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
CAMPO		JORGE

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 73578201

SEXO: F ( ) M (X)

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

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 73578201 D.M 10

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 22 MES 11 AÑO 1976

PAÍS COLOMBIA

DEPTO BOLIVAR

MUNICIPIO CARTAGENA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

DIAGONAL 15C # 45B-131 APT303

PAÍS COLOMBIA DEPTO ATLANTICO

MUNICIPIO BARRANQUILLA

TELÉFONO 3003851912 EMAIL ijorcasa@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:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12 AÑO 1994

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
UN	4	x		ADMINISTRACION DE MERCADEO	09	2014	
TL	7	x		TECNOLOGIA DE MERCADEO Y PUBLICIDAD	08	1999	
UN	4		x	MAESTRÍA EN COMUNICACIONES			

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		

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: SENA	*PÚBLICA*: x	*PRIVADA*:	*PAÍS*: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: ATLANTICO	*MUNICIPIO*: BARRANQUILLA	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: jorcasa@misena.edu.co	
TELÉFONOS:	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 17 MES 07 AÑO 2023	*FECHA DE RETIRO*: DÍA 15 MES 12 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA*:	*DIRECCIÓN*:	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: SENA	*PÚBLICA*: x	*PRIVADA*:	*PAÍS*: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: ATLANTICO	*MUNICIPIO*: BARRANQUILLA	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: jorcasa@misena.edu.co	
TELÉFONOS:	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 24 MES 01 AÑO 2023	*FECHA DE RETIRO*: DÍA 30 MES 06 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO: INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA*:	*DIRECCIÓN*:	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: SENA	*PÚBLICA*: x	*PRIVADA*:	*PAÍS*: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: ATLANTICO	*MUNICIPIO*: BARRANQUILLA	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: jorcasa@misena.edu.co	
TELÉFONOS:	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 01 MES 02 AÑO 2022	*FECHA DE RETIRO*: DÍA 16 MES 12 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO: INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA*:	*DIRECCIÓN*:	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: SENA	*PÚBLICA*: x	*PRIVADA*:	*PAÍS*: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: ATLANTICO	*MUNICIPIO*: BARRANQUILLA	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: jorcasa@misena.edu.co	
TELÉFONOS:	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 16 MES 07 AÑO 2021	*FECHA DE RETIRO*: DÍA 17 MES 12 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO: INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA*:	*DIRECCIÓN*:	

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 SENA		*PÚBLICA* x	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	*MUNICIPIO* BARRANQUILLA		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* jorcasa@misena.edu.co	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA 01 MES 02 AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA 30 MES 06 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD SENA		*PÚBLICA* x	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	*MUNICIPIO* BARRANQUILLA		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* jorcasa@misena.edu.co	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA 12 MES 07 AÑO 2020		*FECHA DE RETIRO* DÍA 12 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD SENA		*PÚBLICA* x	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	*MUNICIPIO* BARRANQUILLA		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* jorcasa@misena.edu.co	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA 10 MES 02 AÑO 2020		*FECHA DE RETIRO* DÍA 26 MES 06 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD SENA		*PÚBLICA* x	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	*MUNICIPIO* BARRANQUILLA		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* jorcasa@misena.edu.co	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA 22 MES 07 AÑO 2019		*FECHA DE RETIRO* DÍA 18 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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: SENA	*PÚBLICA*: x	*PRIVADA*:	*PAÍS*: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: ATLANTICO	*MUNICIPIO*: BARRANQUILLA	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: jorcasa@misena.edu.co	
TELÉFONOS:	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 13 MES 02 AÑO 2019	*FECHA DE RETIRO*: DÍA 06 MES 07 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA*:	*DIRECCIÓN*:	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: SENA	*PÚBLICA*: x	*PRIVADA*:	*PAÍS*: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: ATLANTICO	*MUNICIPIO*: BARRANQUILLA	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: jorcasa@misena.edu.co	
TELÉFONOS:	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 29 MES 01 AÑO 2018	*FECHA DE RETIRO*: DÍA 15 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO: INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA*:	*DIRECCIÓN*:	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: SENA	*PÚBLICA*: x	*PRIVADA*:	*PAÍS*: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: ATLANTICO	*MUNICIPIO*: BARRANQUILLA	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: jorcasa@misena.edu.co	
TELÉFONOS:	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 30 MES 01 AÑO 2017	*FECHA DE RETIRO*: DÍA 15 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO: INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA*:	*DIRECCIÓN*:	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: SENA	*PÚBLICA*: x	*PRIVADA*:	*PAÍS*: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: ATLANTICO	*MUNICIPIO*: BARRANQUILLA	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: jorcasa@misena.edu.co	
TELÉFONOS:	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 25 MES 01 AÑO 2016	*FECHA DE RETIRO*: DÍA 14 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO: INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA*:	*DIRECCIÓN*:	

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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: SENA	*PÚBLICA*: x	*PRIVADA*:	*PAÍS*: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: ATLANTICO	*MUNICIPIO*: BARRANQUILLA	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: jorcasa@misena.edu.co	
TELÉFONOS:	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 19 MES 01 AÑO 2015	*FECHA DE RETIRO*: DÍA 09 MES 12 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA*:	*DIRECCIÓN*:	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: SENA	*PÚBLICA*: x	*PRIVADA*:	*PAÍS*: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: ATLANTICO	*MUNICIPIO*: BARRANQUILLA	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: jorcasa@misena.edu.co	
TELÉFONOS:	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 20 MES 01 AÑO 2014	*FECHA DE RETIRO*: DÍA 10 MES 12 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO: INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA*:	*DIRECCIÓN*:	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: ***SENA***	*PÚBLICA*: x	*PRIVADA*:	*PAÍS*: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: ATLANTICO	*MUNICIPIO*: BARRANQUILLA	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: jorcasa@misena.edu.co	
TELÉFONOS:	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 30 MES 01 AÑO 2013	*FECHA DE RETIRO*: DÍA 14 MES 12 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO: INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA*:	*DIRECCIÓN*:	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD: SENA	*PÚBLICA*: x	*PRIVADA*:	*PAÍS*: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: ATLANTICO	*MUNICIPIO*: BARRANQUILLA	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: jorcasa@misena.edu.co	
TELÉFONOS:	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 16 MES 07 AÑO 2012	*FECHA DE RETIRO*: DÍA 14 MES 12 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO: INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA*:	*DIRECCIÓN*:	

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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: SENA	*PÚBLICA*: x	*PRIVADA*	*PAÍS*: COLOMBIA
DEPARTAMENTO: ATLANTICO	*MUNICIPIO*: BARRANQUILLA	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*: jorcasa@misena.edu.co	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*: DÍA 01 MES 02 AÑO 2012	*FECHA DE RETIRO*: DÍA 01 MES 07 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL: INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*: DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO*: 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*: DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO*: 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*: DÍA MES AÑO	*FECHA DE RETIRO*: DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*	

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO	11	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	24	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	35	11

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 Barranquilla Enero 16 de 2024

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



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 73.578.201

CAMPO SALCEDO
APELLIDOS

JORGE
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 22-NOV-1976

CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.85 ESTATURA | A+ G.S. RH | M SEXO

13-DIC-1994 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-0305200-43164858-M-0073578201-20071024 01377 07297Q 02 213396131

REPÚBLICA DE COLOMBIA

FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase



NÚMERO 73578201

APELLIDOS Y NOMBRES

CAMPO SALCEDO

JORGE

PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

1ª LÍNEA 31 - DIC	2ª LÍNEA 31 - DIC	3ª LÍNEA 31 - DIC
2006	2016	2026

PROFESIÓN BACHILLER

FECHA DE EXP.: 12 MAR 2012

CDTE. DE DISTRITO

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	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2024-01-29 15:55

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JORGE		CAMPO	SALCEDO

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	73578201

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	ATLÁNTICO	Municipio	BARRANQUILLA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	ATLÁNTICO	Municipio	BARRANQUILLA

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	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	BOGOTÁ. D.C.	Municipio	BOGOTÁ. D.C.

Dirección	["CALLE 57 N 8 69 "]

Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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	$28.827.342,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$28.827.342,00

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	$123.935,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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
PAOLA		ECHAVARRIA	

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 22548277

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:

Resultados de la búsqueda

Declarante	Descargar	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Declaración No.	Fecha de publicación	Estado declaración
JORGE CAMPO SALCEDO CEDULA DE CIUDADANIA - 73578201	Declaración Ley 2013 de 2019	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	CONTRATISTA	PERIÓDICO	**1553992-01** Declaración inicial	2024-01-29 15:55	FINALIZADO
JORGE CAMPO SALCEDO CEDULA DE CIUDADANIA - 73578201	Declaración Ley 2013 de 2019	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	CONTRATISTA	PERIÓDICO	**1204091-01** Declaración inicial	2024-01-16 09:40	FINALIZADO

Activar Windows
Ve a Configuración para activar

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14972697427

(415)7707212489984(8020) 000001497269742 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 3 5 7 8 2 0 1	0	Impuestos de Barranquilla 2	

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

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CAMPO	SALCEDO	JORGE	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Barranquilla 0 0 1

41. Dirección principal: DG 15 C 45 B 131 AP 301

42. Correo electrónico: ijorcasa@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 3 8 5 1 9 1 2	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 3 1 0	2 0 1 3 0 1 2 9	1 8 1 2	1 9 9 8 0 7 0 6	8 5 5 9		1 3 1 4	1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	2	2	4	9																						

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 01 - 16 / 09 : 54: 27

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 CAMPO SALCEDO JORGE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CE-006 - 0000000100 – 2024

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 73578201
NOMBRES Y APELLIDOS	Campo Salcedo,Jorge
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/02/2022
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Campo Salcedo,Jorge , a los 16 días del mes de enero del año 2024.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

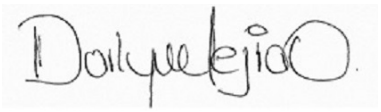
Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JORGE CAMPO SALCEDO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **73578201,** se encuentra afiliado/a desde **01/10/2015** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 16 de enero de 2024.



Darlynne Amalia Mejia Olmos
Dirección de Afiliaciones (A)

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BARRANQUILLA, **16/01/2024**
ATLANTICO,
COLOMBIA,
SENA

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JORGE CAMPO SALCEDO** con **Cédula de Ciudadanía** número **73578201**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**026270104735**
Fecha de apertura	**21/07/2004**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FECHA	18 DE ENERO DE 2024

INFORMACIÓN DEL PACIENTE / COLABORADOR

NOMBRES Y APELLIDOS	JORGE CAMPO SALCEDO							
N° DE IDENTIFICACIÓN	73.578.201							
EDAD	47 AÑOS							
EMPRESA: PARTICULAR								
INGRESO	X	SEGUIMIENTO		REINTEGRO		EGRESO		PERIÓDICO:

PRUEBAS REALIZADAS:

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR.

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL CARGO: CONTRATISTA
APTO

RECOMENDACIONES GENERALES
Continuar actividad física, control de peso y control nutricional. Pausas activas, medidas ergonómicas en puesto de trabajo.



María M Coba Monsalvo
Med. Especialista en SST
Lic SO: 7417.