



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ESQUIVEL	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PAREJO	NOMBRES ROXANA MARGARITA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1129564963	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA PAÍS DÍA MES AÑO COLOMBIA MUNICIPIO ATLANTICO BARRANQUILLA		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CRA 35 # 69 B 53 PAÍS COLOMBIA DEPTO ATLANTICO MUNICIPIO BARRANQUILLA TELÉFONO 3012828795 EMAIL RESQUIVEL@MISENA.EDU.CO

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:					
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO					
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	11.	MES	AÑO				
										X	1	1	2	0	0	3

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRUCTO 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	No. SEMESTRES	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	TERMINACIÓN						No. DE TARJETA
	APROBADOS	SI	NO	O TÍTULO OBTENIDO	MES	AÑO					PROFESIONAL
ACADÉMICA UN	10	X		PSICOLOGA	09	2	0	0	9		111791
MG	04	X		MAGISTER EN PSICOLOGIA CLINICA	02	2	0	1	3		

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
INGLES	X				X			X	

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD SENA CENTRO COLOMBO ALEMAN	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD resquivel@misena.edu.co	
TELÉFONOS 3344859	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 07 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR DE SEGUIMIENTO	DEPENDENCIA COORDINACION ACADEMICA	DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SENA CENTRO COLOMBO ALEMAN	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD resquivel@misena.edu.co	
TELÉFONOS 3344859	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 02 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 05 MES 07 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR DE SEGUIMIENTO	DEPENDENCIA COORDINACION ACADEMICA	DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SENA CENTRO COLOMBO ALEMAN	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD resquivel@misena.edu.co	
TELÉFONOS 3344859	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 07 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR DE SEGUIMIENTO	DEPENDENCIA COORDINACION ACADEMICA	DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SENA CENTRO COLOMBO ALEMAN	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD resquivel@misena.edu.co	
TELÉFONOS 3344859	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR DE SEGUIMIENTO	DEPENDENCIA COORDINACION ACADEMICA	DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164	

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD SENA CENTRO COLOMBO ALEMAN	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD resquivel@misena.edu.co	
TELÉFONOS 3344859	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 07 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR DE SEGUIMIENTO	DEPENDENCIA COORDINACION ACADEMICA	DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SENA CENTRO COLOMBO ALEMAN	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD resquivel@misena.edu.co	
TELÉFONOS 3344859	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR DE SEGUIMIENTO	DEPENDENCIA COORDINACION ACADEMICA	DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SENA CENTRO COLOMBO ALEMAN	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD resquivel@misena.edu.co	
TELÉFONOS 3344859	FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 07 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR DE SEGUIMIENTO	DEPENDENCIA COORDINACION ACADEMICA	DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SENA CENTRO COLOMBO ALEMAN	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD resquivel@misena.edu.co	
TELÉFONOS 3344859	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 02 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 06 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR DE SEGUIMIENTO	DEPENDENCIA COORDINACION ACADEMICA	DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164	

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD SENA CENTRO COLOMBO ALEMAN	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD resquivel@misena.edu.co	
TELÉFONOS 3344859	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 01 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 12 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR DE SEGUIMIENTO	DEPENDENCIA COORDINACION ACADEMICA	DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SENA CENTRO COLOMBO ALEMAN	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD resquivel@misena.edu.co	
TELÉFONOS 3344859	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 01 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 12 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR DE SEGUIMIENTO	DEPENDENCIA COORDINACION ACADEMICA	DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SENA CENTRO COLOMBO ALEMAN	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD resquivel@misena.edu.co	
TELÉFONOS 3344859	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 01 AÑO 2013	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 12 AÑO 2013	
CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR DE SEGUIMIENTO	DEPENDENCIA COORDINACION ACADEMICA	DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SENA CENTRO COLOMBO ALEMAN	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD resquivel@misena.edu.co	
TELÉFONOS 3344859	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 07 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 12 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR DE SEGUIMIENTO	DEPENDENCIA COORDINACION ACADEMICA	DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164	

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA CENTRO COLOMBO ALEMAN	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
ATLANTICO	BARRANQUILLA	resquivel@misena.edu.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
3344859	DÍA 23 MES 01 AÑO 2012	DÍA 04 MES 07 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
INSTRUCTOR DE SEGUIMIENTO	COORDINACION ACADEMICA	CALLE 30 # 3E - 164	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA CENTRO COLOMBO ALEMAN	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
ATLANTICO	BARRANQUILLA	resquivel@misena.edu.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
3344859	DÍA 21 MES 07 AÑO 2011	DÍA 16 MES 12 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
INSTRUCTOR DE SEGUIMIENTO	COORDINACION ACADEMICA	CALLE 30 # 3E - 164	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENA CENTRO COLOMBO ALEMAN	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
ATLANTICO	BARRANQUILLA	resquivel@misena.edu.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
3344859	DÍA 10 MES 08 AÑO 2010	DÍA 30 MES 12 AÑO 2010	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
INSTRUCTOR DE SEGUIMIENTO	COORDINACION ACADEMICA	CALLE 30 # 3E - 164	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CENTRO DE ATENCION SANTA ROSA DE LIMA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
ATLANTICO	BARRANQUILLA	santarosa@uninorte.edu.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
3534771	DÍA 01 MES 08 AÑO 2010	DÍA 30 MES 07 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
PRACTICANTE EN PSICOLOGIA CLINICA	COORDINACION	CARRERA 70 # 75 - 185	

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	9	
EMPLEADO SECTOR PRIVADO	0	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	9	

5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.129.564.963**
ESQUIVEL PAREJO

APELLIDOS
ROXANA MARGARITA

NOMBRES
Roxana Esquivel

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-MAR-1986**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60
ESTATURA

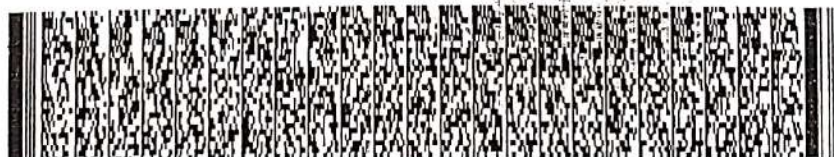
AB+
G.S. RH

F
SEXO

07-ABR-2004 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0300150-00168978-F-1129564963-20090813

0014908500A 1

29810506



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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA									
1.1. DE BIENES Y RENTAS									
YO, Roxana Margarita Esquivel Parejo									
IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.129.564.963 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:									
País Colombia		Departamento Atlantico		Municipio Barranquilla					
Dirección Carrera 35 # 69B 53				Teléfonos 3012828795					
Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:									
NOMBRES Y APELLIDOS			DOCUMENTO DE IDENTIDAD			PARENTESCO			
Milladys Sofia Parejo Blanco			22.499.804			Madre			
DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION X PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:									
a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:									
CONCEPTO						VALOR			
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES						-			
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS						-			
GASTOS DE REPRESENTACION						-			
ARRIENDOS						-			
HONORARIOS						31.508.730			
OTROS INGRESOS Y RENTAS						-			
TOTAL						\$ 31.508.730			
b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:									
ENTIDAD FINANCIERA		TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA		SALDO DE LA CUENTA			
Bancolombia		Ahorros	8161470954	AV. Kennedy		\$ 100.000			
c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:									
TIPO DE BIEN		IDENTIFICACION DEL BIEN				VALOR			

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)		
d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:		
ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES							
a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:							
ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO						
b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:							
CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO						
c) En la actualidad: SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:							
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #f4a460;"> <th style="text-align: left; padding: 2px;">NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE</th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">Jesus David Ahumada Esquivel</td> </tr> </table>	NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	Jesus David Ahumada Esquivel	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr style="background-color: #f4a460;"> <th style="text-align: left; padding: 2px;">DOCUMENTO DE IDENTIFICACION</th> <th style="text-align: left; padding: 2px;">N°</th> </tr> <tr> <td style="padding: 2px;">C.C. X C.E. T.I.</td> <td style="padding: 2px;">72.274.848</td> </tr> </table>	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°	C.C. X C.E. T.I.	72.274.848
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE							
Jesus David Ahumada Esquivel							
DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°						
C.C. X C.E. T.I.	72.274.848						

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA	
_____ FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA	_____ CIUDAD Y FECHA



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

Ministerio de Hacienda
Módulo Único de Ventas, Tenencia y Control Automático

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

El espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14450681970



(415)7707212489584(8020)0000014450681970

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

1 1 2 9 5 6 4 9 6 3 - 7

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

1 1 2 9 5 6 4 9 6 3

27. Fecha expedición:

2 0 0 4 0 4 0 7

Lugar de expedición

28. País:

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento:

Atlántico

0 8

30. Ciudad/Municipio:

Barranquilla

0 0 1

31. Primer apellido

ESQUIVEL

32. Segundo apellido

PAREJO

33. Primer nombre

ROXANA

34. Otros nombres

MARGARITA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

#

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Atlántico

0 8

40. Ciudad/Municipio:

Barranquilla

0 0 1

41. Dirección principal

CR 35 69 B 53

42. Correo electrónico:

jrochy4@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1:

45. Teléfono 2:

3 0 0 0 4 9 8

3 0 1 2 8 2 8 7 9 5

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

45. Código:

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad:

2 0 1 0 0 8 0 9

Actividad secundaria

48. Código:

8 5 5 1

49. Fecha inicio actividad:

2 0 1 0 0 8 0 9

Otras actividades

50. Código:

1

2

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

2 0

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

54. Código:

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

Exportadores

55. Forma:

56. Tipo:

Servicio

1

2

3

57. Modo:

58. CPC:

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☐ NO ☒

60. No. de folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 8 0 1 1 4

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2450 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada.

984 Nombre ESQUIVEL PAREJO ROXANA MARGARITA

985 Cargo CONTRIBUYENTE



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

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

CERTIFICA

Que **ROXANA MARGARITA ESQUIVEL PAREJO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1129564963** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1129564963
NOMBRES Y APELLIDOS	ROXANA MARGARITA ESQUIVEL PAREJO
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	01/08/2015
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	219
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	47

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 21/01/2020

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

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A.

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de Atención Barranquilla 319 7901, Bogotá 489 7941, Cali 380 8941, Medellín 448 6115

Línea Nacional 018000 519 519

www.epssura.com

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **ROXANA MARGARITA ESQUIVEL PAREJO** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **1129564963**, se encuentra afiliado (a) desde **01/11/2015** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es **ACTIVO COTIZANTE**.

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES				
Novedad	Código Entidad	Entidad Definitiva	Fecha	Multivinculación Decreto 3995/2008
Traslado Aprobado de un Fondo de Pensión a COLPENSIONES	23	COLPENSIONES	01/11/2015	No Aplica

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 21 de enero de 2020.



Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129564963		ESQUIVEL PAREJO ROXANA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 35 N 69 B - 53	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3000498	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Valor
2019-12	2019-12	48052058		9401721102	I	2020/01/16	2020/01/20	BANCO DE OCCIDENTE	\$241,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																							
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES				
No.	Identificación		Nombres	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Dias	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$828,116	\$132,500			\$828,116	\$103,600			\$0	\$0			\$828,116	\$4,400			\$0	\$0
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)						\$828,116	\$132,500			\$828,116	\$103,600			\$0	\$0			\$828,116	\$4,400			\$0	\$0
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)						\$828,116	\$132,500			\$828,116	\$103,600			\$0	\$0			\$828,116	\$4,400			\$0	\$0
1	CC	1129564963	ESQUIVEL ROXANA	25-14	30	\$828,116	\$132,500	EPS010	30	\$828,116	\$103,600		0	\$0	\$0	14-23	30	\$828,116	\$4,400	0		\$0	\$0
Total Afiliados(1)						\$828,116	\$132,500			\$828,116	\$103,600			\$0	\$0			\$828,116	\$4,400			\$0	\$0

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1129564963		ESQUIVEL PAREJO ROXANA MARGARITA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	KR 35 N 69 B - 53	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3000498	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Días Mora	Valor
2019-12	2019-12	48052058	9401721102	I	2020/01/16	2020/01/20	BANCO DE OCCIDENTE	4	\$241,300

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$132,500	\$400	\$0	\$132,900	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$132,500	\$400	\$0	\$132,900	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$4,400	\$100	\$0	\$4,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$4,400	\$100	\$0	\$4,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$103,600	\$300	\$0	\$103,900	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$103,600	\$300	\$0	\$103,900	
TOTAL				1	\$240,500	\$800	\$0	\$241,300	



PAGO DE FACTURAS

PILA EP

NUM APROBACION: 46052058
NUM REFERENCIA: 0000009401721102
NUM IDENTIFICACION: 1129564963

PERIODO: 2019-12

FECHA EFECTIVA: 2020-01-20

VALOR: 241.300

LUN20 ENE 20 11:47:19

020-03318649-018

785504-467993-744627-368260-48

CONSERVE ESTE TIQUETE. ES EL
UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. EN

CASO DE RECLAMO LLAMAR A:

A SU OPERADOR.

AGT 111366 CLR 55241059

03145003-925648