**Amagá, octubre 2024**

**SEÑOR:**

Wilser Dario Molina Molina
Alcalde

**Asunto**: oferta de servicio como Técnica Ambiental, en el marco del convenio suscrito entre el Municipio y Corantioquia

Cordial saludo:

Me permito someter a su consideración de oferta de prestación de servicios como Técnica ambiental con experiencia en el marco de la ejecución del convenio interadministrativo 040-COV2404-44 Suscrito entre el Municipio de Amagá y corantioquia. Cuyo objeto contractual es "Aunar esfuerzos con el municipio de Amagá para ejecución de las metas planteadas en el plan de acción 2024-2027 "Conectados por la vida"

El servicio que se oferta es el siguiente:

OBJETO: Prestación de servicios para la gestión integral de plan de manejo ambiental y sus servicios eco sistémicos del Municipio de Amagá Antioquia.

OBJETIVO: Lograr la ejecución del contrato suscrito entre el municipio y corantioquia, para realizar acciones enmarcadas en los planes de manejo sostenibles y juntas de acción comunal. Para ello entrego a usted un cumulo de actividades a realizar durante el tiempo de servicio.

- Planear y ejecutar encuentros de formación y desarrollar procesos educativos para el fortalecimiento de buenas prácticas sostenibles, recopilar información de la existencia de los mismos para darle continuidad a los proyectos existentes, acompañar el trabajo pedagógico que se va adelantar con el público, objeto del proceso mediante jornadas de educación y socialización del plan de manejo ambiental.

- Realizar visitas de control y seguimiento a las fuentes hídricas en compañía de las juntas de acción comunal, para desarrollar procesos de formación técnica para implementar acciones.

- Acompañar a funcionarios de Corantioquia o contratistas del municipio en actividades de autoridad ambiental, investigación, control y seguimiento que se efectúen en las áreas estratégicas, como guía o como apoyo en los trabajos de campo.

1) Desarrollar procesos de formación
2) Realizar Jornadas lúdico - pedagógicas de conservación
3) Visitas de acompañamiento a hogares ecológicos
4) Realizar asesoría técnica y de capacitación ambiental para el fortalecimiento de las cuencas y microcuencas abastecedoras.
5) Realizar encuentros participativos del núcleo veredal

Atentamente;



JESSICA YULIANA SANCHEZ RESTREPO
C.C: 1.033.340.360 de Amagá - Antioquia
TEL: 310 359 5099
CORREO: yessicas794@gmail.com

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.033.340.360

SANCHEZ RESTREPO

APELLIDOS

JESSICA YULIANA

NOMBRES

Jessica Sanchez

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 06-SEP-1993

AMAGA
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.64 | O+ | F |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

13-SEP-2011 AMAGA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0101300-00522481-F-1033340360-20131210 0036158346A 1 41477616

Escaneado con CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14873068284

(415)7707212489984(8020) 000001487306828 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1033340360 | 6 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

## 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 | 1033340360 | 2011091 3 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Amagá 0 3 0 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SANCHEZ | RESTREPO | JESSICA | YULIANA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| BARBER SHOP D.J | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Antioquia 0 5 | Amagá 0 3 0 |

41. Dirección principal: CR 51 52 04

42. Correo electrónico: yessicas794@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3103595099 | |

## 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 |
| 9602 | 2016 01 27 | | | | | | 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 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

49 - No responsable de IVA

### Obligados 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 2022 - 11 - 03 / 18 : 51: 02

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre SANCHEZ RESTREPO JESSICA YULIANA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14873068284

(415)7707212489984(8020) 000001487306828 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 3 3 3 4 0 3 6 0 | 6 | Impuestos de Medellín | |

**Características y formas de las organizaciones**

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

**Constitución, Registro y Última Reforma**

| Documento | 1. Constitución | 2. Reforma |
|---|---|---|
| 71. Clase | 0 9 | |
| 72. Número | | |
| 73. Fecha | | |
| 74. Número de notaría | | |
| 75. Entidad de registro | 0 3 | |
| 76. Fecha de registro | 2 0 1 6 0 1 2 7 | |
| 77. No. Matrícula mercantil | 2 1 5 5 2 5 1 7 0 1 | |
| 78. Departamento | 0 5 | |
| 79. Ciudad/Municipio | 0 2 1 | |

Vigencia

| | | |
|---|---|---|
| 80. Desde | | |
| 81. Hasta | | |

**Composición del Capital**

82. Nacional ____ %

83. Nacional público ____ %

84. Nacional privado ____ %

85. Extranjero ____ %

86. Extranjero público ____ %

87. Extranjero privado ____ %

**Entidad de vigilancia y control**

88. Entidad de vigilancia y control

**Estado y Beneficio**

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

**Vinculación económica**

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

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

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

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

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario
## Establecimientos

**001**



Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 1487068284

(415)7707212489984(8020) 000001487306828 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1033340360 | 6 | Impuestos de Medellín 1 1 | |

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

**1**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| Establecimiento de comerci 02 | Peluquería y otros tratamientos de belleza 9602 | |
| 162. Nombre del establecimiento: BARBER SHOP D.J | | |
| 163. Departamento: Antioquia 05 | 164. Ciudad/Municipio: Amagá 030 | |
| 165. Dirección: CL URIBE URIBE 48 11 | | |
| 166. Número de matrícula mercantil: 2160435302 | 167. Fecha de la matrícula mercantil: 20160127 | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |

**2**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| 162. Nombre del establecimiento | | |
| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
| 165. Dirección | | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |

**3**

| 160. Tipo de establecimiento | 161. Actividad económica | |
|---|---|---|
| 162. Nombre del establecimiento: | | |
| 163. Departamento | 164. Ciudad/Municipio | |
| 165. Dirección | | |
| 166. Número de matrícula mercantil | 167. Fecha de la matrícula mercantil | |
| 168. Teléfono | 169. Fecha de cierre | |

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 |
|---|---|---|
| Sanchez | Restrepo | Jessica Juliana |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | SEXO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1033340360 | F ⊗ M ○ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**

FECHA DIA 06 MES 09 AÑO 1993

PAÍS COLOMBIA

DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO AMAGÁ

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

Vereda florida parte baja Amaga

PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO AMAGÁ

TELÉFONO EMAIL yessicas794@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 | 2015 |

***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).

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 |
| | | | | | | | | | |

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

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 |
|---|---|---|
| Sanchez | Restrepo | Jessica Juliana |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | SEXO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1033340360 | F ⊗ M ○ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA | DIA 06 MES 09 AÑO 1993 | Vereda florida parte baja Amaga | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | ANTIOQUIA |
| DEPTO | ANTIOQUIA | MUNICIPIO | AMAGÁ | | |
| MUNICIPIO | AMAGÁ | TELÉFONO | | EMAIL | yessicas794@gmail.com |

## 2 FORMACION 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 | 2015 |

***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).

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 |
| | | | | | | | | | |

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>AMAGÁ | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 08 | *Año* | 2023 | *Día* | 03 | *Mes* | 12 | *Año* | 2023 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>GUARDABOSQUES | *DEPENDENCIA*<br>ADMINISTRACION Y EXTENSION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 67 53 108 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>AMAGÁ | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 15 | *Mes* | 11 | *Año* | 2022 | *Día* | 10 | *Mes* | 07 | *Año* | 2023 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>GUARDABOSQUES | *DEPENDENCIA*<br>CENTRO EXTENSION INVESTIGACION | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 67 53 108 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE AMAGA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>AMAGÁ | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>4443700 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 03 | *Mes* | 08 | *Año* | 2021 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2021 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AUXILIAR | *DEPENDENCIA*<br>AMBIENTAL INGENIERIA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 78B B null null CALLE 78B 78-220 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>ALCALDIA DE AMAGA | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>ANTIOQUIA | *MUNICIPIO*<br>AMAGÁ | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>8471324 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 24 | *Mes* | 08 | *Año* | 2020 | *Día* | 07 | *Mes* | 03 | *Año* | 2021 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>AUXILIAR I | *DEPENDENCIA*<br>DIRECCION DE GESTION AMBIENTAL | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 51 null null | | | | | | |

## 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* | | | | | | |

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| 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 | 1 | 11 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 1 | 11 |

## 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* Amagá Ant. 18 de octubre de 2024

1033340360

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

SIGEP FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## DECLARACIÓN JURAMENTADA

### 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, JESSICA YULIANA SANCHEZ RESTREPO

IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E. T.I. N° 1.033.340.360 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

| País | COLOMBIA | Departamento | ANTIOQUIA | Municipio | AMAGÁ |
|---|---|---|---|---|---|
| Dirección | BARRIO NUEVO EL TRINCHO | | | Teléfonos | 3103595099 |

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---|---|---|
| YESID QUIROZ SANCHEZ | 1.198.464.616 | HIJO |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCION POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "ultimo" año gravable fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | 19.308.640 |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS | - |
| GASTOS DE REPRESENTACION | - |
| ARRIENDOS | - |
| HONORARIOS | - |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | - |
| TOTAL | $ 19.308.640 |

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

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|---|---|---|---|---|
| BANCOLOMBIA | AHORROS | 52056222685 | AMAGÁ | $ - |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR |
|---|---|---|
| MOTOCICLETA | BQX 76E | $ 3.000.000 |
| | | |
| | | |
| | | |

EMPLEADOR O CONTRATANTE

## 17. BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

17. Las actividades y obligaciones vigentes a la fecha son:

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

## 18. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

18. Soy actualmente miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

| ENTIDAD O INSTITUCION | CALIDAD DE MIEMBRO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

19. Actualmente soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION | CALIDAD DE SOCIO |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |

20. En la actualidad: SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

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

## 21. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACION |
|---|---|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

## 22. FIRMA

[signature]

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Bogotá -18/10/2024

CIUDAD Y FECHA

1033734512

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

# UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA
## DIVISIÓN DE TALENTO HUMANO

### CERTIFICADO OFICIAL

Medellín, 1 de octubre de 2024

**EL GESTOR ADMINISTRATIVO DE GESTIÓN DE LA INFORMACION LABORAL**

**CERTIFICA:**

Que JESSICA YULIANA SANCHEZ RESTREPO, con cédula 1.033.340.360, prestó sus servicios a la Universidad en la siguiente forma:

Como contratista, por contrato de prestación de servicios, en VICERRECTORÍA DE EXTENSIÓN para desarrollar las siguientes actividades:" realizar mínimo catorce (14) recorridos de campo mensuales dentro del área protegida o las áreas protegidas (según el caso) en catorce días diferentes cada uno de los recorridos, desarrollando básicamente labores de control, vigilancia y levantamiento de información de acuerdo a las necesidades específicas y orientadas por la corporación corantioquia y de acuerdo a especificaciones técnicas que defina la universidad de acuerdo al convenio udea-corantioquia. realizar al menos dos (2) recorridos mensuales a los corredores de conectividad, predios rurales corporativos con destinación ambiental ubicados en el correspondiente municipio y los ecosistemas estratégicos priorizados de su competencia, incluidos en los 14 mensuales del punto anterior. entregar reporte de seguimiento a áreas protegidas, predios rurales corporativos con destinación ambiental ubicados en el correspondiente municipio, los corredores de conectividad y los ecosistemas estratégicos priorizados y todos los recorridos de campo dentro de los formatos establecidos y se describirán en el informe de actividades mensuales con los respectivos soportes o anexos (formatos diligenciados). la información física y/o digital levantada en campo y registrada en los formatos seguirá su flujo hasta hacer parte del archivo correspondiente de la corporación y la universidad. hacer inspección de los bienes públicos materiales, tales como viviendas, caminos, vallas, estacones de

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

cercos, maderas, etc., que hacen parte de la infraestructura; en caso de observar deterioro de los mismos deberá hacer el reporte oportuno con la supervisión en el formato dispuesto para estos registros en los predios rurales corporativos con destinación ambiental ubicados en el correspondiente municipio, los guardabosques, además del reconocimiento general técnico-ambiental, deberán. acompañar y apoyar a funcionarios de la universidad de antioquia, corantioquia y de las administraciones municipales de donde ejerzan sus funciones, en. Durante el periodo comprendido del 1 de agosto de 2023 al 3 de diciembre de 2023.

Como contratista, por contrato de prestación de servicios, en VICERRECTORÍA DE EXTENSIÓN para desarrollar las siguientes actividades:lo constituye la prestación de servicios personales por parte de el contratista, para apoyar y garantizar el desarrollo de todas las gestiones y trámites administrativos correspondientes a la ejecución del convenio udea-corantioquia.. Durante el periodo comprendido del 15 de noviembre de 2022 al 10 de julio de 2023.

El presente certificado se expide para trámites personales.

OSCAR GONZALO MONTOYA CASTRO
Autorizado para firmar certificaciones laborales mediante Resolución Rectoral 34283 de 2012

Codigo certificado: 822747-Q9QKHQ5KJJ

Direccion de validacion:https://asone.udea.edu.co/tramites/validar

Vigilada Mineducación

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que*

## JESSICA YULIANA SANCHEZ RESTREPO

*Con Cedula de Ciudadania No. 1033340360*

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad. le confiere el*

**Título de**

**TÉCNICO EN**

## MANEJO AMBIENTAL

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente Titulo en Amagá. a los veintiseis (26) días del mes de agosto de dos mil diecinueve (2019)*

Firmado Digitalmente por

NOHORA JUDITH HERNANDEZ LOPEZ
SUBDIRECTORA CENTRO PARA EL DESARROLLO DEL HABITAT Y LA CONSTRUCCIÓN
REGIONAL ANTIOQUIA

**52079679 - 26/08/2019**
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9203001671327CC1033340360C.

INTECO
INSTITUTO TÉCNICO COMERCIAL MEDELLÍN S.A.S

CENTRO DE EDUCACION FORMAL
DOCTOR, JULIO CARVAJAL GIL – INTECO - EDUCACION DE ADULTOS
Licencia de Funcionamiento 10182 de Noviembre 19 de 1999
Medellín

ACTA DE GRADO No. 041

En atención a que *Jessica Yuliana Sánchez Restrepo* identificado(a) con Cedula de Ciudadanía número *1.033.340.360 de Amagá-Antioquia*. Terminó satisfactoriamente los estudios correspondientes al nivel de Educación Media por ciclos lectivos, según Decreto 3011 de diciembre 19 de 1997 y cumplió con los requisitos establecidos en el PROYECTO EDUCATIVO INSTITUCIONAL le confiere el título de:

# *BACHILLER ACADÉMICO*

El acto fue presidido por *Martha Cecilia Carvajal Martínez*, como Rectora y *Cindy Milena Gómez Restrepo* como Secretaria General.

Anotado en el Libro 002 Folio 02

Para constancia firman en *Medellín*, a los *12* días del mes de *diciembre* del año *2015*

FIRMA RECTOR(A)

Martha C. Carvajal

MARTHA C. CARVAJAL MARTINEZ
C.C. 32.534.447 de Medellín

FIRMA SECRETARIA

Cindy Milena Gómez

CINDY M. GOMEZ RESTREPO.
C.C. 1.033.339.442 de Amagá

Escaneado con CamScanner

La república de Colombia
y en su nombre el

Centro de Educación Formal
# Dr. Julio Carbajal Gil - Inteco
Medellín

Bachillerato por ciclos lectivos especiales integrados para la Básica y la Media, según Decreto 3011 de Diciembre 19 de 1997

Aprobado por la Secretaría de Educación y Cultura de Antioquia según Resolución No. 10182 del 19 de Noviembre de 1999

# Confiere A:

*Jessica Yuliana Sanchez Restrepo*

Identificado con: C.C. No. 1.033.340.360 de Amaga, Ant.

# El Título de:
# Bachiller Académico

Rector (a)

Cindy Milena Gómez
Secretaria Académica

Inscrito en: Libro General de Graduación No. 002 Acta de Grado No. 041 Folio No. 02

Dado en Medellín, el día 12 de Diciembre de 2.015

Escaneado con CamScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 255477637

PIB
19:39:58


Bogotá DC, 01 de octubre 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) JESSICA YULIANA SANCHEZ RESTREPO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1033340360:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del 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 Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

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 domingo 29 de septiembre de 2024, a las 17:08:28, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1033340360 |
| Código de Verificación | 1033340360240929170828 |

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
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 05:09:32 PM horas del 29/09/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1033340360**

Apellidos y Nombres: **SANCHEZ RESTREPO JESSICA YULIANA**

**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

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Portal Único de Contratación | GOV.CO

Todos los derechos reservados.

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. 03/10/2024 12:34:00 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1033340360** .

## 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. **102893431** . 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

# CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 09:40:22 horas del 18/10/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1033340360,** Apellidos y Nombres **SANCHEZ RESTREPO JESSICA YULIANA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Alcaldía municipio de Amagá** , con NIT **890981732-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2024

**Horario:** Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
**Dirección:** Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
**Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
**Correo:** dijin.araic-atc@policia.gov.co
**Web:** www.policia.gov.co/dijin
**Instagram:** /dijinpolicia
**Twitter:** @DijINPolicia

Presidencia de la República | Ministerio de Defensa Nacional | Colombia compra eficiente | GOV.CO

TIC

# 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 1033340360 **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 03/10/2024 12:29 PM

Código Verificación: **8CK76GS1YU**

Válida hasta: **01/01/2025**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC**

EPS

sura

# CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**EPS SURAMERICANA S.A.** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

## CERTIFICA

Que **JESSICA YULIANA SANCHEZ RESTREPO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1033340360** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1033340360 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | JESSICA YULIANA SANCHEZ RESTREPO |
| TIPO DE AFILIADO | TITULAR |
| PARENTESCO | TITULAR |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | COBERTURA INTEGRAL |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 01/05/2024 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA | 21 |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO | 21 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
**Fecha de generación:** **03/10/2024**

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**



Vigilado Supersalud

porvenir
sólo hay uno

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

# CERTIFICA QUE:

**JESSICA YULIANA SANCHEZ RESTREPO**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.033.340.360**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 29 de Septiembre del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1033340360 | | SANCHEZ RESTREPO JESSICA YULIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | BARRIO NUEVO EL TRINCHO | AMAGA-ANTIOQUIA | 3103595099 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-10 | 2024-10 | | 94746211332 | 1 | 2024/11/18 | | | 0 | |

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | Ing | Ret | Tde | Tae | Tdp | Tap | Vsp | Cor | Sln | Ige | Lma | Vac | Avp | Vct | Irl | Cap | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Aporte | Codigo | Dias | IBC | Tarifa | Aporte | Dias | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| 1 | CC 1033340360 | SANCHEZ JESSICA | X | | | | | | | | | | | | | | 23030 | 28 | $1,213,334 | $194,200 | EPS010 | 28 | $1,213,334 | $151,700 | | 0 | $0 | $0 | | 0 | $0 | 0.0000 | $0 | 0 | $0 | $0 | no | $345,900 |
| Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,213,334 | $194,200 | | | $1,213,334 | $151,700 | | | $0 | $0 | | | $0 | | $0 | | $0 | $0 | | $345,900 |
| Ciudad: AMAGA Depto: ANTIOQUIA (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,213,334 | $194,200 | | | $1,213,334 | $151,700 | | | $0 | $0 | | | $0 | | $0 | | $0 | $0 | | $345,900 |
| Total | Afiliados( 1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,213,334 | $194,200 | | | $1,213,334 | $151,700 | | | $0 | $0 | | | $0 | | $0 | | $0 | $0 | | $345,900 |


DATOS GENERALES DEL APORTANTE

| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1033340360 | | SANCHEZ RESTREPO JESSICA YULIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | BARRIO NUEVO EL TRINCHO | AMAGA-ANTIOQUIA | 3103595099 | No |

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2024-10 | 2024-10 | | 94746211332 | 1 | 2024/11/18 | | | 0 | |


RESUMEN DE PAGO

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $194,200 | $0 | $0 | $194,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $194,200 | $0 | $0 | $194,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $151,700 | $0 | $0 | $151,700 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | EPS010 | 800,088,702 | 2 | 1 | $151,700 | $0 | $0 | $151,700 |
| TOTAL | | | | 1 | $345,900 | $0 | $0 | $345,900 |

aportes en línea

# Comprobante Liquidación

## Datos Generales Del Aportante

| Identificación | Cotizante | Clase Aportante | Tipo de Planilla | Correo Electrónico | Ciudad Residencia | Celular |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 1033340360 | SANCHEZ RESTREPO JESSICA YULIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | yessicas794@gmail.com | AMAGA-ANTIOQUIA | 3103595099 |

**Clave:** 9474621332

| Fecha Pago | Días Mora | Valor Mora | Total a Pagar |
|---|---|---|---|
| 2024/11/18 | 0 | $0 | $345,900 |

**Periodo Pensión: 2024-10** **Periodo Salud: 2024-10**

| Detalle | Cotizantes | Afiliados | Total Cotizante |
|---|---|---|---|
| AFP | 1 | 1 | $194,200 |
| PORVENIR | | 1 | $194,200 |
| EPS | 1 | 1 | $151,700 |
| EPS SURA (ANTES SUSALUD) | | 1 | $151,700 |
| Subtotal | | | $345,900 |
| COMISION OPERADOR | | | $0 |
| IVA | | | $0 |
| Total | | | $345,900 |

## Canales de Pago

| Bancos | Puntos Físicos |
|---|---|
| Bancolombia, Banco de Occidente, Banco de Bogotá | [redacted] éxito [redacted] |

Cajas registradoras de los almacenes
Monto máximo por transacción $9,999,999

**clinica del trabajo ips**

**Prestador:** 0500105568
**No. Identificación** 901842516-1
**Dirección:** calle 50#52-19 carrera la paz
**Telefono:** 3243289078
**Email:** contacto@clinicadeltrabajoips.com

**CERTIFICADO MÉDICO DE APTITUD LABORAL con enfasis en 0**

## Información General



| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha impresión: | AMAGÁ - 2024/10/01 | Nro Ingreso: | 2024100102011 |
| Paciente: | JESSICA YULIANA SANCHEZ RESTREPO | CC: | 1033340360 |
| Edad: | 31 años | Nombre Cliente: | H&S Group Colombia S.A.S. |
| Género: | Femenino | Tipo Evaluación: | Preingreso |
| Cargo: | guarda bosques | Convenio: | PARTICULAR |
| Fecha Salida: | 2024-10-01 18:15:17 | Fecha Atención: | 2024-10-01 18:01:42 |
| Sede: | sede principal | | |

## Pruebas de Apoyo Diagnóstico

**PARACLINICOS** **LABORATORIO CLINICO** **COMPLEMENTARIOS** **VACUNAS**

## Certificacion de Aptitud

| | |
|---|---|
| CONCEPTO - EXAMEN PREINGRESO: | EL USUARIO PODRÁ DESEMPEÑAR SU TAREA HABITUAL SIN NINGÚN TIPO DE RESTRICCIÓN FÍSICA, NI LABORAL. |
| OBSERVACIONES AL CONCEPTO: | PACIENTE EN EXCELENTES CONDICIONES SIN SIN RESTRICCIONES PARA REALIZAR SU ACTIVIDAD LABORAL |

## Recomendaciones Generales

| | | |
|---|---|---|
| Examen Periodico Ocupacional | Realizacion Pruebas Complementarias | Continuar Manejo Medico |
| Pausas Activas | Uso de E.P.I. | |
| Higiene Postural | Remitir a EPS | |

## Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

| | |
|---|---|
| Osteomuscular: | Acondicionamiento fisico segun requerimientos del cargo. Adecuacion ergonomica de puestos de trabajo segun disposicion de la empresa. Capacitacion para manejo de cargas segun criterio del cargo |

## Limitaciones o Restricciones

**Tipo Limitación:** ninguna

**Observación:** NINGUNA

**Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firme. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presento y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de clinica del trabajo ips.**

Consulta NO Presencial

Profesional Ocupacional: ARIEL ENRIQUE HERNANDEZ REYES

Registro M.D: 1065588825
Licencia S.O: 2024060020934

Firma del Paciente: JESSICA YULIANA SANCHEZ RESTREPO
Identificacion: CC. - 1033340360

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com

# OPTICA ANTIOQUIA

CRA 49 # 45 - 67 ITAGUI

Tels. 372 3579 - 512 6785 Email: opticabancodelanteojosas@hotmail.com

## HISTORIA CLINICA - OPTOMETRIA

**HC No. CC 1033340360**

**Nombre:** SANCHEZ RESTREPO JESSICA YULIANA **Edad:** 31 A **Sexo:** F **Fecha:** 17/10/2024 4:00 PM **Consulta:** 1

**Dirección:** BARRIO EL TRINCHO **Tels:** 3103595099 - NT **Est. Civil:** SOLTERO /A **Reg.:** 17241

**Ocupa.:** AUX ENFERMERIA **Responsable:** SANDRA RESTREPO - MADRE **Tels:** 3108936887

**Aseguradora:** 000000 PARTICULAR **Tipo:** **Servicio originado por** ENFERMEDAD GENERAL

**Antecedentes A.P.** - Otros: NO REPORTA

**Motivo de Consulta** UC 1 AÑO.MC EXAMEN PARA EL TRABAJO

| OJO DERECHO | REFRACTIVO | OJO IZQUIERDO |
|---|---|---|
| **Examen Externo** | LEVE HIPEREMIA EN ZONAS EXPUESTAS | |
| **AV SC Lej :** 20/200- **Cerca:** 125 | | **AV SC Lej :** 20/200 **Cerca:** |
| **Queratometría:** N/A | | **Queratometría:** N/A |
| **Refracción :** N/A | | **Refracción :** N/A |
| **AutoRefracción:** -250-050X6 | | **AutoRefracción:** -225-025X180 |
| **Sub S. Ciclo:** -250-050X0 **AV:** 20/20 | | **Sub S. Ciclo:** -225-025X0 **AV:** 20/20 |
| **Rx LO OD:** -250 -050 0 ADD: AV VL: 20/20 AV VP: 050 | | **Rx LO OI:** -225 -025 0 ADD: AV VL: 20/20 AV VP: 050 |

**Detalle Rx AO:** Uso: PERMANENTE POLY A.R TERMINADO

## SEGMENTO ANTERIOR

**Motilidad Ocular AO:** NORMAL

| | OD | OI |
|---|---|---|
| **Párpado** | NORMAL | NORMAL |
| **Vías Lagrimales - Glándula** | NORMAL | NORMAL |
| **Pupila** | NORMAL | NORMAL |
| **Biomicroscopía** | NORMAL | NORMAL |

## SEGMENTO POSTERIOR

**Diagnóstico** ASTIGMATISMO (H522)
MIOPIA (H521), AO ASTIGMATISMO MIOPICO

**Conducta** RX PERMANENTE

**Dr@.Atendió**
**OLGA LUCIA MENDOZA TRIANA**
**11-5975-98**

**FORMATO N° 6**
**COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN**

El suscrito a saber: Jessica Yuliana Sánchez Restrepo domiciliado en Amagá, identificado con 1.033.340.360, quien obra en calidad de Prestador De Servicios, Quien en adelante se denominará EL OFERENTE, manifiestan su voluntad de asumir, de manera unilateral, el presente COMPROMISO ANTICORRUPCION, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

**PRIMERO:** Que la entidad adelanta el presente proceso Contratación **para la conformación del Banco de Oferentes de las personas sin ánimo de lucro que podrán celebrar contratos de aporte con el MEN para la operación del Programa de Alimentación Escolar**, en los términos prescritos en el estatuto general de Contratación y demás normas concordantes.
**SEGUNDO:** Que es interés del oferente apoyar la acción del estado colombiano y de la Entidad, para fortalecer la transparencia en los procesos de contratación, y la responsabilidad de rendir cuentas;

**CLAUSULA PRIMERA: COMPROMISOS ASUMIDOS**

El oferente, mediante suscripción del presente documento, asume los siguientes compromisos:
El oferente no ofrecerá ni dará sobornos, ni ninguna otra forma de halago a ningún funcionario público en relación con su propuesta, con el proceso de selección, ni con la ejecución del contrato que pueda celebrarse como resultado de la misma, así como no permitirá que nadie, bien sea empleado suyo o un agente comisionista independiente lo haga en su nombre;
El oferente se compromete formalmente a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto la colusión en el proceso de selección, o como efecto la distribución de la adjudicación de contratos entre los cuales se encuentre el que es materia del proceso de selección referido.

**CLAUSULA SEGUNDA. CONSECUENCIAS DEL INCUMPLIMIENTO**

El oferente asume a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la Convocatoria Pública, si se comprobare el incumplimiento de los compromisos de anticorrupción.
En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en el municipio de Amagá de Antioquia, a los tres (3) días del mes de Octubre (10) del dos mil veinticuatro (2024).

**Firma**
**C.C.** 1033340360

SUSCRIBIRÁN EL DOCUMENTO TODOS LOS INTEGRANTES DE PROPUESTAS CONJUNTAS, SEAN PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS, EN ESTE ÚLTIMO CASO A TRAVÉS DE LOS REPRESENTANTES LEGALES ACREDITADOS DENTRO DE LOS DOCUMENTOS DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL Y/O PODERES CONFERIDOS Y ALLEGADOS AL PRESENTE proceso de selección.

SGSA-400-02-01- 0920

# CERTIFICADO DE INEXISTENCIA DE PERSONAL

## EL SECRETARIO DE GOBIERNO Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DEL MUNICIPIO DE AMAGÁ – ANTIOQUIA

En cumplimiento de lo preceptuado en el numeral 3 del artículo 32 de la Ley 80 de 1993, el artículo 3 del Decreto 1737 de 1998, el Decreto 2209 de 1998, artículo 2.8.4.4.5 del Decreto 1068 de 2015,

## C E R T I F I C A Q U E

En la planta de personal del Municipio de Amagá, no existe el personal que pueda desarrollar las actividades y obligaciones indicadas en el siguiente objeto de la contratación, frente al personal adscrito a la dependencia solicitante, de acuerdo con la información suministrada en los estudios previos sobre la idoneidad y experiencia.

| OBJETO DEL CONTRATO: | SOLICITADO POR: |
|---|---|
| PRESTACION DE SERVICIOS PARA LA GESTION INTEGRAL DEL PLAN DE MANEJO AMBIENTAL, Y SUS SERVICIOS ECO SISTEMÁTICOS DEL MUNICIPIO. CON EL FIN DE DESARROLLAR PROCESOS DE FORMACIÓN LÚDICO - PEDAGÓGICOS DE CONSERVACIÓN. | JESSICA YULIANA SANCHEZ RESTREPO |
| | C.C 1.033.340.360 |

Conforme con lo anterior se procederá a realizar todos los trámites correspondientes que permitan contratar el servicio requerido con la idoneidad, la experiencia, la capacidad de ejecutar el objeto del contrato.

Que revisada la información que reposa a la fecha sobre personal de planta de la administración municipal, se puede evidenciar que no se cuenta con personal profesional, técnico o administrativo disponible e idóneo para garantizar el cumplimiento de las actividades previstas para el contrato de prestación de servicios.

Dada en Amagá, a los siete (07) días del mes de octubre del año dos mil veinticuatro (2024), de acuerdo con el objeto contractual, perfil y requisitos suministrados por el área solicitante.

JUAN DAVID LONDOÑO GIL
Secretario de Gobierno y Servicios Administrativos

| | NOMBRE | FIRMA | FECHA |
|---|---|---|---|
| Elaboró | Eliana Astrid García García<br>Técnico Operativo de Servicios Administrativos | | 07-10-2024 |
| Proyectó y Revisó | Juan David Londoño Gil<br>Secretario de Gobierno y Servicios Administrativo | | 07-10-2024 |
| Los arriba firmantes declaran que han revisado el documento y se encuentra ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes, por lo tanto, bajo el principio de responsabilidad se presenta para firma. | | | |

Amagá, 02 de octubre de 2024 SH-500.03.01

**LA AUXILIAR ADMINISTRATIVA DE LA SECRETARÍA DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE AMAGÁ ANTIOQUIA**

**C E R T I F I C A**

Que la señora **JESSICA YULIANA SANCHEZ RESTREPO** identificada con c.c **1.033.340.360**, se encuentra a **PAZ Y SALVO POR TODO CONCEPTO CON EL MUNICIPIO DE AMAGÁ ANTIOQUIA.**

**Válido hasta el 30 de septiembre de 2024**

Se expide a solicitud del interesado para los fines pertinentes.

Atentamente,

**ELSI ROSI TOPPIN**
Auxiliar Administrativa

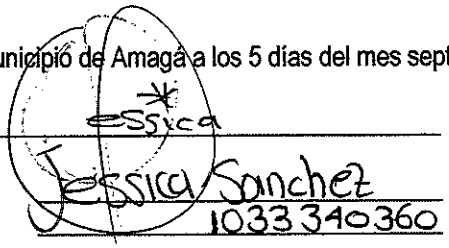
| | | | |
|---|---|---|---|
| Revisó | Cristian Herrera | | 02/10/2024 |
| Los abajo firmantes declaramos que hemps revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes y, por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad presentamos para firma. | | | |

**CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8o. y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 núm. 7o. y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 núm. 1o. de la misma norma y, declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en el Municipio de Amagá a los 5 días del mes septiembre del 2024



Firma
NOMBRE Jessica Sanchez
C.C. No 1033340360

# Certificado
## Bancario

Domingo, 29 de septiembre de 2024

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JESSICA YULIANA SANCHEZ RESTREPO identificado(a) con CC 1033340360, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 52056222685 | 2016/02/29 | ACTIVA |

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A.