



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Agredo	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Castrillon	NOMBRES Juan Carlos	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1114880710	SEXO F ☐ M ☒ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒		NÚMERO 1114880710	D.M. 18
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 26 MES 04 AÑO 1989 PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO FLORIDA		DIRECCION DE CORRESPONDENCIA CARRERA 17 9 18 piso 1 Puerto Nuevo PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO FLORIDA TELÉFONO EMAIL juan.agredo89@hotmail.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°	1X1°	MES	10	AÑO	2006	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)							
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:							
TC (TÉCNICA)		TL (TECNOLÓGICA)		TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)		UN (UNIVERSITARIA)	
ES (ESPECIALIZACIÓN)		MG (MAESTRÍA O MAGISTER)		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	
PREGRADO	9	X		INGENIERIA INDUSTRIAL	10	2024	091239-0755221
PREGRADO	4	X		TECNOLOGO	10	2008	76667-047577 VLL

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO	
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:	
INF (EDUCACIÓN INFORMAL)	TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		FORMACION TECNOPEDAGOGICA EN AMBIENTES VIRTUALES DE APRENDIZAJE BLACKBOARD 9.1	05	2019
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		DESCRIPCION Y FUNCIONAMIENTO DEL MOTOR DE COMBUSTION INTERNA A GASOLINA (SISTEMAS DE ALIMENTACIÓN, REFRIGERACIÓN, LUBRICACIÓN Y ENCENDIDO HERRAMIENTAS EN	09	2018
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		COMPETENCIAS BÁSICAS PARA ASPIRANTES A FUNCIONARIOS SENA HABILITACION ELECTRICA	04	2018
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		PARA VEHICULO DE PROPULSION ELECTRICA	05	2016
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		INDUCCION A PROCESOS PEDAGOGICOS	08	2015
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		BOMBAS LINEALES MECANICAS	04	2013

4

IDIOMAS

ESPECIFIQUE 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

5

GERENCIA PUBLICA

LOGRO Y MANEJO DE RECURSOS

¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	CLINICA DE CAMPEROS	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describe un logro sobresaliente de su gestión:

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	CARIBE S.A	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describe un logro sobresaliente de su gestión:
¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	PRIMERAUTOS S.A	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describe un logro sobresaliente de su gestión:
¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	DERCO CENTER	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describe un logro sobresaliente de su gestión:
¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	MOTORYSA S.A	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describe un logro sobresaliente de su gestión:
¿Ha tenido experiencia laboral donde haya administrado recursos económicos y/o personal?:	Nombre de la Entidad / Organización:	¿Cuántos empleados tiene o tenía en la Entidad/Organización?:
	INCAUCA SAS	
Si tiene o tuvo personal a cargo, indique cuantos:	Si se le asignaron recursos económicos, indique el valor en pesos:	Describe un logro sobresaliente de su gestión:

EVALUACIÓN DE DESEMPEÑO

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Nombre de la Entidad / Organización:	Cargo en Entidad Pública:						
CARIBE S.A							
Calificación Obtenida:	Escala de Calificación:	Fecha Inicio:			Fecha Fin:		
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Nombre de la Entidad / Organización:	Cargo en Entidad Pública:						
PRIMERAUTOS S.A							
Calificación Obtenida:	Escala de Calificación:	Fecha Inicio:			Fecha Fin:		
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Nombre de la Entidad / Organización:	Cargo en Entidad Pública:						
MOTORYSA S.A							
Calificación Obtenida:	Escala de Calificación:	Fecha Inicio:			Fecha Fin:		
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Nombre de la Entidad / Organización:	Cargo en Entidad Pública:						
AGRICOLA MAFREEB - INCAUCA S.A.S							
Calificación Obtenida:	Escala de Calificación:	Fecha Inicio:			Fecha Fin:		
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año
Nombre de la Entidad / Organización:	Cargo en Entidad Pública:						
INCAUCA SAS							
Calificación Obtenida:	Escala de Calificación:	Fecha Inicio:			Fecha Fin:		
		Día	Mes	Año	Día	Mes	Año

6

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE											
EMPRESA O ENTIDAD INCAUCA SAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 41830000			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
CARGO O CONTRATO ACTUAL ELECTRICISTA AUTOMOTRIZ			DEPENDENCIA TALLER AGRICOLA					DIRECCIÓN CARRERA 9 28 103			
			Día 17 Mes 06 Año 2020					Día Mes Año			

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD DERCO CENTER				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3104099680			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
CARGO O CONTRATO ACTUAL			Día	01	Mes	09	Año	2015	Día	30	Mes	01	Año	2016
CONTRATISTA			DEPENDENCIA TALLER					DIRECCIÓN CRA 8 CON CALLE 34						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD MOTORYSA S.A				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 4869090			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
CARGO O CONTRATO ACTUAL			Día	05	Mes	05	Año	2014	Día	15	Mes	07	Año	2015
SUPERVISOR DE TALLER			DEPENDENCIA TALLER					DIRECCIÓN CALLE 13 69 24						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD PRIMERAUTOS S.A				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 4422626			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
CARGO O CONTRATO ACTUAL			Día	08	Mes	03	Año	2010	Día	10	Mes	03	Año	2014
TECNICO ELECTROMECHANICO			DEPENDENCIA TALLER					DIRECCIÓN CARRERA 1 38 A 34						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CLINICA DE CAMPEROS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 4419414			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
CARGO O CONTRATO ACTUAL			Día	01	Mes	02	Año	2009	Día	04	Mes	05	Año	2009
CONTRATISTA			DEPENDENCIA AUTOMOTRIZ					DIRECCIÓN CARRERA 5 36 26						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CARIBE S.A				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 4855000			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
CARGO O CONTRATO ACTUAL			Día	01	Mes	04	Año	2008	Día	02	Mes	10	Año	2008
APRENDIZ SENA			DEPENDENCIA TALLER					DIRECCIÓN CARRERA 4 22 A 29						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO QUINDÍO			MUNICIPIO ARMENIA					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 3104172818			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			Día:		15		Mes:		02		Año:		2024	
			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CARRERA 6 47 7 NORTE 15. Armenia, Quindío						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA-				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO FLORIDA					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:		04		Mes:		02		Año:		2019	
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:		01		Mes:		02		Año:		2018	
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CALLE 72K 26J 97						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:		01		Mes:		02		Año:		2017	
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CALLE 72K 26J 97						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:		08		Mes:		07		Año:		2016	
AREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CALLE 72K 26J 97						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA ELSERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	03	Mes:	02	Año:	2016	Día:	30	Mes:	06	Año:	2016
ÁREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CALLE 72K 26J 97						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA CORPORACION DE DESARROLLO PRODUCTIVO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 8854569			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	07	Mes:	09	Año:	2014	Día:	13	Mes:	12	Año:	2015
ÁREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO PREGRADO					DIRECCIÓN CARRERA 1 26 85						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA COLEGIO COOPERATIVO NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 3348530			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	01	Mes:	02	Año:	2013	Día:	30	Mes:	11	Año:	2013
ÁREA DE CONOCIMIENTO INGENIERIA, ARQUITECTURA, URBANISMO Y			NIVEL EDUCATIVO BASICA SECUNDARIA					DIRECCIÓN DIAGONAL 28B 42A 90						

8

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	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	11	-1
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	5	11

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9

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 22/Enero/2025

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

10

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.

Adriana M. Vanegas C.

Firmado digitalmente por Adriana
M Vanegas Castillo
Fecha: 2025.01.24 14:38:37 -05'00'

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JUAN	CARLOS	AGREDO	CASTRILLON

Documento de identificación

Tipo	<input type="text" value="CEDULA DE CIUDADANIA"/>	Número	<input type="text" value="1114880710"/>
------	---	--------	---

Lugar de nacimiento

País	<input type="text" value="COLOMBIA"/>	Departamento	<input type="text" value="VALLE DEL CAUCA"/>	Municipio	<input type="text" value="FLORIDA"/>
------	---------------------------------------	--------------	--	-----------	--------------------------------------

Lugar de domicilio

País	<input type="text" value="COLOMBIA"/>	Departamento	<input type="text" value="VALLE DEL CAUCA"/>	Municipio	<input type="text" value="FLORIDA"/>
------	---------------------------------------	--------------	--	-----------	--------------------------------------

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	<input type="text" value="SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE"/>				
Lugar de sede					
País	<input type="text" value="COLOMBIA"/>	Departamento	<input type="text" value="BOGOTÁ. D.C."/>	Municipio	<input type="text" value="BOGOTÁ. D.C."/>
Dirección	<input "="" "]="" 57="" 69="" 8="" calle="" n="" type="text" value="["/>				
Cargo o función que cumple	<input type="text" value="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 año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$46.200.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$3.050.000,00
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	\$44.655.450,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$93.905.450,00

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
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$4.800.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CRÉDITO LIBRE INVERSIÓN	\$10.000.000,00
TARJETA DE CRÉDITO	\$1.660.448,00

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

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 ☒

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 ☒

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 ☒ 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 ☒

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LUISA	FERNANDA	MARTINEZ	MENDOZA

Tipo documento	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1114888883
----------------	----------------------	--------	------------

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 ☒

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 ☒

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 ☒

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 ☐

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
ETF	\$600.000,00	COLOMBIA

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

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 ☒

- 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:



Listar Informació...

funcionpublica.gov.co



JUAN CARLOS AGREDO CASTRILLON

Aplicativo por la
Integridad pública

Inicio



Declaración de Ley 2013 de 2019

[Ver aceptación de la política de seguridad de datos](#)[Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019](#)

Recuerde verificar también si, según el **Decreto 830 de 2021**, usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo, dé clic en

Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP) en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Fecha de
	2363175-01	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2025-01-
	Declaración Inicial				
	1508867-01	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	CONTRATISTA	INGRESO	2024-01-
	Declaración Inicial				



Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escribanos a:

sopORTEaplicativoIntegridad@funcionpublica.gov.co indicando su requerimiento, nombre, tipo y número de documento y teléfono de contacto.

Aplicativo por la Integridad Pública

1.5.12

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

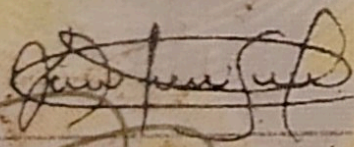
NUMERO 1.114.880.710

AGREDO CASTRILLON

APELLIDOS

JUAN CARLOS

NOMBRES



FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-ABR-1989**

FLORIDA
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

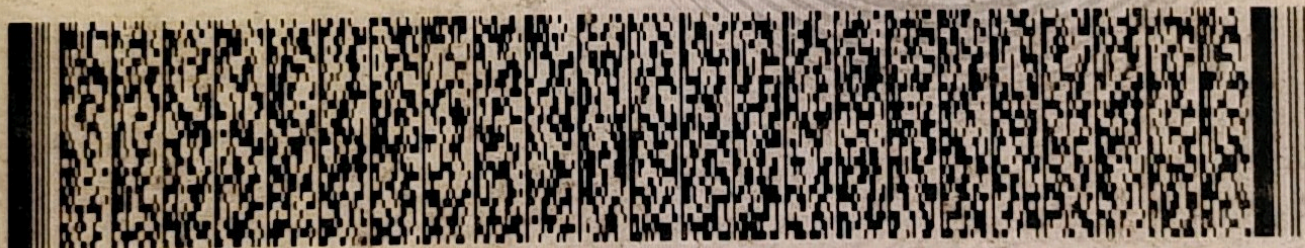
O+
G.S. RH

M
SEXO

04-MAY-2007 FLORIDA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-3105500-65160685-M-1114880710-20070716

05357 07196A 02 251655692



REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de Inscripción Profesional Auxiliar No.

76677-047577 VLL

Fecha de Expedición: **18/02/2016**

Nombre:

JUAN CARLOS

AGREDO CASTRILLON

Cédula:

C.C. 1114880710

Profesión:

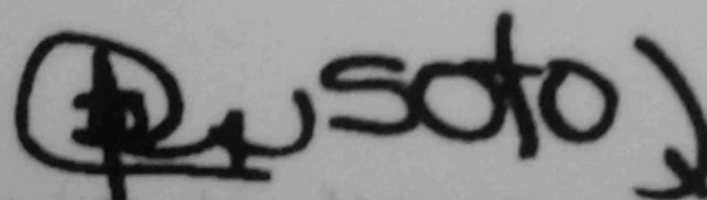
TECNOLOGO EN AUTOTRONICA

Institución:

**SERVICIO NACIONAL DE
APRENDIZAJE "SENA"**



Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 842 de 2003, que autoriza al titular ejercer como Profesional Auxiliar de la Ingeniería en el Territorio Nacional.



PRESIDENTE DEL CONSEJO

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA

En caso de extravío debe ser remitida al COPNIA. Calle 78 No. 9-57 primer piso
Línea Nacional: 01 8000 116590

1. INFORMACIÓN GENERAL

Fecha:2024-01-20

Nombre: JUAN CARLOS AGREDO CASTRILLON

Empresa:Particular

En Misión:

Edad:34

Sexo:MASCULINO

Tipo de examen:PREINGRESO

Cédula:1114880710

Cargo:INSTRUCTOR

Ciudad:PALMIRA

Sección:OPERATIVO



Antigüedad Empresa:

Años: 0

Meses: 00

Antigüedad Cargo:

Años: 0

Meses: 00

Tiempo de exposición a ruido en la empresa:

Años:

Meses:0

2. ANTECEDENTES LABORALES

Exposición diaria a ruido: Horas: 0.00

Tipo EPP:

Uso del EPP:NUNCA

Trabajos anteriores con exposición a ruido:SI

Uso de EPP:SI

Trabajos con exposición a Ototóxicos:NO

Lo requiere:NO LO REQUIERE

Motivo de no uso:NO APLICA

Tiempo: Años: 1

Explique:SILCONA

Cual:NINGUNO

Meses: 00

3. ANTECEDENTES AUDITIVOS

OTRAS FUENTES DE RUIDO

Música alto volumen: NO

Audífonos: NO

Deportes ruidosos: NO

Motociclismo: NO

Servicio Militar: NO

Uso armas de fuego: NO

Uso de EPP servicio militar: NO

Otros cual: NO

OTRAS PATOLOGIAS

Trauma craneoencefálico: NO

Hipertensión arterial: NO

Diabetes: NO

Parálisis facial: NO

Meningitis: NO

Parotoditis: NO

Tuberculosis: NO

Sarampión: NO

Rubeola: NO

AFECCIONES OTOLÓGICAS

Otalgia: OD: NO OI: NO

Otorrea: OD: NO OI: NO

Acúfenos: OD: NO OI: NO

Prurito: OD: NO OI: NO

Vértigo: OD: NO OI: NO

Cirugía de Oído: OD: NO OI: NO

OTROS ANTECEDENTES

Disminución auditiva: NO

Medicamentos: NO

Obesidad: NO

Cigarrillo: NO

Familiares: NO

Malformaciones congénitas: NO

Exposición a vibración continua: NO

Observaciones:
NO REFIERE

4. AUDIOMETRIA

Le han realizado audiometrías en el último año: SI

Resultado: NORMAL

Explique: NO APLICA

OTOSCOPIA

OD

OI

OBSERVACIONES

Tapón de Cerumen

NO

NO

Conducto Auditivo Externo

NORMAL

NORMAL

Membrana Timpánica

NORMAL

NORMAL

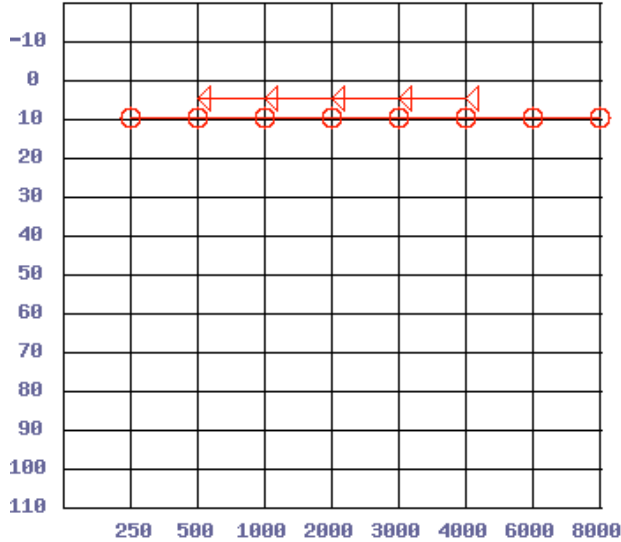
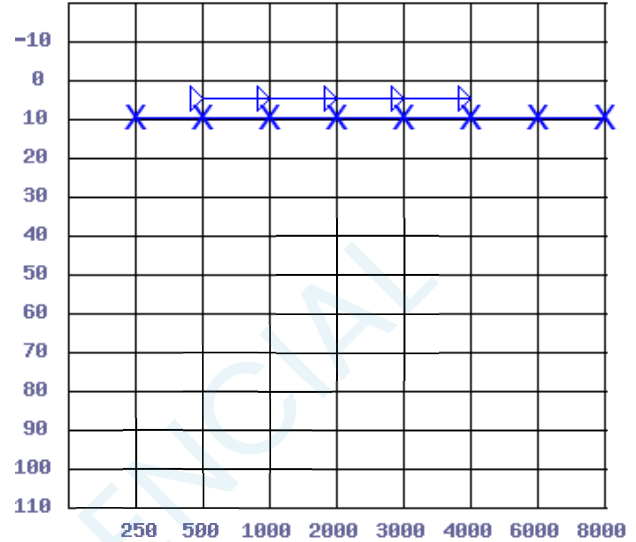
Secreciones

NO

NO

Otras

O.D



OD	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VIA	10	10	10	10	10	10	10	10
AEREA								
EMMAS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
VIA		5	5	5	5	5		
OSEA								
EMMAS		☐	☐	☐	☐	☐		

OI	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
VIA	10	10	10	10	10	10	10	10
AEREA								
EMMAS	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
VIA		5	5	5	5	5		
OSEA								
EMMAS		☐	☐	☐	☐	☐		

5. DIAGNÓSTICO

ELI OD: A

ELI OI: A

SAL: A

DIAGNÓSTICO DESCRIPTIVO

OD: AUDICION NORMAL, CON UN PTA NORMAL(10dB)

OI: AUDICION NORMAL, CON UN PTA NORMAL(10dB)

DIAGNÓSTICO AUDIOLÓGICO

O.D: AUDICION NORMAL

O.I: AUDICION NORMAL

SEVERIDAD: NORMAL

SEVERIDAD: NORMAL

Observaciones:

Horas reposo auditivo: 10HR

Equipo: MAICO MA 40 EA 02

Fecha Calibración: 2023-01-05

CONDUCTA A SEGUIR

EXIGIR USO EPP: ☐

Remisión médico EPS: ☐

Remisión ORL EPS: ☐

Valoración confirmatoria: ☐

Control en un (1) año: ☒

Control en seis (6) meses: ☐

Dotar EPP: ☒

Dotar doble EPP: ☐

Continuar uso de EPP: ☐

Juan Carlos Agredo

JUAN CARLOS AGREDO CASTRILLON
C.C:1114880710

Stefanie Ocampo S.
Stefanie Ocampo S.
Stefanie Ocampo S.

Stefanie Ocampo.
Registro: Res: 76 - 6052
Lic:

	VALORACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	Cód.:FT-MO-Vm-21	
		Versión : 5	
		Fecha: 01/12/2023	
		Página: 1	

CERTIFICADO MEDICO LABORAL

Fecha:2024-01-20	Tipo de examen:PREINGRESO	
Nombre: JUAN CARLOS AGREDO CASTRILLON		
Empresa:Particular		
En Misión:		
Ciudad del Exámen:PALMIRA		
Cedula de Ciudadanía:1114880710	Cargo:INSTRUCTOR	60305

Para tomar el concepto de aptitud se tuvieron en cuenta los siguientes paraclínicos:

GLICEMIA,OPTOMETRIA,AUDIOMETRIA

CONCEPTO MÉDICO LABORAL: SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

REMISIÓN

Medicina General : EPS Nutricionista : EPS
Observación: CONTROL DE PESO

RESTRICCIÓN

NO

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

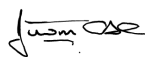
Hábitos de vida saludables,Ejercicio Regular,Control de Peso,Dieta, Uso de E.P.P según panorama de riesgos,Realizar pausas activas,Autocuidado,Higiene postural,Reportar accidentes de trabajo oportunamente

TRABAJO ESPECIALES

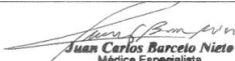
Trabajo en alturas:NO APLICA	Manipulación de alimentos:NO APLICA	
Trabajo en altitudes > 2500 mts:NO APLICA	Trabajo en ambientes hiperbáricos:NO APLICA	
Trabajo en espacios confinados:NO APLICA	Trabajo como brigadista:NO APLICA	
Trabajo con energía de alta tensión:NO APLICA	Conducción de vehículos:NO APLICA	
Trabajo con radiaciones ionizantes:NO APLICA	Manipulación de sustancias químicas:NO APLICA	
Trabajo en altas temperaturas:NO APLICA	Trabajo en bajas temperaturas:NO APLICA	
Trabajo con Tamizaje de Cargas:NO APLICA	Manipulación de Productos para el Consumo Humano (Productos de : Limpieza, Cosméticos, Cuidado Personal): NO APLICA	
PVE VISUAL: ☐	PVE AUDITIVO: ☐	PVE RESPIRATORIO: ☐
PVE ERGONÓMICO: ☐	PVE CARDIOVASCULAR: ☐	PVE PSICOSOCIAL: ☐
PVE QUIMICO: ☐	PVE RADIACIONES IONIZANTES: ☐	PVE BIOLOGICO: ☐

OBSERVACIONES GENERALES

NO



JUAN CARLOS AGREDO CASTRILLON
C.C.:1114880710


Juan Carlos Barcelo Nieto
Médico Especialista
Seguridad y Salud en el Trabajo
R.M. 27-428 /2001
L.S.S.T 3013/2015

Juan Carlos Barcelo Nieto
Registro: 27426
Lic: 3013



SC6827-1

LABORATORIO CLÍNICO

Paciente : JUAN CARLOS AGREDO CASTRILLON
Identificación: 1114880710
Empresa : Particular
En Mision :

Orden No : 15038161
Edad/Sexo : 34 / M
Fecha Recepción : 2024-01-20 07:53:42
Fecha Impresión : 2024-01-20 11:49:23.

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA
----------	-----------	----------	-----------------------

QUIMICA CLINICA

Glicemia Basal

87

mg/dl

Normal: 60 - 99 mg/dl

Glicemia alterada en ayuno: 100-125 mg/dl

Diabetes ≥ 126 mg/dl

CATHERINE LÓPEZ D.

CATHERINE LOPEZ DELGADO
BACTERIOLOGA
R. 76-4183

Cali
CII 23BN # 3N-52
Tel: (2) 6616747
Cel: 310 4737113

Bogotá Norte
Cr 45A # 101-34
Tel: (1) 3003322
Cel: 3108928418

Bogotá Normandia
Carrera 72 # 49-29
Tel: (1) 6019429
Cel: 3103347749

Palmira
Calle 31 # 30-81
Tel: (2) 2859814
Cel: 3217158845

Tuluá
Carrera 39 # 24-22
Tel: (2) 2343355
Cel: 3116573252

Buga
Calle 8 # 8-25
Tel: (2) 2017010
Cel: 3222791012

Puerto Tejada
Calle 15 # 20-23
Tel: (2) 6616747
Cel: 3104727557

Buenaventura
Calle 7 # 3-11
Tel: (2) 2419326
Cel: 3206678378



OPTOMETRIA

Cód.:FT-MO-OP-01

Versión : 5

Fecha: 01/12/2023

Página: 1



INFORMACIÓN GENERAL

Fecha: 2024-01-20

Tipo de examen: PREINGRESO

Nombre: JUAN CARLOS AGREDO CASTRILLON

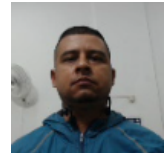
Empresa: Particular

En Misión:

Ciudad del Exámen: PALMIRA

Cédula: 1114880710

Cargo: INSTRUCTOR



ANEMNESIS

Primera vez: NO

Usa rx: NO

RX en uso OD:

Clase: NO APLICA

Observaciones:

Tipo: NO APLICA

RX en uso OI:

Anti Reflejo: ☐

Ultimo Examen visual: Años: 1 Meses: 00 Días: 00

Uso: NO APLICA

ADD:

Policarbonato: ☐

Otros:

ANTECEDENTES PERSONALES

HTA: NO

Pterigio: NO

Observaciones: NO REPORTA

Diabetes: NO

Glaucoma: NO

Triglicéridos: NO

CX_Ocular: NO

ANTECEDENTES LABORALES(factor de riesgo)

Fisicos

Radiaciones (UV-IR): NO

Soldadura: NO

Fundición: NO

Iluminación: NO

Calor: NO

Quimicos

Polvo: NO

Humo: NO

Líquido: NO

Gases y/o vapores: NO

Fisico - quimicos

Madera: NO

Metal: NO

Papel: NO

Plásticos: NO

Textiles: NO

Vidrios: NO

Sust inflam: NO

Arco Eléctrico: NO

Eléctricos

Aparatos eléctricos: SI

Biologicos

Material de laboratorio: NO

Secreciones: NO

Otros:

Ergonómicos

Fijación permanente: NO

Otros:

Observaciones: COMPUTADOR 8H

SÍNTOMAS ACTUALES

Disminución AV lejos: NO

Disminución AV cerca: NO

Enrojecimiento: NO

Cansancio: NO

Lagrimo: NO

Ardor: NO

Cefalea: NO

Prurito: NO

Secreción: NO

Desviación ocular: NO
Asintomático: Si
Observaciones: NO REPORTA

Fotofobia: NO

Sequedad: NO

EXAMEN

Agudeza visual

Sin corrección		Con Corrección	
Lejos OD: 20/20	Lejos OI: 20/20	Lejos OD:	Lejos OI:
Cerca OD: 0.50 M	Cerca OI: 0.50 M	Cerca OD:	Cerca OI:

Examen externo

Ojo derecho: SANO	Ojo izquierdo: SANO
Observaciones:	

Estado motor

CVX Confrontación: NORMAL	Visión próxima: ORTHO
Visión lejana: ORTHO	PPC: 9
Mono vision: NO	

Oftalmoscopia

Ojo derecho: NORMAL	Ojo izquierdo: NORMAL
Observaciones:	

Refracción

Ojo derecho: NEUTRO	AV: 20/20
Ojo izquierdo: NEUTRO	AV: 20/20

Subjetivo

Subjetivo (Rx final) OD: NEUTRO	AV L: 20/20	AV C: 0.50 M
Subjetivo (Rx final) OI: NEUTRO	AV L: 20/20	AV C: 0.50 M
ADD:		

Visión cromática

Ojo derecho: NORMAL	Ojo izquierdo: NORMAL	Estereopsis: NORMAL
Observaciones:		

DIAGNÓSTICO

Diagnostico OD: EMETROPIA

Diagnostico OI: EMETROPIA

Recomendaciones:

CONDUCTA A SEGUIR

Conducta a seguir: NO CORRECCION

Corrección uso: NO APLICA

Correccion tipo: NO APLICA

Filtro UV: ☐

Gafas con filtro UV: ☐

Control en (1) año: ☒

Control en (6) meses: ☐

Continuar uso EPP: ☒

Dotar EPP(Gafas de seguridad): ☐

Remisión oftalmologia: ☐

Remisión ortoptica: ☐

JUAN CARLOS AGREDO CASTRILLON
C.C:1114880710

Angela Patricia Moreno R.
Optómetra
Universidad de La Salle
Reg. SSV. 21.384 - CTP0203

Registro:21384
Lic:N/A



laromero... Hace 3 días



para mí ^

De laromero522@hotmail.com

Para AGREDO AUTOMOTRIZ •
agredoautomotriz@gmail.com

Fecha 21 ene 2025, 9:11 p. m.



Encriptación estándar (TLS)

[Ver detalles de seguridad](#)

Buenas noches Respetado compañero

Recibo paquete de exámenes completos y vigentes, por lo anterior emito visto bueno por este medio.

Ingreso a programa de vigilancia visual.

Gracias,

[Mostrar texto citado](#)



Responder



99+





REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO

1114880710

APELLIDOS Y NOMBRES

AGREDO CASTRILLON

JUAN CARLOS

PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

1ª LÍNEA

31 - DIC

2019

2ª LÍNEA

31 - DIC

2029

3ª LÍNEA

31 - DIC

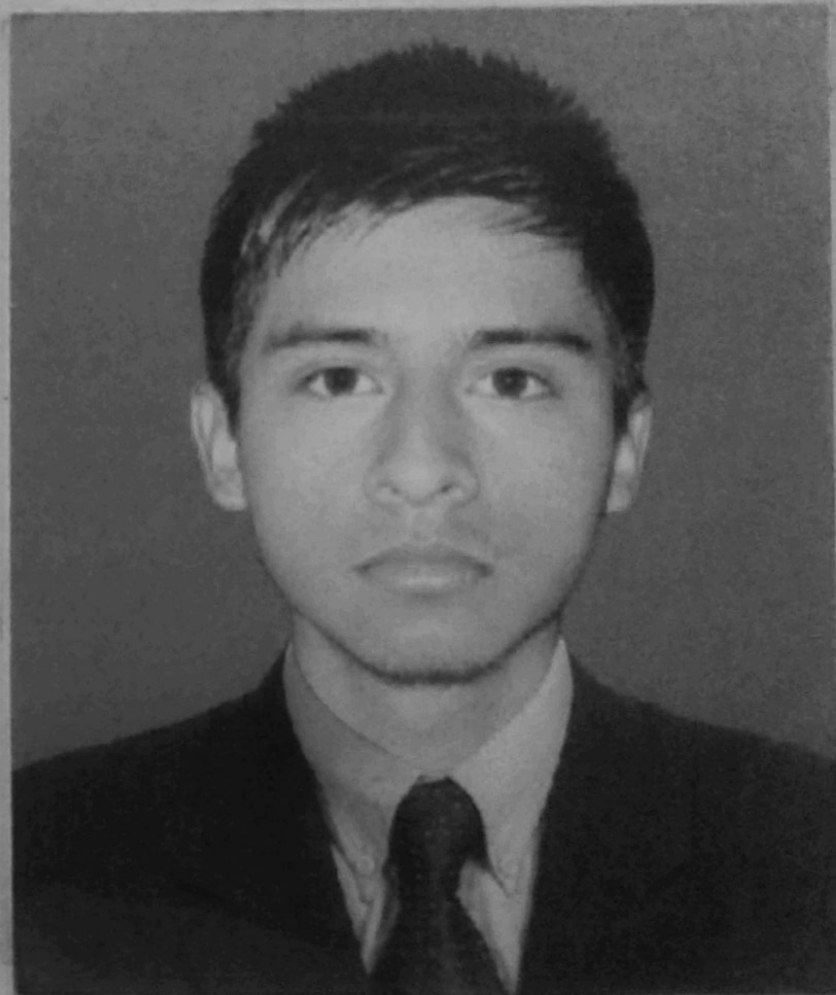
2039

PROFESIÓN

INDIGENA

FECHA DE EXP.:

18-NOV-2008



CDTE. DE DISTRITO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
 - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
 - Ingresar a la carrera administrativa.
 - Tomar posesión de cargos públicos.
 - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior.
2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.



2547958

EJ B.JL 465

Florida, Valle del Cauca, 22 enero del 2025

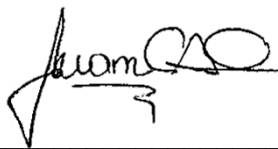
Adriana Maritza Vanegas Castillo
Subdirectora (E)
Centro para el Desarrollo tecnológico de la Construcción y la Industria
Armenia Quindío

Asunto: Autorización consulta inhabilidades por delitos sexuales contra menores de edad

Estimado señor(a):

El (la) suscrito(a) JUAN CARLOS AGREDO CASTRILLON identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 1114880710 expedida el 04/05/2007, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018, reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Servicio Nacional de Aprendizaje SENA con NIT. 899.999.034-1, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

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



Firma

Nombres y Apellidos

C.C./ C.E./ P.P

Juan Carlos Agredo Castrillon

1114880710

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 15:57:46 horas del 23/01/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1114880710**,
Apellidos y Nombres **AGREDO CASTRILLON JUAN CARLOS**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA**, con NIT **899999034-1** 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.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>



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, 23/01/2025 03:58:19 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1114880710** .

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. **108914507** . 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 Búsqueda Imprimir

Información

515 9000

**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

**COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA****GOV.CO**

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

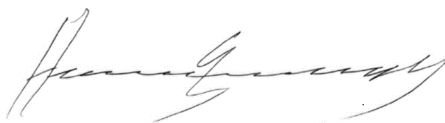
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 23 de enero de 2025, a las 15:58:46, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1114880710
Código de Verificación	1114880710250123155846

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 262534825



PIB

15:59:06

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 23 de enero del 2025

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 CARLOS AGREDO CASTRILLON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1114880710:

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 Política 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 Relacionamento 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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

www.procuraduria.gov.co



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:59:32 PM horas del 23/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1114880710**

Apellidos y Nombres: **AGREDO CASTRILLON JUAN CARLOS**

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.



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](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.





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 1114880710 **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 22/01/2025 05:11 PM



Código Verificación: **XFV9JT1SL7**

Válida hasta: **22/04/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC



Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

JUAN CARLOS AGREDO CASTRILLON

C.C 1.114.880.710

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 23 de Enero 2025

Aura Isabel Mora

Código: 765646648000

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Mis datos de usuario

Noticias SECOP

Mis registros

Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

Datos del usuario guardados

Edita

Información del usuario

Cargo

Título

Sr.

Nombre

Juan

Apellidos

Castrillon

Fecha de Nacimiento

26/04/1989 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Nivel Educativo

Universitaria completa (con título)

Género

Hombre

¿Tiene alguna discapacidad?

☐ Sí ☒ No

Nombre y apellido

Juan Castrillon

Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

Número de documento

1114880710

Dirección

Cra 42 #12 - 26

Código postal

763560

Estrato

1

Ubicación

Florida

País

COLOMBIA

Correo electrónico

agredoautomotriz@gmail.com

Teléfono

3104172818

Celular

3104172818



Configuración