la Presidencia de la República.

Esp. EDGAR CABALLERO BORRERO
Rector
C.C. 4.907.599 de Gigante Huila

ALEJANDRA MARIA MACIAS VIVAS
Secretaria
C.C. 55.189.506 de Palermo

VISUAL LASER LTDA
3686850 3616851

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1983
Ministerio de Educación Nacional

Acta Individual de Graduación No. 06-10

DEPENDENCIA: FACULTAD DE INGENIERIAS

PROGRAMA: INGENIERIA CIVIL

APROBACIÓN DEL PROGRAMA: SNIES 18184624000410010110O

FECHA: 10 DE JUNIO DE 2010

LUGAR: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA - NEIVA

EL NOTARIO UNICO DEL CIRCULO DE PALERMO DA FE QUE ESTA COPIA FOTOSTATICA ES SIMILAR CON EL ORIGINAL QUE TUVO A LA VISTA.
30 JUN 2010
VICTOR RAUL POLANIA FIERRO
NOTARIO UNICO DE PALERMO

En atención a que JUAN PABLO CASTILLO RAMIREZ

con cédula de ciudadanía No. 1,080,290,339 de PALERMO

Cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos por las normas legales y

estatutarias, le expide el título de INGENIERO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
VICTOR RAUL POLANIA FIERRO
NOTARIO
NOTARIA UNICA DE PAL

Lo anterior, atendiendo la autorización del Consejo Académico mediante acta

No. 06-10 en sesión del día 14 de MAYO de 2010

Para constancia se suscribe por:/

CESAR PEREZ GARCIA
Rector

LUIS ALFREDO ORTIZ TOVAR
Director Seccional

WILLIAM APARICIO ROJAS
Decano Facultad

GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS
Secretario General

ASTURIAS
Corporación Universitaria

Personería Jurídica No. 1110 del 2 de febrero de 2012 Ministerio de Educación Nacional
Vigilada Mineducación

LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DE ASTURIAS

CONSIDERANDO QUE:

Juan Pablo Castillo Ramirez

C.C. 1080290339 Palermo

APROBÓ LOS ESTUDIOS PROGRAMADOS POR LA CORPORACIÓN Y CUMPLIÓ CON LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA LEY Y LOS REGLAMENTOS, LE CONFIERE EL TÍTULO DE

Especialista en Gerencia de Proyectos

EN TESTIMONIO DE LO EXPUESTO SE EXPIDE EL PRESENTE DIPLOMA QUE ASÍ LO ACREDITA.

Bogotá D.C., 28 de marzo de 2023

RECTORA

SECRETARIO GENERAL

ACTA DE CONSEJO ACADÉMICO 002 DEL 28 DE MARZO DE 2023. ACTA INDIVIDUAL DE GRADO N° 188. FOLIO 6. LIBRO 7.

110.08.02

Palermo Huila, 10/01/2024

LA SECRETARIA GENERAL Y DE PARTICIPACION COMUNITARIA

C E R T I F I C A:

Que el Ingeniero **JUAN PABLO CASTILLO RAMIREZ**, identificado con la cédula No.1.080.290.339 expedida en Palermo Huila, prestó los servicios en la Alcaldía Municipal de Palermo Huila, desde el 01 de enero de 2020 hasta el 31 de diciembre de 2023, desempeñando el cargo de **SECRETARIO DE DESPACHO DE LA SECRETARIA DE PLANEACION E INFRAESTRUCTURA, CODIGO 020 - GRADO 05.**

FUNCIONES REALIZADAS:

1. Formular, implementar y evaluar los planes, programas, proyectos y políticas relacionados con los procesos estratégicos. misionales y de apoyo a cargo de la dependencia, dentro del marco que las normas y disposiciones legales le permitan.
2. Dirigir la planificación, organización, desarrollo de los planes y políticas en lo que respecta a la planeación, ordenamiento del territorio, planificación del desarrollo social, económico, ambiental y cultural y políticas institucionales inherentes al Municipio.
3. Dirigir la formulación y seguimiento del Plan de Ordenamiento Territorial del Municipio, y demás instrumentos de planeación complementarios de conformidad con los lineamientos y disposiciones legales vigentes.
4. Dirigir, planear y coordinar estudios de impactos, socioeconómicos_ o sociales para los procesos de ordenamiento territorial, planificación integral y sectorial requerida de conformidad con las disposiciones legales y las directrices del Plan de Desarrollo Municipal y Plan de Ordenamiento Territorial.
5. Administrar los sistemas de información para la clasificación socioeconómica de las personas (S[SBEN) en armonía con las directrices del Gobierno Nacional.

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Nilsa Heidy Gonzalez González	NOMBRE : Nilsa Heidy Gonzalez González:	NOMBRE: Zulay Yadira Vargas Muñoz
CARGO: Secretaria	CARGO: : Secretaria	CARGO: Secretaria General

Powered by CamScanner

6. Definir y coordinar las normas urbanísticas generales y complementarias que regulen el uso, ocupación y aprovechamiento del suelo urbano y rural que garanticen el cumplimiento de los objetivos propósitos del Plan de Ordenamiento Territorial.
7. Coordinar el seguimiento, monitoreo y control a la implementación del modelo de Ocupación del territorio definido en el Plan de Ordenamiento Territorial, relacionado con la aplicación de las normas urbanísticas para la ejecución de obras, seguimiento a los procesos de invasión, asentamientos en zonas de desarrollo incompleto e inadecuado y zonas con restricciones urbanísticas en el territorio municipal.
8. Verificar que las licencias urbanísticas se expidan con sujeción a sus competencias y. observando en su expedición la aplicación del Plan de Ordenamiento Territorial y demás instrumentos de planeación complementarios.
9. Establecer y conceptuar los usos del suelo, de conformidad con la normativa que expida el Concejo Municipal en armonía con las políticas nacionales y la normatividad sobre la materia.
10. Formular Planes, programas y proyectos para el diseño, construcción y mantenimiento de la infraestructura física del Municipio, de conformidad con el Plan de Desarrollo Municipal y el Plan de Ordenamiento Territorial.
11. Coordinar y- ejecutar el desarrollo de proyectos de infraestructura en especial con los sectores: alumbrado público, vías, espacio público, de acuerdo -con el Plan de Desarrollo y de Ordenamiento Territorial.
12. Articular las políticas, acciones y programas generales en materia de servicios públicos a cargo del Municipio, en concordancia con el Plan de Ordenamiento Territorial, el Plan de Desarrollo y Plan de Gestión Ambiental.
13. Dirigir el proceso de mantenimiento, conservación y recuperación de la infraestructura vial y espacio público del Municipio.
14. Ejercer el seguimiento, control y vigilancia, así como la supervisión de interventoría contratada, que permita garantizar la calidad, costos y estabilidad de los proyectos de infraestructura y alumbrado público del Municipio.
15. Dirigir la gestión de vehículos, equipos y maquinaria de vías a cargo de la Secretaría de Infraestructura y administrarlos con el fin de obtener e] uso óptimo de los mismos.
16. Asegurar el cumplimiento de las normas de seguridad en la ejecución de las obras públicas.
17. Coordinar todo lo relacionado con los procesos de contratación Municipal, de la Dependencia, de acuerdo a las normas reglamentarias de contratación estatal.

ELABORADO POR:	REVISADO POR:	APROBADO POR:
FIRMA:	FIRMA:	FIRMA:
NOMBRE: Nilsa Heidy Gonzalez González	NOMBRE : Nilsa Heidy Gonzalez González:	NOMBRE: Zulay Yadira Vargas Muñoz
CARGO: Secretaria	CARGO: : Secretaria	CARGO: Secretaria General

Powered by CamScanner

18. Atender en forma oportuna y diligente las solicitudes de informes y demás documentos que requieran los organismos de control, la comunidad o las demás entidades públicas del orden municipal, departamental o nacional.
19. Administrar los recursos físicos asignados a la Dependencia, garantizando su conservación, seguridad y uso racional.
20. Las demás funciones que se le asignen, acordes con la naturaleza del cargo y área de desempeño,

El presente se expide a solicitud del interesado, para los trámites pertinentes.

ZULAY YADIRA VARGAS MUÑOZ
Secretaria General y de Participación Comunitaria.

ELABORADO POR:	**REVISADO POR:**	**APROBADO POR:**
FIRMA:	***FIRMA:***	***FIRMA:***
NOMBRE: Nilsa Heidy Gonzalez González	***NOMBRE*** : Nilsa Heidy Gonzalez González:	***NOMBRE:*** Zulay Yadira Vargas Muñoz
CARGO: Secretaria	***CARGO:*** : Secretaria	***CARGO:*** Secretaria General

Powered by CamScanner

	CERTIFICACIÓN LABORAL		
	CÓDIGO: F-GTH-11	VERSIÓN: 01	FECHA: 15/11/2017

Pitalito, 19 de enero de 2022.

RADICADO:
2022CS002071-1
FECHA:2022-01-19
2022PQR00000618

LA PROFESIONAL UNIVERSITARIA DE TALENTO HUMANO DEL MUNICIPIO DE PITALITO HUILA
NIT 891180077-0.

CERTIFICA:

Que, CASTILLO RAMIREZ JUAN PABLO, identificado con cédula de ciudadanía número 1.080.290.339 expedida en Palermo Huila, laboro al servicio del Municipio de Pitalito en calidad de SECRETARIO DE DESPACHO de la SECRETARIA DE VIAS E INFRAESTRUCTURA Código 020 Grado 02 de Libre nombramiento y Remoción, nombrado mediante Decreto No. 375 del 31 de julio de 2018 y Acta de Posesión Folio No. 30 del 31 de julio de 2018; a partir del 01 de agosto de 2018 hasta el 30 de diciembre de 2019.

Como alcalde Encargado los días:

- 20 de Junio de 2019, Decreto No 251 del 19/06/2019
- 05 de Julio de 2019, Decreto No 265 del 04/07/2019
- 09 de julio de 2019, Decreto No 270 del 08/07/2019
- 24 de Julio de 2019, Decreto No 298 del 23/07/2019
- 04, 05, 06, 07, 08, 09 de Septiembre de 2019, Decreto No 378 del 03/09/2019
- 18 de Septiembre después de medio dia y por los días 19 y 20 de Septiembre de 2019.
- 25 y 26 de Septiembre de 2019, Decreto No 395 del 24/08/2019
- 09 de Octubre de 2019, Decreto No 478 del 08/10/2019
- 11 de Octubre de 2019, Decreto No 480 del 10/10/2019
- 18 de Octubre de 2019, Decreto No 489 del 17/10/2019
- 29 de Octubre a partir de las 4:00 pm y los dias 30 y 31 de octubre de 2019.
- 13 de Noviembre de 2019, Decreto No 514 del 12/11/2019

Proyectado por: VLADIMIR OSWALDO LÓPEZ CAMACHO, Auxiliar Administrativo

Revisado por: MARIA CAROLINA APOLINAR GARCIA,	Aprobó: MARIA CAROLINA APOLINAR GARCIA
Cargo: Profesional Universitario Grado 6.,	Cargo: Profesional Universitario Grado 6.

- 26 de Noviembre de 2019 a partir de las 12:00 m y los dias 27 y 28 de noviembre de 2019.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado.

MARIA CAROLINA APOLINAR GARCIA
Profesional Universitario Grado 6.

Proyectado por: VLADIMIR OSWALDO LÓPEZ CAMACHO, Auxiliar Administrativo

Revisado por: MARIA CAROLINA APOLINAR GARCIA,	Aprobó: MARIA CAROLINA APOLINAR GARCIA
Cargo: Profesional Universitario Grado 6.,	Cargo: Profesional Universitario Grado 6.

Inversiones Aype Ltda.

LA REPRESENTANTE LEGAL DE
INVERSIONES AYPE LTDA.

CERTIFICA:

Que el ingeniero **JUAN PABLO CASTILLO RAMIREZ**, identificado con cedula de ciudadanía Nº 1.080.290.339 de Palermo – Huila, prestó sus servicios en esta empresa desde 1 de junio hasta el 27 de julio de 2018, desempeñando el cargo de ingeniero residente en el siguiente contrato:

CONTRATO No. 674 DE 2018

OBJETO: MEJORAMIENTO, MANTENIMIENTO Y/O REHABILITACION DE VÍAS TERCIARIAS EN EL MARCO DEL OCAD PAZ EN EL DEPARTAMENTO DE RISARALDA DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO LEY 1534 DEL 15 DE SEPTIEMBRE DE 2017.

CONTRATANTE: INSTITUTO NACIONAL DE VIAS – INVIAS

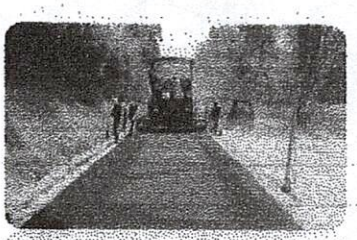
VALOR: $ 57.158.294,00

Se expide a solicitud del interesado en Bucaramanga a los treinta (30) días del mes julio de 2018.

Yenny Alexandra Pérez P.
YENNY ALEXANDRA PEREZ PEREZ

TRANSVERSAL 74 Nº 11 A - 35 TORRE 10 OF. 204 TELEFAX: 412 05 25 Bogotá D.C.
E - mail: inversionesaypeltda@yahoo.com

CONSORCIO INTERVIAS 2016
NIT. 900.984.327-1



CERTIFICA

Que el señor **JUAN PABLO CASTILLO RAMIREZ,** identificado con cedula de ciudadanía No **1.080.290.339** de Palermo – Huila, laboró mediante la vinculación de un contrato de trabajo **por obra labor contratada,** en el periodo comprendido entre el 22 de Enero de 2018 al 31 de Mayo de 2018, desempeñando el cargo como **RESIDENTE DE INTERVENTORÍA** en el proyecto cuyo objeto: "Interventoría, técnica, administrativa, jurídica, financiera y ambiental al contrato de obra cuyo objeto es "mejoramiento y pavimentación de las vías Malto - paso de Malto (l=3.4km), Miraflores- Guadalupe (l=1.19km) y Guadalupe - Miraflores (1.2km) departamento del Huila.

El presente documento se expide a solicitud del interesado el día 12 de Junio de 2018.

Cordialmente,

ARGELIO CERQUERA ARAUJO
C.C 83.238.102 Yaguará - Huila
Representante Legal

Dirección: Calle 12 No 2-10 Barrio Los Martires
Teléfono: 8669711
Email. yynsas2016@gmail.com

CONSORCIO TRANSPORTE URBANO 2015

NIT: 900.901.724 - 5

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA

Que el Ingeniero **JUAN PABLO CASTILLO RAMIREZ,** con C.C. 1.080.290.339 de Palermo - Huila, se desempeño como RESIDENTE DE INTERVENTORIA, el cual tiene las siguientes caracteristicas

ENTIDAD CONTRATANTE	SISTEMA ESTRATÉGICO DE TRANSPORTE PUBLICO DE NEIVA TRANSFEDERAL
CONTRATISTA:	**CONSORCIO TRANSPORTE URBANO 2015**
CONTRATO DE INTERVENTORIA No:	059 DE 2015
OBJETO DEL CONTRATO	"INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA FINANCIERA Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA "CONSTRUCCIÓN DE VÍAS Y OBRAS COMPLEMENTARIAS- FASE I, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA ESTRATÉGICO DE TRANSPORTE PUBLICO DE LA CIUDAD DE NEIVA".
FECHA INICIACIÓN	Enero 05 de 2016
FECHA DE TERMINACIÓN	Enero 30 de 2017

ARGELIO CERQUERA ARAUJO
c.c. 83.238.102 de Yaguará Huila
Representante Legal

DIRECCION: CALLE 12 No 2-10 Oficina 301 Neiva
e-mail: yymas.o@gmail.com
Cel: 8660711

INCIPAL S.A.S.

Diseño, Suministro y Construcción. NIT. 900.388.632-5

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE INCIPAL S.A.S.
Nit. 900.388.632 – 5

CERTIFICA:

Que el Ingeniero **JUAN PABLO CASTILLO RAMÍREZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.080.290.339 expedida en Palermo Huila, presto sus Servicios Profesionales como **INGENIERO DIRECTOR DE OBRA**, desde el 04 de Enero de 2016, hasta el 31 de Octubre de 2017. Es una persona seria, honesta, responsable y cumplidora de sus obligaciones.

La presente certificación se expide por solicitud del interesado.

Dada en Palermo Huila a los 01 días del mes de Noviembre de 2017.

INCIPAL S.A.S.
ALBER FERNANDO CASTAÑEDA PUENTES
Gerente General

EL SUSCRITO GERENTE DE LAS EMPRESAS PÚBLICAS DE PALERMO ESP
NIT. 813.002.609-3

CERTIFICA:

Que una vez revisado el archivo de Empresas públicas de Palermo ESP, se encontró que el Ingeniero **JUAN PABLO CASTILLO RAMIREZ**, identificado con cedula N° 1.080.290.339 de Palermo Huila, se desempeñó en el cargo de GERENTE según consta en el decreto de nombramiento N° 100-19-080 de 2015 y el acta de posesión N° 012 de 2015 en el periodo comprendido del 24 de Junio de 2015 al 31 de Diciembre de 2015.

La presente se expide a solicitud del interesado.

Dada en Palermo Huila a los veintitrés (23) días del mes mayo de 2017.

Atentamente

REINALDO ROJAS SALAZAR
Gerente

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Nombre:	Nombre:	Nombre:
Firma:	Firma:	Firma:
Fecha:	Fecha:	Fecha:

@C@

ARGELIO CERQUERA ARAUJO
INGENIERO CIVIL
M.P 70202160928 TLM

CERTIFICA:

Que el Ingeniero **JUAN PABLO CASTILLO RAMIREZ** , con C.C. 1.080.290.339 de Palermo - Huila., se desempeño como RESIDENTE DE INTERVENTORIA, con una disponibilidad del 100% para el Contrato de Interventoria, el cual tiene las siguientes caracteristicas:

ENTIDAD CONTRATANTE	MUNICIPIO DE PAICOL - HUILA
CONTRATISTA:	**ARGELIO CERQUERA ARAUJO**
CONTRATO DE CONSULTORÍA No:	002 DE 2015
OBJETO DEL CONTRATO	"INTERVENTORIA, TECNICA Y ADMINISTRATIVA PARA LA CONSTRUCCIÓN DE PLACA HUELLA PARA LA RED VIAL TERCIARIA ZONA RURAL DEL MUNICIPIO DE PAICOL - HUILA"
FECHA INICIACIÓN	Mayo 27 de 2015
FECHA DE TERMINACIÓN	Septiembre 30 de 2015

ARGELIO CERQUERA ARAUJO
c.c. 83.238.102 de Yaguará Huila
Representante Legal

CALLE 12 No 2-10 Oficina 301 Neiva
CEL: 8669711
e-mail: yynsas2016@gmail.com

110.08.02.

Palermo Huila, 07/05/2015

LA SECRETARIA GENERAL Y DE PARTICIPACION COMUNITARIA

CERTIFICA:

Que el señor **JUAN PABLO CASTILLO RAMIREZ**, identificado con la cédula No. 1.080.290.339 expedida en Palermo Huila, suscribió contrato con el Municipio así:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. 110-15-04-060 DE 2015

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO Y EVALUACION A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS REALIZADOS PARA PROYECTOS RELACIONADOS CON MANTENIMIENTO DE OBRAS DE ARTE Y PAVIMENTACION DE VIAS EN EL CASCO URBANO Y CENTRO POBLADOS (JUNCAL, AMBORCO Y BETANIA), DEL MUNICIPIO DE PALERMO HUILA.

- **VALOR:** $10.800.000.oo
- **DURACION:** 4 MESES
- **FECHA DE INICIACION:** 08 DE ENERO DE 2015
- **FECHA DE TERMINACION:** 07 DE MAYO DE 2015

El presente se expide a solicitud del interesado, para trámites pertinentes.

DIANA PAOLA MENDOZA ALARCON
Secretaria General y de Participación Comunitaria.

CONSORCIO SAN AGUSTIN
NIT: 900 794 803 – 9

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL - CONSORCIO SAN AGUSTIN

CERTIFICA:

Que el Ingeniero **JUAN PABLO CASTILLO RAMIREZ** , con C.C. 1.080.290.339 de Palermo - Huila., se desempeño como RESIDENTE DE INTERVENTORIA, con una disponibilidad del 100% para el Contrato de Interventoria, el cual tiene las siguientes caracteristicas:

ENTIDAD CONTRATANTE	DEPARTAMENTO DEL HUILA – SECRETARIA DE VIAS E INFRAESTRUCTURA
CONTRATISTA:	**CONSORCIO SAN AGUSTÍN**
CONTRATO DE INTERVENTORIA No:	1182 DE 2014
OBJETO DEL CONTRATO	INTERVENTORIA TÉCNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES EL: "MEJORAMIENTO DE LAS VÍAS DEL CASCO URBANO Y VÍA LA ESTRELLA QUE COMUNICA EL CASCO URBANO CON EL CENTRO TURÍSTICO CAJA DE AGUA, VEREDA SANTA INÉS, DEL MUNICIPIO DE PAICOL; MEJORAMIENTO DE LAS VÍAS TERCIARIAS QUE COMUNICAN PUENTE ARENOSO – AGUA BLANCA – EL TRIUNFO – NORMANDIA, CORREGIMIENTO EL CAGUAN DEL MUNICIPIO DE NEIVA Y MEJORAMIENTO DE LA VÍA TERCIARIA QUE COMUNICA EL CASCO URBANO DEL MUNICIPIO DE RIVERA CON LA VEREDA EL VISO Y LA VEREDA EL BEJUCAL DEL MUNICIPIO DE CAMPOALEGRE – DEPARTAMENTO DEL HUILA
FECHA INICIACIÓN	Diciembre 04 de 2014
FECHA DE TERMINACIÓN	Abril 30 de 2015

ARGELIO CERQUERA ARAUJO
c.c. 83.238.102 de Yaguará Huila
Representante Legal

DIRECCION: CALLE 12 No 2-10 Apto 301 Neiva
e-mail: yynsas2016@gmail.com
Tel. 8669711

MORENO VARGAS SOCIEDAD ANÓNIMA

014-1616-RCH

Neiva, 28 de noviembre de 2014

EL GERENTE

CERTIFICA:

Que el señor JUAN PABLO CASTILLO RAMIREZ , identificado con cédula No. 1080290339, prestó sus servicios personales como PROFESIONAL EN INGENIERIA en el periodo comprendido:

FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACION	CARGO	OBRA
31 DE OCTUBRE DE 2014	28 DE NOVIEMBRE DE 2014	PROFESIONAL EN INGENIERIA	"CONTRATO NO. 5500001083, MARCO DE OBRA MOVIMIENTO DE TIERRAS CAMPO RUBIALES"

Atentamente,

WILLIAM HERNAN VASQUEZ TORRES

Anderson Igor Yanguma

ISO 9001

OHSAS 18001

+57 1 643 6660, Fax. 571 253 9304, Av. Suba No. 115 – 58 Torre B | 416, Bogotá D.C.
+57 8 875 4938, Fax. +57 8 875 0164, Carrera 9AW No. 25O – 28, Neiva, Huila.
Correo electrónico: gerencia@morenovargas.com

	ALCALDIA MUNICIPAL DE PALERMO NIT. 891.180.021-9	
Juntos	CERTIFICACIONES - PERMISOS	
Fecha : 18/01/2012	Versión: 1	Código:	Página 1

110.08.02. 15/10/2014

LA SECRETARIA GENERAL Y DE PARTICIPACIÓN COMUNITARIA

CERTIFICA:

Que el señor **JUAN PABLO CASTILLO RAMIREZ**, identificado con la cédula No. 1.080.290.339 expedida en Palermo Huila, suscribió contrato con el Municipio así:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. 072 DE 2014

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO Y EVALUACION A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS REALIZADOS PARA PROYECTOS RELACIONADOS CON MANTENIMIENTO DE OBRAS DE ARTE EN LAS VIAS RURALES Y PAVIMENTACION DE VIAS EN EL CASO URBANO Y CENTRO POBLADOS DEL MUNICIPIO DE PALERMO HUILA.

- **VALOR:** $23.400.000.oo
- **DURACION:** 9 meses
- **FECHA DE INICIACION:** 16 de enero de 2014
- **FECHA DE TERMINACION:** 15 de octubre de 2014

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, para los trámites pertinentes.

DIANA PAOLA MENDOZA ALARCON
Secretaria General y de Participación Comunitaria.

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Nombre: Nilsa Heidy G.	Nombre: Dra. Diana Paola Mendoza A.	Nombre: Dra. Diana Paola Mendoza A.
Firma:	Firma:	Firma:
Fecha: 15/10/2014	Fecha: 15/10/2014	Fecha: 15/10/2014

110.08.02. 06/01/2015

LA SECRETARIA GENERAL Y DE PARTICIPACION COMUNITARIA

CERTIFICA:

Que el señor **JUAN PABLO CASTILLO RAMIREZ**, identificado con la cédula No. 1.080.290.339 expedida en Palermo Huila, suscribió contrato con el Municipio así:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. 193 DE 2014

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL SEGUIMIENTO Y EVALUACION A LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS REALIZADOS PARA PROYECTOS RELACIONADOS CON MANTENIMIENTO DE OBRAS DE ARTE Y PAVIMENTACION DE VIAS EN EL CASCO URBANO Y CENTRO POBLADOS (JUNCAL, AMBORCO Y BETANIA), DEL MUNICIPIO DE PALERMO HUILA.

- **VALOR:** $6.587.000.oo
- **DURACION:** 2 MESES 13 DÍAS Y/O HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2014
- **FECHA DE INICIACION:** 23 DE OCTUBRE DE 2014
- **FECHA DE TERMINACION:** 30 DE DICIEMBRE DE 2014

Se expide a solicitud del interesado, para trámites pertinentes.

DIANA PAOLA MENDOZA ALARCON
Secretaria General y de Participación Comunitaria.

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Nombre: Nilsa Heidy G.	Nombre: Dra. Diana Paola Mendoza A.	Nombre: Dra. Diana Paola Mendoza A.
Firma:	Firma:	Firma:
Fecha: 06/01/2015	Fecha: 06/01/2015	Fecha: 06/01/2015

Construproyectos S.A.S.

Nit. 900.242.634-2

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA DE CONSULTORIA, INTERVENTORIA, DISEÑO, ADMINISTRACION Y CONSTRUCCION DE OBRAS CIVILES Y ARQUITECTONICAS CONSTRUPROYECTOS S.A.S.
Nit. 900.242.634-2

CERTIFICA:

Que el Ingeniero **JUAN PABLO CASTILLO RAMIREZ**, identificado con cédula de ciudadania No.1.080.290.339 de Palermo, trabajo como **INGENIERO RESIDENTE DE OBRA** de la Empresa de Consultoria, Interventoria, Diseño, Administración y Construcción de Obras Civiles y Arquitectónicas **CONSTRUPROYECTOS S.A.S.**, desde Noviembre 23 de 2009 hasta Mayo 30 de 2013, devengando honorarios mensuales de TRES MILLONES DE PESOS ($3.000.000,oo) MCTE.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado. Dada en Neiva, a los 30 días del mes de Mayo de dos mil trece (2013).

PAOLA ANDREA ORTIZ MORALES
Gerente General

C.C. Archivo

Calle 9 No.4 – 19 Of.310 Ed. Las Américas Tel.8723269 Móvil 314 2965640 Neiva(H)
construproyectossas@hotmail.com

FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 de 1995)

ENTIDAD RECEPTORA
ALCALDIA DE PALERMO

Período Declarado: 01/01/2022 - 31/12/2022

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Juan Pablo Castillo Ramirez

IDENTIFICADO CON: C.C. **X** C.E. T.I. No. 1080290339 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

PAIS: COLOMBIA DEPARTAMENTO: HUILA MUNICIPIO: PALERMO

DIRECCIÓN: CALLE 33 15 44 CASA VILLA ALEJANDRA TELÉFONO: 3115123246

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Mabel Carolina castillo	1080292474	HIJO(A)
Juan Esteban Castillo	1080296487	HIJO(A)

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 POSESIÓN** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN** **X** **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
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	$5,149,498
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	$0
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	$69,442,694
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$9,000,000
TOTAL	$83,592,192

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	CUENTA DE AHORROS	71132685929	PALERMO	119,615.42
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	0550076800036436	PALERMO	23,130,166

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
MUEBLES	bsf 450	7,000,000
MUEBLES	casa	140,000,000

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
DAVIVIENDA	CREDITO DE CONSUMO	49,103,910
DAVIVIENDA	CREDITO DE CONSUMO	19,765,180

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO
ASOGAPAL	socio
COMITE DE GANADEROS DEL HUILA	socio

c) En la actualidad **SI X** **NO**	tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		N°
LIS Katherine Castillo Oviedo	C.C. **X**	C.E.	T.I.	1080290637

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA 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 PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PUBLICA
LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 018000-917770

DECLARACION JURAMENTADA DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES PARAFISCALES ARTICULO 9 LEY 828 DE 2003

Yo, **JUAN PABLO CASTILLO RAMIREZ** identificado con c.c **1.080.290.339 de Palermo,** de acuerdo con lo señalado en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, y con sujeción a las sanciones que para tal efecto establece el Código Penal, que he efectuado el pago por concepto mis aportes al sistemas de salud, riesgos profesionales y pensión correspondientes al mes de febrero de 2024 razón por la cual me encuentro al día en el pago de aportes a seguridad social y aportes parafiscales.

Dada en Neiva el 5 de febrero de 2024.

FIRMA: 

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) JUAN PABLO CASTILLO RAMIREZ identificado(a) con CC 1080290339 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/07/2019**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO DE ASIS**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 31 días del mes de enero del año 2024.

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

Observaciones:

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

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

Colfondos
del grupo HABITAT

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) JUAN PABLO CASTILLO RAMIREZ identificado(a) con C.C No. 1.080.290.339, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 30 de enero del 2024.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.

Leonardo Cáceres García
Gerente Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL

EMPRESA EN MISIÓN:

ABIERTO A CONVOCATORIA LABORAL

FECHA	DD	MM	AA	EXAMEN MEDICO	INGRESO	PERIODICO	RETIRO	OTRO	
	31	01	2024		✖				

NOMBRE: **JUAN PABLO CASTILLO RAMIREZ** — CC: **1.080.290.339**

CARGO: Contratista. Ingeniero Civil — EXPEDIDA EN: Palermo (Huila)

A QUIEN SE REALIZA LOS SIGUIENTES EXAMENES

EXAMEN MEDICO: _X_ AUDIOMETRIA: __ **VISIOMETRIA:** _X_

PRUEBA PSICOTECNICA:___ LABORATORIOS: ___ OTROS: ____

ENFASIS OSTEOMUSCULAR _X_

EXAMEN MEDICO DE INGRESO

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO:	SI: X	SIN PATOLOGIA APARENTE X
	NO: _____	CON PATOLOGIA QUE NO LIMITA LA LABOR ☐

EXAMEN PERIODICO

PUEDE CONTINUAR LABORANDO:		MOTIVOS DE REUBICACION
SE SUGIERE REUBICACION LABORAL	TEMPORAL: ☐	
	PERMANENTE: ☐	

CONDUCTAS

MANEJO POR EPS/ARP		OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILOS DE VIDA	
CONTROL PYP EPS	☐	CONTROL PERIODICO	☐		
REMISION A EPS	☐	OCUPACIONAL			
CONTINUAR MANEJO	☐	HIGIENE POSTURAL	☐	DIETA	☐
REMISION A ARP	☐	USO EPP	■	EJERCICIO REGULAR	-
SEGUIMENTO DE CASO ARP	☐	USO AYUDAS ERGONOMICAS	☐	NO FUMAR	☐
		PRUEBAS COMPLEMENTARIAS	☐	REDUCIR ALCOHOL	☐

INCLUIR SVE: VISUAL : ☐ AUDITIVO: ☐ RESPIRATORIO: ☐ QUIMICO: ☐
CARDIOVASCULAR: ☐ ERGONOMICO : ☐ OTRO: ☐

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

Valoración médico ocupacional de ingreso laboral, con enfasis osteomuscular, concepto favorable, sin restricciones, sin patologia apartente que limite la labor, se recomienda el uso de elementos de proteccion personal para la situación actual, procurando el autocuidado y respetando las normas en seguridad y salud del tabajo para evitar accidentes o enfermedades laborales.

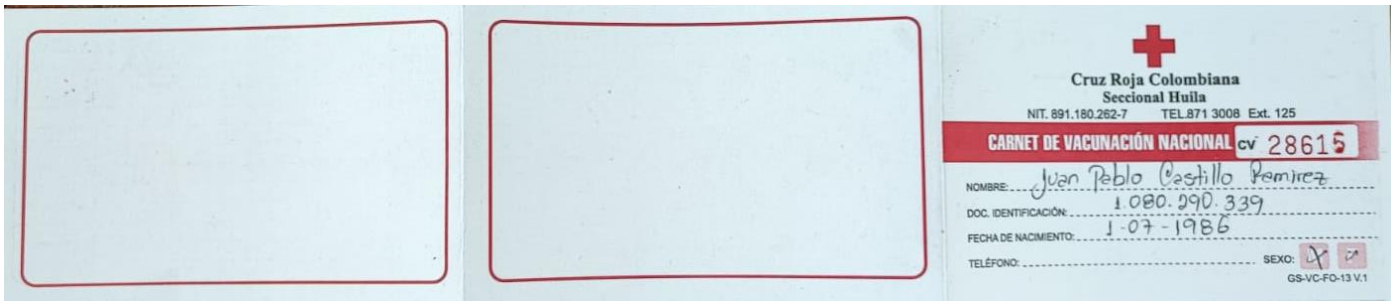
FIRMA Y SELLO MEDICO:

Hebert Eduardo Fajardo
Médico Especialista en Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo
Res. S.S.O.H. 2656/2015
Ley 1562/2012 y Res. 4502/2012
Reg. Med. 1813/2009

FIRMA DEL TRABAJADOR

CC: 1080290339

HUELLA

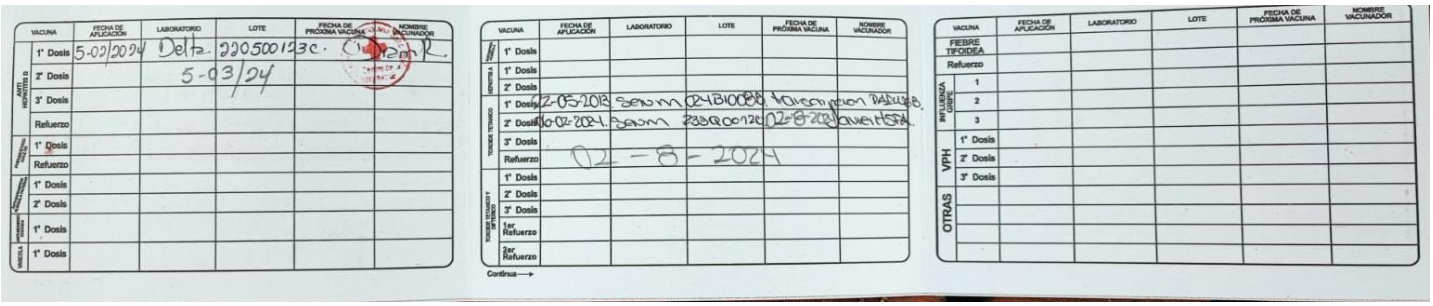


Cruz Roja Colombiana
Seccional Huila
NIT. 891.180.262-7 TEL.871 3008 Ext. 125

CARNET DE VACUNACIÓN NACIONAL CV 28615

NOMBRE: Juan Pablo Castillo Ramirez
DOC. IDENTIFICACIÓN: 1.080.290.339
FECHA DE NACIMIENTO: 1-07-1986
TELÉFONO: SEXO: X

GS-VC-FO-13 V.1



VACUNA		FECHA DE APLICACIÓN	LABORATORIO	LOTE	FECHA DE PRÓXIMA VACUNA	NOMBRE VACUNADOR
ANTI HEPATITIS B	1° Dosis	5-02/2024	Delta	220500123c		
	2° Dosis			5-03/24		
	3° Dosis					
	Refuerzo					
FIEBRE AMARILLA	1° Dosis					
	Refuerzo					
NEUMOCOCO	1° Dosis					
	2° Dosis					
VARICELA	1° Dosis					

VACUNA		FECHA DE APLICACIÓN	LABORATORIO	LOTE	FECHA DE PRÓXIMA VACUNA	NOMBRE VACUNADOR
HEPATITIS A	1° Dosis					
	2° Dosis					
TOXOIDE TETÁNICO	1° Dosis	22-05-2018	Sanofi	24B10088	Vacunación PASUSO.	
	2° Dosis	30-02-2024	Sanofi	230800126	02-8-2024	Vacunación PASUSO.
	3° Dosis					
	Refuerzo	02-8-2024				
TRIPLE VIRAL (SRP)	1° Dosis					
	2° Dosis					
	3° Dosis					
	1er Refuerzo					
	2do Refuerzo					

Continua →

VACUNA		FECHA DE APLICACIÓN	LABORATORIO	LOTE	FECHA DE PRÓXIMA VACUNA	NOMBRE VACUNADOR
FIEBRE TIFOIDEA						
Refuerzo						
INFLUENZA ESTACIONAL	1					
	2					
	3					
VPH	1° Dosis					
	2° Dosis					
	3° Dosis					
OTRAS						

Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 15:15:53
juan pablo castillo

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio

Última Actualización

OPORTUNIDADES RECIENTES

No se han encontrado

0	0	0	0	0
Suscripciones	En edición	Adjudicaciones pendientes	Invitaciones directas	Nuevos informes

ÚLTIMAS OFERTAS

No se han encontrado

Sugerencias SECOP



El Servicio de proveedor ya se encuentra disponible.
Haga clic aquí para activarlo. Después de la activación la disponibilidad del servicio podrá tardar hasta 10 minutos.

Ya está asociado a una empresa
Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a 'Configuraciones del Usuario » Mis registros'.

Mensaje Todos

Sin mensajes...
Más información .

Oportun Recibi **s**

Sin oportunidades
Más información .

COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Neiva, 31 Enero de 2024

Señores
CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA
CAM - Neiva

Proceso de Contratación Directa

1. Apoyo la acción del Estado colombiano y de CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.

2. No estoy inmerso en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del presente Proceso de Contratación.

3. Me comprometo a no ofrecer y dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.

4. Me comprometo a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación.

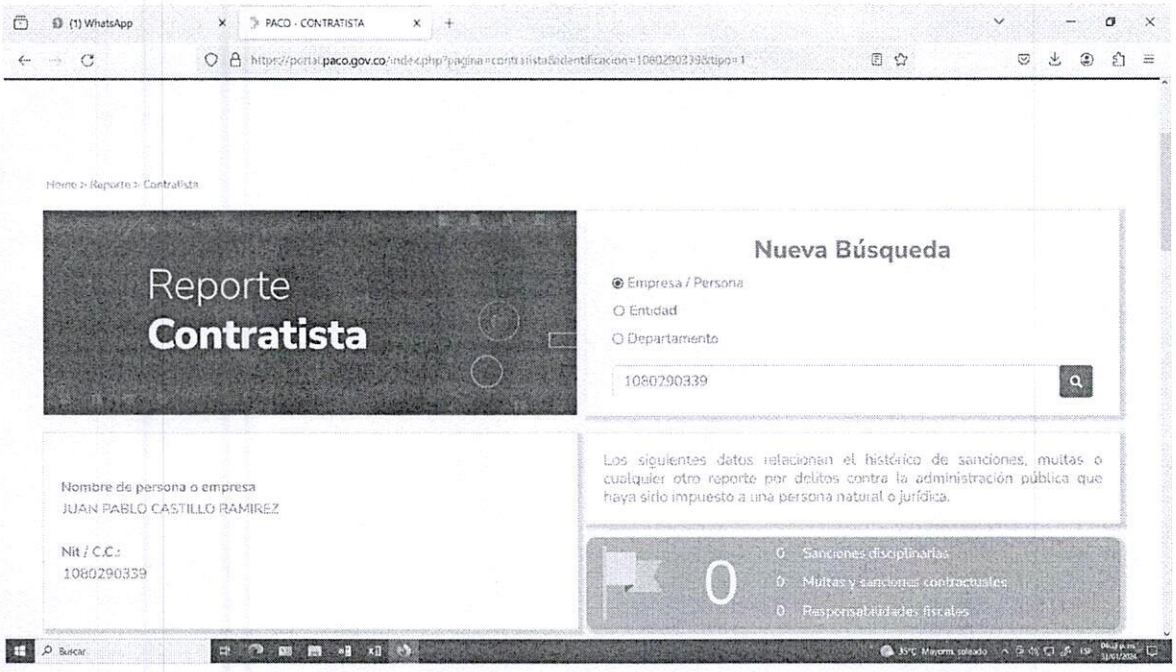
5. Me comprometo a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación que se me solicite por parte de los organismos de control de la República de Colombia.

6. Me comprometo a comunicar a 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.

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

Atentamente,

JUAN PABLO CASTILLO RAMIREZ
C.C. 1.080.290.339


(1) WhatsApp
PACO - CONTRATISTA
https://portal.paco.gov.co/index.php?pagina=contratista&identificacion=1080290339&tipo=1
Home > Reporte > Contratista
Reporte
Contratista
Nueva Búsqueda
Empresa / Persona
Entidad
Departamento
1080290339
Nombre de persona o empresa
JUAN PABLO CASTILLO RAMIREZ
Nit / C.C.:
1080290339
Los siguientes datos relacionan el histórico de sanciones, multas o cualquier otro reporte por delitos contra la administración pública que haya sido impuesto a una persona natural o jurídica.
0
0 Sanciones disciplinarias
0 Multas y sanciones contractuales
0 Responsabilidades fiscales
Buscar

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1080290339 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 01/02/2024 02:45 PM

Código Verificación: **R9KX6A4J83**

Válida hasta: **01/05/2024**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Castillo	Ramirez	Juan Pablo

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1080290339

SEXO: F ( ) M (X)

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

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 1080290339 D.M. 42

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 01 MES 07 AÑO 1986

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: HUILA

MUNICIPIO: PALERMO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 33 15 44 CASA VILLA ALEJANDRA

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: HUILA

MUNICIPIO: PALERMO

TELÉFONO: 0000000 EMAIL: ingjuanpa.86@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2003
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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	
POSTGRADO	2		X	ESPECIALIZACION EN CONTRATACION ESTATAL			
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE PROYECTOS	11	2022	
PREGRADO	10	X			05	2010	70202191259TLM

ESPECÍFIQUE 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 O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INVERSIONES AYPE LTDA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3002708555	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	06	*Año*	2018	*Día*	27	*Mes*	07	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* GERENCIA						*DIRECCIÓN* Sin dirección					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO INTERVIAS 2016			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8669711	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	01	*Año*	2018	*Día*	31	*Mes*	05	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL RESIDENTE DE INTERVENTORIA	*DEPENDENCIA* GERENCIA						*DIRECCIÓN* CALLE 12 2 10 Of 301					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO TRANSPORTE URBANO 2015			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	01	*Año*	2016	*Día*	30	*Mes*	01	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL RESIDENTE DE INTERVENTORIA	*DEPENDENCIA* GERENCIA						*DIRECCIÓN* Sin dirección					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INCIPAL S.A.S.			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3183752412	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	01	*Año*	2016	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR DE OBRA	*DEPENDENCIA* GERENCIA						*DIRECCIÓN* CARRERA 10 8 34					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESAS PUBLICAS DE PALERMO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	06	*Año*	2015	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Sin dirección					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ARGELIO CERQUERA ARAUJO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	27	*Mes*	05	*Año* 2015	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL RESIDENTE DE INTERVENTORIA	*DEPENDENCIA* GERENCIA					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE PALERMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PALERMO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8784011	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	01	*Año* 2015	*Día*	07	*Mes*	05	*Año*	2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANEACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 8N ° 8 -54						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO SAN AGUSTIN			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	04	*Mes*	12	*Año* 2014	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL RESIDENTE DE INTERVENTORIA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MORENO VARGAS SOCIEDAD ANONIMA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	31	*Mes*	10	*Año* 2014	*Día*	28	*Mes*	11	*Año*	2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL EN INGENIERIA	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE PALERMO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PALERMO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8784011	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	23	*Mes*	10	*Año* 2014	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE PLANEACION					*DIRECCIÓN* CARRERA 8N 8 54						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE PALERMO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* PALERMO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8784011	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	01	*Año*	2014	*Día*	15	*Mes*	10	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CARRERA 8N 8 54					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSTRUPROYECTOS SAS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO HUILA	*MUNICIPIO* NEIVA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8723269	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	11	*Año*	2009	*Día*	30	*Mes*	05	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA TECNICA						*DIRECCIÓN* CALLE 9N 4 19 edificio las americas ofic 310					

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*		*PRIVADA*		*PAÍS*					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*						*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*		*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*						*DIRECCIÓN*					

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	8
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	7	10

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 1 Febro 2024

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 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 ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 de 1995)

ENTIDAD RECEPTORA
ALCALDIA DE PALERMO

Período Declarado: 01/01/2022 - 31/12/2022

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Juan Pablo Castillo Ramirez

IDENTIFICADO CON: C.C. **X** C.E. T.I. No. 1080290339 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

PAIS: COLOMBIA DEPARTAMENTO: HUILA MUNICIPIO: PALERMO

DIRECCIÓN: CALLE 33 15 44 CASA VILLA ALEJANDRA TELÉFONO: 3115123246

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Mabel Carolina castillo	1080292474	HIJO(A)
Juan Esteban Castillo	1080296487	HIJO(A)

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 POSESIÓN** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN** **X** **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
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	$5,149,498
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	$0
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	$69,442,694
OTROS INGRESOS Y RENTAS	$9,000,000
TOTAL	$83,592,192

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	CUENTA DE AHORROS	71132685929	PALERMO	119,615.42
DAVIVIENDA	CUENTA DE AHORROS	0550076800036436	PALERMO	23,130,166

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
MUEBLES	bsf 450	7,000,000
MUEBLES	casa	140,000,000

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
DAVIVIENDA	CREDITO DE CONSUMO	49,103,910
DAVIVIENDA	CREDITO DE CONSUMO	19,765,180

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO
ASOGAPAL	socio
COMITE DE GANADEROS DEL HUILA	socio

c) En la actualidad **SI X** **NO**	tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:		
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		N°
LIS Katherine Castillo Oviedo	C.C. **X**	C.E.	T.I.	1080290637

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA 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 PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

1 Febrero 2024
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PUBLICA
LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 018000-917770

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14975853135

(415)7707212489984(8020) 000001497585313 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 8 0 2 9 0 3 3 9	6	Impuestos y Aduanas de Neiva 1 3	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 8 0 2 9 0 3 3 9	2 0 0 4 0 7 0 8

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Palermo 5 2 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CASTILLO	RAMIREZ	JUAN	PABLO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
XKALAR	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Huila 4 1	Palermo 5 2 4

41. Dirección principal: CL 33 15 44 BRR VILLA ALEJANDRA

42. Correo electrónico: ingjuanpa86@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 5 1 2 3 2 4 6	

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
4 7 5 4	2 0 1 6 1 0 0 4	4 2 9 0	2 0 0 8 0 2 0 8	7 3 1 0	4 7 5 2			1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	55. Forma / 56. Tipo / Servicio 1 2 3 / 57. Modo / 58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 02 - 12 / 21 : 30: 01

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CASTILLO RAMIREZ JUAN PABLO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2024-02-14 21:14

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JUAN	PABLO	CASTILLO	RAMIREZ

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1080290339

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	PALERMO

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	PALERMO

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ALTO MAGDALENA - CAM

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	HUILA	Municipio	NEIVA

Dirección	["CARRERA 1 N 60 79 "]

Cargo o función que cumple	PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$70.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$6.000.000,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$10.000.000,00
TOTAL	$86.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$20.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CASA	COLOMBIA	HUILA	PALERMO	$150.000.000,00
VEHICULO	COLOMBIA	HUILA	PALERMO	$8.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CREDITO	$30.000.000,00

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [X] No [ ]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LIS	KATHERINE	CASTILLO	OVIEDO

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1080290637

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:
