



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 **YESENIA PATRICIA PINEDA JARAMILLO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **52514437** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---------------------------------|------------------------------------|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 52514437 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | YESENIA PATRICIA PINEDA JARAMILLO |
| 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 | 01/07/2007 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA | 872 |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO | 51 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 03/03/2025

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

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,

Medellín: 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **PINEDA JARAMILLO YESENIA PATRICIA** identificado(a) con **CC** número **52.514.437** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 02 de julio de 2000 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 80% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO
2. El 20% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 03 de marzo de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

2025030315060



Libertad y Orden

REPUBLICA DE COLOMBIA
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo
CONSEJO PROFESIONAL DE
ADMINISTRACION DE EMPRESAS



T.P. 57387 No. Res. 8940 Fecha: 05/12/12
D / M / A

YESENIA PATRICIA
PINEDA JARAMILLO

C.C. 52514437 BOGOTA D.C.

Universidad: ESC. DE ADMON. DE NEGOCIOS

Título: ADMINISTRADOR DE EMPRESAS

Fecha de Título: 15/03/02
D / M / A

57250

THOMAS BUECH & SOHO

012 002 01

El Ministro de Comercio, Industria y Turismo o su Delegado


Carlos Cossio Martinez

Presidente

Esta Tarjeta Profesional acredita al titular para el ejercicio de la
Administración de Empresas, de conformidad con lo dispuesto por la
Ley 60 de 1981, el Decreto 2718 de 1984 y ley 20 de 1988.

Certificado Bancario

Lunes, 3 de marzo de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que YESENIA PATRICIA PINEDA JARAMILLO identificado(a) con CC 52514437, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|-------------------|--------------|----------------|--------|
| CUENTA DE AHORROS | 55191933825 | 2013/01/03 | 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.



ALMAVIDSALUD
Bienestar construido para su empresa

ALMAVID SALUD S.A.S.

Nit. 900910289 - 0

Dirección: Calle 53 C Sur 43 - 74 Envigado

Tel: 3220501

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

Tipo certificación: Ingreso Periódico Retiro Post incapacidad Caso ocupacional
Control Reubicación Ingreso al SVE Trabajo en alturas

DATOS DEL PACIENTE

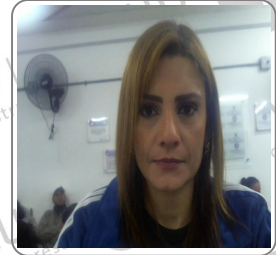
Fecha **08/02/2024 07:47:00** Empresa **PARTICULAR**

Nombre **YESENIA PATRICIA PINEDA JARAMILLO**

Edad **44 Años**

Cargo **CONSULTORA EMPRESARIAL**

Doc. Identidad **CC 52514437**



SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES

EVALUACION MEDICA DE INGRESO CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR
OPTOMETRIAS

EXAMENES

Visión adecuada con corrección óptica

LABORATORIOS

PERFIL LIPIDICO - Normal

GLICEMIA - Normal

CONCEPTO

NO presenta restricciones
- optometria: vision adecuada con lentes

RESTRICCIONES LABORALES

ninguna

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS

Recuerde que estas recomendaciones delegan al trabajador una responsabilidad específica para que las realice, gestione y notifique; se tratan de acciones encaminadas a mejorar sus condiciones de salud y el debido proceso para la revisión de su caso. Estas recomendaciones y su ejecución hacen parte de las responsabilidades de los trabajadores según el Decreto Único Sector Trabajo:

-- Debe solicitar Cita anual por optometría en su EPS para evaluación, control y tratamiento

Andrés Robayo G

Andres Julian Robayo Gonzalez
Médico especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
Registro médico: 1128266662
Licencia S.O: 2021060095977

Yesenia Pineta

Andres Julian Robayo Gonzalez
Médico especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
Registro médico: 1128266662
Licencia S.O: 2021060095977

Trabajador: YESENIA PATRICIA PINEDA
CC: 52514437

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica



ALMAVIDSALUD
Bienestar construido para su empresa

ALMAVID SALUD S.A.S.

Nit. 900910289-0

Dirección: Calle 53 C Sur 43 - 74 Envigado

Tel: 3220501

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

- Debe usar los lentes de corrección visual de forma ocasional (tareas de lectura prolongada o que requieran mucho detalle), para evitar cansancio visual
- Debe continuar controles en su EPS por alteración del sistema endocrínológico, al igual que la toma juiciosa de los medicamentos en dosis y horarios establecidos. Esta condición No le genera restricciones laborales para el oficio
- Presenta alteración auditiva bilateral, en el momento en seguimiento, condición que no genera limitaciones, se recomienda continuar en controles

RECOMENDACIONES GENERALES

Cuando trabaje con pantallas de video terminales, tenga en la cuenta las siguientes recomendaciones:

- Sitúese siempre a, por lo menos, 40 cm. de la pantalla y que la parte superior del monitor esté al frente de los ojos o ligeramente por debajo
- Cada tres (3) horas de trabajo utilizando computador/tableta/celular, cierre los ojos suavemente e imagine una visión panorámica, como el mar o tal vez un bonito atardecer, durante un minuto
- Parpadee cada 5 segundos o cada vez que lo recuerde
- Aproximadamente cada 20 minutos de trabajo utilizando computador/tableta/celular dirija su mirada, por unos cuantos segundos, a un punto lejano de aproximadamente seis metros y reinicie labores nuevamente

Al inicio de la jornada laboral hacer ejercicios de calentamiento de la voz y respiratorios:

Tomar de manera continua pequeños sorbos de agua al clima mientras labora; No debe carraspear; No debe fumar y/o permanecer en ambientes con fumadores o expuestos a humo o contaminantes en general; No exponerse a cambios bruscos de temperatura; No consumir alimentos muy calientes o muy fríos; Disminuir el consumo de alimentos irritantes o picantes; Usar el nivel de voz más bajo posible y evitar gritar; Evitar imitar voces o hablar en sitios ruidosos; Realizar períodos de descanso conversacional durante su jornada laboral; en la vida cotidiana no debe utilizar audífonos de ninguna clase para escuchar música o ver videos

- Si usa diadema con audífono en cada oído, no exceder el volumen
- Si usa diadema de un sólo audífono o el celular, debe alternar su uso en cada oído cada 30 minutos como máximo
- Idealmente, luego de terminar la jornada laboral, tener un reposo auditivo y de la voz de 12 horas
- Utilizar una adecuada higiene postural y mecánica corporal para la realización de su trabajo
- La silla que utilice debe tener espaldar y si es posible, reposa brazos; además debe permitir una postura adecuada en todo momento
- Conservar postura recta del cuello y la espalda
- Apoyar antebrazos y muñecas en la parte lateral de la silla
- Apoyar muñecas en el borde del escritorio para labores de digitación y/o escritura
- Implementar el programa empresarial de pausas activas, con actividades de al menos 5 minutos cada (1) hora o 10 minutos cada dos (2) horas
- Es necesario que el puesto de trabajo tenga adecuadas condiciones de iluminación y ventilación, acorde con las exigencias del oficio
- Verificar en el desarrollo del trabajo que las actividades y tareas a realizar no excedan las capacidades físicas y mentales
- Cumplir normas de seguridad vial
- Marcha segura para desplazamientos por escalas, pisos irregulares, zonas públicas
- Utilizar protección auditiva en ambientes ruidosos
- Informar oportunamente al personal encargado de talento humano, algún cambio en el estado de salud y consultar a tiempo en la EPS
- Llevar estilos de vida y hábitos de trabajo saludables

Andrés Robayo G

Andrés Julian Robayo Gonzalez
Médico especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
Registro médico: 1128266662
Licencia S.O: 2021060095977

Yesenia Pinata

Andrés Julian Robayo Gonzalez
Médico especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
Registro médico: 1128266662
Licencia S.O: 2021060095977

Trabajador: YESENIA PATRICIA PINEDA
CC: 52514437

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biométrica

Valoración Psicológica

| | | | |
|-----------------------------|------------------------------------------|--------------|-----------|
| Nombres y Apellidos: | Yesenia Patricia Pineda Jaramillo | | |
| Identificación: | 52.514.437 | Edad: | 45 |
| Cargo: | Docente Virtual | | |
| Fecha: | 04-03-2025 | | |

ÁREA SOCIOFAMILIAR

Nació en Barranquilla – Atlántico. Vive en Envigado Antioquia Calle 50 B SUR No 42C-21

Urbanización Hojarasca. Nivel de escolaridad: Especialista en gerencia financiera.

Enfermedades: Hipotiroidismo, gastritis, colon irritable y Otosclerosis bilateral

Enfermedades Cognitivas: no Antecedentes familiares: No refiere

Consume medicamentos: si - Levotiroxina 70MG (1 DIARIA)

INFORMACIÓN PSICOSOCIAL DE CONSUMO DE DROGAS Y ALCOHOL

Refiere no consumir sustancias psicoactivas, si fuma cigarrillo, no ingiere bebidas alcohólicas y realiza actividad física dentro de casa.

CONCEPTO FINAL

El paciente es remitido por la empresa para valoración psicológica por exámenes periódicos.

No se visualizan aspectos relevantes en su personalidad, tiene buena Reacción o respuesta de ella en su proceso de adaptación el conjunto de condiciones es favorable para su desempeño laboral. Sus aspectos relevantes son: Puntual, responsable y amable.

Aspectos por mejorar: NO REFIERE

Sin alteraciones sensorio perceptivas, no presenta alteraciones en el curso y contenido del pensamiento, no presenta alteraciones en el lenguaje oral.

No existe síntoma alguno de estrés. No tiene consecuencias negativas del estrés que desborden la capacidad de control de la persona.



Leonardo Giraldo Bilbao

TP 278647

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.514.437

PINEDA JARAMILLO

APELLIDOS

YESENIA PATRICIA

NOMBRES

Yesenia Pineda Jaramillo

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-MAR-1979

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

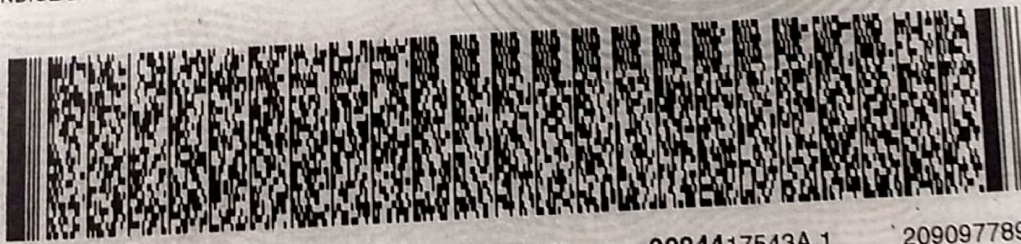
1.60
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

23-JUN-1997 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sanchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0100100-00260650-F-0052514437-20101019

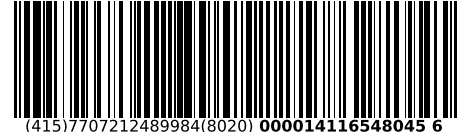
0024417543A 1

2090977893

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141165480456



(415)7707212489984(8020) 000014116548045 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

5 2 5 1 4 4 3 7

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

5 2 5 1 4 4 3 7

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

PINEDA

32. Segundo apellido

JARAMILLO

33. Primer nombre

YESENIA

34. Otros nombres

PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Antioquia

0 5

40. Ciudad/Municipio

Medellín

0 0 1

41. Dirección principal

CR 16 B 32 50 TO 4 AP 216 TO TORRE

42. Correo electrónico

yese_ppj@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 0 4 4 9 9 0 0 6 3

45. Teléfono 2

3 0 1 6 8 6 6 8 9 4

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN EFECTOS

Usuarios aduaneros

Exportadores

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|-----------|----------|----------|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | |
| | | | | | | | | | | | | 58. CPC | | | |

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI NO

60. No. de Folios:

0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PINEDA JARAMILLO YESENIA PATRICIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:04/03/2025

CONTRIBUYENTE

C.C. 52514437

YESENIA PATRICIA PINEDA JARAMILLO

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 16 B 32 50 TO 4 AP 216

Teléfonos: 3016866894

Dirección electrónica: yese_ppj@hotmail.com

Ciudad: MEDELLIN

Municipio: ANTIOQUIA

Fecha de Inscripción: 04/03/2025

Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL

Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA

Fecha desde: 21/01/2013

Matrícula Mercantil:NO

Fecha inicio de Actividades: 21/01/2013

Fecha de cese de Actividades: NO

No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 70202 - ACTIVIDADES DE GESTION EN EL EJERCICIO DE UNA PROFESION LIBERAL

Actividad 2: 8560 - Actividades de apoyo a la educación

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la
Secretaría de Hacienda Distrital.

Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogota D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD



Agencia Pública
DE EMPLEO

Certificado de Registro en el Sistema

Con más de 30 años de experiencia, la Agencia Pública de Empleo del SENA brinda un servicio que facilita el contacto organizado entre quienes buscan empleo y las empresas que requieren talento humano. Siendo un operador autorizado de la red de prestadores de servicios que integran el Servicio de Empleo del Ministerio de Trabajo, para la intermediación laboral en Colombia y en otros países, la Agencia Pública de Empleo del SENA, hace constar que la señora YESENIA PATRICIA PINEDA JARAMILLO identificada con Cédula de Ciudadanía 52514437, se inscribió en nuestro servicio el día 25/10/2006.

El presente certificado se genera el día 03/03/2025, por solicitud del interesado.

**Recuerde que todos nuestros servicios son públicos, gratuitos,
indiscriminados y no requieren intermediarios.**



El empleo
es de todos

Mintrabajo



Servicio
de Empleo



Tipo de declaración

PERIÓDICO

Fecha de publicación

2025-03-03 16:49

Nombres y apellidos completos

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---------------|----------------|-----------------|------------------|
| YESENIA | PATRICIA | PINEDA | JARAMILLO |

Documento de identificación

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

52514437

Lugar de nacimiento

País COLOMBIA

Departamento

ATLÁNTICO

Municipio

BARRANQUILLA

Lugar de domicilio

País COLOMBIA

Departamento

ANTIOQUIA

Municipio

ENVIGADO

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Lugar de sede

País COLOMBIA

Departamento

BOGOTÁ. D.C.

Municipio

BOGOTÁ. D.C.

Dirección

["CALLE 57 N 8 69 "]

Cargo o función que cumple

CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|-------------------------------------|-----------------|
| Salarios y demás ingresos laborales | \$16.000.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | \$53.000.000,00 |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | \$69.000.000,00 |

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

| Tipo de cuenta | Sede de la cuenta (País) | Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior |
|-------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA | \$7.000.000,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|--------------|----------|--------------|-----------|-----------------|
| AUTOMIVIL | COLOMBIA | ANTIOQUIA | ENVIGADO | \$15.000.000,00 |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|----------|----------------|
| CREDITOS | \$9.000.000,00 |

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 |
|---------------|----------------|-----------------|------------------|
| JUAN | CARLOS | CARDONA | ACOSTA |

Tipo documento Número

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 |
|-------------------|-------|------|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

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:

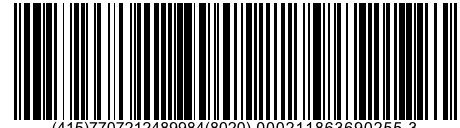
1. Año 2023

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

2118636902553



(415)7707212489984(8020) 000211863690255 3

| | | | | | | |
|----------------------------------------------|------|--------------------|---------------------|------------------|-------------------|-----------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6.DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres | 12.Cod. Dirección seccional |
| 5 2 5 1 4 4 3 7 | 0 | PINEDA | JARAMILLO | YESENIA | PATRICIA | 1 1 |

| | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|-------------------------------|----------|-----------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|
| 24. Actividad económica principal | 7 0 2 0 | Si es una corrección indique: | 25. Cód. | 26. No. Formulario anterior | 27. Fracción año gravable siguiente | 28. Uno por ciento (1%) de compras con factura electrónica | 218,000 |
|-----------------------------------|---------|-------------------------------|----------|-----------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------|---------|

| | | | | | | | | | |
|------------|------------------------|----|------------|--------|----|-----------|--------------------------|----|------------|
| Patrimonio | Total patrimonio bruto | 29 | 18,041,000 | Deudas | 30 | 7,087,000 | Total patrimonio líquido | 31 | 10,954,000 |
|------------|------------------------|----|------------|--------|----|-----------|--------------------------|----|------------|

| Conceptos/rentas | | Rentas de trabajo | | Rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria | | Rentas de capital | | Rentas no laborales | |
|---------------------------------------------------------|-----------|-------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------|-----------|---------------------|----------|
| Ingresos brutos | 32 | 70,418,000 | 43 | 0 | 58 | 0 | 74 | 0 | 0 |
| Devoluciones, rebajas y descuentos | | | | | | | 75 | | 0 |
| Ingresos no constitutivos de renta | 33 | 7,669,000 | 44 | 0 | 59 | 0 | 76 | 0 | 0 |
| Costos y deducciones procedentes | | | 45 | 0 | 60 | 0 | 77 | 0 | 0 |
| Renta líquida | 34 | 62,749,000 | 46 | 0 | 61 | 0 | 78 | 0 | 0 |
| Rentas líquidas pasivas - ECE | | | | | 62 | 0 | 79 | 0 | 0 |
| Aportes voluntarios AFC, FVP y AVC | 35 | 0 | 47 | 0 | 63 | 0 | 80 | 0 | 0 |
| Otras rentas exentas | 36 | 22,069,000 | 48 | 0 | 64 | 0 | 81 | 0 | 0 |
| Total rentas exentas | 37 | 22,069,000 | 49 | 0 | 65 | 0 | 82 | 0 | 0 |
| Intereses de vivienda | 38 | 0 | 50 | 0 | 66 | 0 | 83 | 0 | 0 |
| Otras deducciones imputables | 39 | 0 | 51 | 0 | 67 | 0 | 84 | 0 | 0 |
| Total deducciones imputables | 40 | 0 | 52 | 0 | 68 | 0 | 85 | 0 | 0 |
| Rentas exentas y/o deduc. imputables (Limitadas) | 41 | 22,069,000 | 53 | 0 | 69 | 0 | 86 | 0 | 0 |
| Renta líquida ordinaria del ejercicio | | | 54 | 0 | 70 | 0 | 87 | 0 | 0 |
| Pérdida líquida del ejercicio | | | 55 | 0 | 71 | 0 | 88 | 0 | 0 |
| Compensaciones por pérdidas | | | 56 | 0 | 72 | 0 | 89 | 0 | 0 |
| Renta líquida ordinaria | 42 | 40,680,000 | 57 | 0 | 73 | 0 | 90 | 0 | 0 |

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------------|----|------------|--------------------------|----|------------|---------------------------|----|------------|--------------------------------|----|---|
| Ren. líquida ced. gen. | 91 | 62,749,000 | Ren. ex. y ded. imp. li. | 92 | 25,341,000 | R. liq. ord. cédula gen. | 93 | 37,408,000 | Comp. pérdidas año 2018 y ant. | 94 | 0 |
| Comp. exc. ren. presuntiva | 95 | 0 | Rentas gravables | 96 | 0 | R. liq. grav. cédula gen. | 97 | 37,408,000 | Renta presuntiva | 98 | 0 |

| | | | | | | | |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------|------------|----------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----|---|
| Cédula de pensiones | Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior | 99 | 0 | Impuesto sobre las rentas gravables | Cédula general, de pensiones y de dividendos y participaciones | 116 | 0 |
| | Ingresos no constitutivos de renta | 100 | 0 | | Renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones | 117 | 0 |
| | Renta líquida | 101 | 0 | | Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 2a subcédula (Art. 240 E.T.) | 118 | 0 |
| | Rentas exentas de pensiones | 102 | 0 | | Por dividendos y participaciones año 2016 | 119 | 0 |
| | Renta líquida gravable cédula de pensiones | 103 | 0 | | Por dividendos y participaciones recibidas del exterior | 120 | 0 |

| | | | | | | | | | | |
|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------|----------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------|------------|----------|------------------------|-----|---|
| Cédula de dividendos y/o participaciones | Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, y otros | 104 | 0 | Liquidación privada | Imp. pagados en el exterior | 122 | 0 | Donaciones | 123 | 0 |
| | Ingresos no constitutivos de renta | 105 | 0 | | Dividendos, particip. y otros | 124 | 0 | Total descuentos trib. | 125 | 0 |
| | Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores | 106 | 0 | | Impuesto neto de renta | 126 | 0 | | | |
| | 1a. Subcédula años 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T. | 107 | 0 | | Impuesto de ganancias ocasionales | 127 | 0 | | | |
| | 2a. Subcédula años 2017 y siguientes parágrafo 2 art. 49 del E.T. | 108 | 0 | | Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales | 128 | 0 | | | |

| | | | | | | |
|-----------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------|
| Ganancias ocasionales | Dividendos y participaciones recibidas del exterior | 109 | 0 | Total impuesto a cargo | 129 | 0 |
| | Rentas exentas de la casilla 109 | 110 | 0 | Anticipo renta liquidado año gravable anterior | 130 | 0 |
| | Renta líquida gravable (Cédula general o renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones, art. 241 E.T.) | 111 | 37,408,000 | Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación | 131 | 1,386,000 |
| | Ingresos por ganancias ocasionales del país y del exterior | 112 | 0 | Retenciones año gravable a declarar | 132 | 0 |
| | Costos por ganancias ocasionales | 113 | 0 | Anticipo renta para el año gravable siguiente | 133 | 0 |

| | | | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|-----|---|------------------------------------------|-----|-----------|----------------------------------------------------------|-----|---|---------------------|-----|-----------|
| Saldo a pagar por impuesto | 134 | 0 | Sanciones | 135 | 0 | Total saldo a pagar | 136 | 0 | Total saldo a favor | 137 | 1,386,000 |
| Número de dependientes económicos | 138 | 1 | Adición por dependientes a la casilla 92 | 139 | 3,054,000 | Ud. superó tope indicativo art. 336-1 del E.T., marque X | 140 | 0 | Aporte voluntario | 141 | 0 |

981. Cód. Representación Firma del declarante o de quien lo representa

982. Cód. Contador Firma contador 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Espacio exclusivo para la entidad recaudadora

2024-09-06 / 04:45:53 PM

2 0 2 4 - 0 6 : 4 5 : 5 3

Fecha Acuse de Recibo - Firmado

980. Pago total \$

996. Espacio para el número interno de la DIAN/ Adhesivo

91900190031353



FORMATO COMPLETO

ENTIDAD RECEPTORA

HOJA DE VIDA Persona Natural

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

1

DATOS PERSONALES

| | | | | | | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| PRIMER APELLIDO PINEDA | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) JARAMILLO | | | NOMBRES YESENIA PATRICIA | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 52514437 | | | SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/> | | NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS COLOMBIA | |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> | | SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> | | NÚMERO | | D.M. |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA | | |
| FECHA DÍA <input type="text" value="24"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="1979"/> | | | | CALLE 50B SUR - 42C 21 URBANIZACION HOJARASCA CASA 908 | | |
| PAÍS COLOMBIA | | | | PAÍS COLOMBIA | | DEPTO ANTIOQUIA |
| DEPTO ATLÁNTICO | | | | MUNICIPIO ENVIGADO | | |
| MUNICIPIO BARRANQUILLA | | | | TELÉFONO 4990063 | | EMAIL yese_ppj@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 | | BÁSICA SECUNDARIA | |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-------|-------------------------------------|-----------------|----|-------------------|------|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 12 | AÑO | 1995 |
| | | | | | | | | | | <input checked="" type="checkbox"/> | | | | |

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 | |
| POSTGRADO | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN GERENCIA FINANCIERA | 06 | 2012 | 557387 |
| PREGRADO | 10 | X | | ADMINISTRACION DE EMPRESAS | 11 | 2001 | 57387 |

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 |
| | | | | | APRENDIZAJE | | |
| POLITECNICO SUPERIOR DE COLOMBIA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 120 | X | | DIPLOMADO EN MARKETING DIGITAL | 03 | 2019 |
| UNIVERSIDAD DE MEDELLIN | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | 135 | X | | DIPLOMADO PLANES DE NEGOCIOS | 12 | 2010 |

4

IDIOMAS

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 |
| ESPAÑOL | | | X | | | X | | | X |
| INGLÉS | X | | | X | | | X | | |

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------|--|--|---------------------------------------------|--------------|-----|---------|-----|---------------------------------------------------|-----------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | | | MUNICIPIO RIONEGRO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 5311856 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | | Día | 22 | Mes | 03 | Año | 2023 | Día | 30 | Mes | 12 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONSULTOR | | | DEPENDENCIA EXTENSIONISMO TECNOLÓGICO | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 48 49 62 RIO NEGRO ANTIOQUIA | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | | | MUNICIPIO MEDELLÍN | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 5760000 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | | | Día | 24 | Mes | 01 | Año | 2022 | Día | 23 | Mes | 12 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR | | | DEPENDENCIA ADMINISTRACION Y CONSULTORIA | | | | | DIRECCIÓN CALLE 57 - 51 70 | | | | | | |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------|--------------|-----|--------------|-----|-------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | | | MUNICIPIO MEDELLÍN | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 5760000 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 26 | Mes | 01 | Año | 2021 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE GRUPO | | | DEPENDENCIA EXTENSIONISMO TECNOLOGICO | | | | | DIRECCIÓN CALLE 51 57 70 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | | | MUNICIPIO MEDELLÍN | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 5760000 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 01 | Mes | 06 | Año | 2020 | Día | 30 | Mes | 12 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA EXTENSIONISMO TECNOLOGICO | | | | | DIRECCIÓN CALLE 51 51 70 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CREAME INCUBADORA DE EMPRESAS | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | | | MUNICIPIO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 4446644 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 01 | Mes | 04 | Año | 2019 | Día | 26 | Mes | 05 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL GESTOR EMPRESARIAL | | | DEPENDENCIA EMFORMA | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 46 56 11 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO | | | MUNICIPIO | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 5760000 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 22 | Mes | 01 | Año | 2018 | Día | 21 | Mes | 12 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA RELACIONES CORPORATIVAS | | | | | DIRECCIÓN CALLA 51 # 57-70 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | | | MUNICIPIO MEDELLÍN | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 01 | Mes | 02 | Año | 2017 | Día | 23 | Mes | 12 | Año | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN Sin dirección | | | | | | |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------|--------------|-----|---------|-----|---------------------------------------|-----|----|-----|----|
| EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | | | MUNICIPIO MEDELLÍN | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | | | Día | 08 | Mes | 02 | Año | 2016 | Día | 30 | Mes | 01 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA RELACIONES CORPORATIVAS | | | | | DIRECCIÓN Sin dirección | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | | | MUNICIPIO MEDELLÍN | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS 5760000 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | | | Día | 04 | Mes | 02 | Año | 2015 | Día | 30 | Mes | 12 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN CALLE 51 N 57 70 | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS 5760000 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | | | Día | 20 | Mes | 01 | Año | 2014 | Día | 20 | Mes | 12 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA RELACIONES CORPORATIVAS | | | | | DIRECCIÓN CALLE 51 57 70 | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | | | MUNICIPIO MEDELLÍN | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS 5760000 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | | | Día | 21 | Mes | 01 | Año | 2013 | Día | 30 | Mes | 12 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA RELACIONES CORPORATIVAS | | | | | DIRECCIÓN CALLE 51 57 70 | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | | | MUNICIPIO MEDELLÍN | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | |
| TELÉFONOS 5760000 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | |
| | | | Día | 27 | Mes | 02 | Año | 2012 | Día | 30 | Mes | 12 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA RELACIONES CORPORATIVAS | | | | | DIRECCIÓN CALLE 51 57 70 TORRE SUR | | | | |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------------------------------|--|--|----------------------------------------|--------------|-----|--------------|-----|---------------------------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD | | | | PÚBLICA X | | PRIVADA | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | | | MUNICIPIO MEDELLÍN | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 5760000 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 11 | Mes | 07 | Año | 2011 | Día | 30 | Mes | 12 | Año | 2011 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA RELACIONES CORPORATIVAS | | | | | DIRECCIÓN CALLE 51 57 70 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD I2D SISTEMAS | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | | | MUNICIPIO MEDELLÍN | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 3122346186 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 01 | Mes | 12 | Año | 2008 | Día | 05 | Mes | 07 | Año | 2011 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA | | | DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA | | | | | DIRECCIÓN CARRERA 43 50 16 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD JOYERIA MERCURIO | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | | | MUNICIPIO MEDELLÍN | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 3214369 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 15 | Mes | 09 | Año | 2008 | Día | 31 | Mes | 10 | Año | 2010 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR ADMINISTRATIVO | | | DEPENDENCIA | | | | | DIRECCIÓN CENTRO COMERCIAL OVIEDO LOS 1465 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD JOYERIA INTERCONTINENTAL | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | | | MUNICIPIO MEDELLÍN | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 20 | Mes | 10 | Año | 2006 | Día | 05 | Mes | 07 | Año | 2010 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE INVENTARIOS | | | DEPENDENCIA ADMN | | | | | DIRECCIÓN PARQUE COMERCIAL EL TESORO | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CINDY JOYEROS | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C. | | | MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | | | | | |
| TELÉFONOS 4168080 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día | 16 | Mes | 03 | Año | 1999 | Día | 28 | Mes | 10 | Año | 2002 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADOR | | | DEPENDENCIA ADMINISTRACION | | | | | DIRECCIÓN - CENTRO COMERCIAL SALITRE PLAZA LOCAL 165 | | | | | | |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | | | | |
|--------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------|---------|------|--------------|------|-------------------------------------------------------------------|------|----|------|----|------|------|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD ECCI | | | | PÚBLICA | | PRIVADA X | | PAÍS COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | | | MUNICIPIO MEDELLÍN | | | | | CORREO ELECTRÓNICO | | | | | | |
| TELÉFONOS 3537171 | | | FECHA DE INGRESO | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | | |
| | | | Día: | 06 | Mes: | 02 | Año: | 2023 | Día: | 22 | Mes: | 11 | Año: | 2024 |
| AREA DE CONOCIMIENTO ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA | | | NIVEL EDUCATIVO PREGRADO | | | | | DIRECCIÓN CALLE 50B SUR 42C 21 Urbanización hojarasca casa 908 | | | | | | |

7

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 | 2 | 7 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 13 | 2 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 7 | 5 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 1 | 9 |

8

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 Bogotá, 03/03/2025

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9

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.

BOGOTA 03/03/2025

Ciudad y fecha

Juan Carlos Castillo Ramirez

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS