



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CÉSPEDES	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PACHECO	NOMBRE ADRIANA PAOLA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C X C.E PAS No. 55.309.264	SEXO F F M	NACIONALIDAD COL COL. EXTRANJERO
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE	SEGUNDA CLASE	NÚMERO D.M
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA 12 DÍA 10 MES 1985 AÑO PAÍS COLOMBIA DEPTO ATLANTICO MUNICIPIO BARRANQUILLA	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Carrera 38 n° 84 - 105 PAÍS COLOMBIA MUNICIPIO BARRANQUILLA TELÉFONO 3654364	PAÍS COLOMBIA DPTO ATLANTICO EMAIL Apccspedes4@misena.edu.co

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO			
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X 11	MES 07 AÑO 2002

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN				No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO			
UN	10	X		PSICOLOGA	01	2008			119292
ES	2	X		SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	06	2019			7174

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, 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			PÚBLICA	PRIVADA		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
	DÍA	MES	AÑO	DÍA	MES	AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD SENA ATLÁNTICO – CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS (5) 3740251	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
	DÍA 22	MES 07	AÑO 2019	DÍA 18	MES 12	AÑO 2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR VIRTUALIZACIÓN	DEPENDENCIA COORDINACION DE AUTOMATIZACIÓN			DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD SENA ATLÁNTICO – CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS (5) 3740251	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
	DÍA 07	MES 02	AÑO 2019	DÍA 06	MES 07	AÑO 2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR VIRTUALIZACIÓN	DEPENDENCIA COORDINACION DE AUTOMATIZACIÓN			DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD SENA ATLÁNTICO – CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS (5) 3740251	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO		
	DÍA 16	MES 07	AÑO 2018	DÍA 15	MES 12	AÑO 2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR VIRTUALIZACIÓN	DEPENDENCIA COORDINACION DE AUTOMATIZACIÓN			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 ATLÁNTICO – CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN					PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ATLANTICO			MUNICIPIO BARRANQUILLA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS (5) 3740251			FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2018				FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2018			
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR VIRUTALIZACIÓN			DEPENDENCIA COORDINACION DE AUTOMATIZACIÓN				DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD SENA ATLÁNTICO – CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN					PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ATLANTICO			MUNICIPIO BARRANQUILLA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS (5) 3740251			FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 07 AÑO 2017				FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2017			
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR SEGUIMIENTO ÉTICO			DEPENDENCIA COORDINACION DE METALMECANICA				DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD SENA ATLÁNTICO – CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN					PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ATLANTICO			MUNICIPIO BARRANQUILLA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS (5) 3740251			FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2017				FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 06 AÑO 2017			
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR SEGUIMIENTO ÉTICO			DEPENDENCIA COORDINACION DE METALMECANICA				DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD SENA ATLÁNTICO – CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN					PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ATLANTICO			MUNICIPIO BARRANQUILLA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS (5) 3740251			FECHA DE INGRESO DÍA 05 MES 07 AÑO 2016				FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 12 AÑO 2016			
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR SEGUIMIENTO ÉTICO			DEPENDENCIA COORDINACION DE METALMECANICA				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 PRESTACION DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.										
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD SENA ATLÁNTICO – CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN					PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ATLANTICO			MUNICIPIO BARRANQUILLA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS (5) 3740251			FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 02 AÑO 2016				FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 06 AÑO 2016			
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR SEGUIMIENTO ÉTICO			DEPENDENCIA COORDINACION DE METALMECANICA				DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD SENA ATLÁNTICO – CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN					PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ATLANTICO			MUNICIPIO BARRANQUILLA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS (5) 3740251			FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 01 AÑO 2015				FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 12 AÑO 2015			
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR SEGUIMIENTO ÉTICO			DEPENDENCIA COORDINACION DE METALMECANICA				DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD SENA ATLÁNTICO – CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN					PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ATLANTICO			MUNICIPIO BARRANQUILLA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS (5) 3740251			FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 01 AÑO 2014				FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 12 AÑO 2014			
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR SEGUIMIENTO ÉTICO			DEPENDENCIA COORDINACION DE METALMECANICA				DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR										
EMPRESA O ENTIDAD SENA ATLÁNTICO – CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN					PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ATLANTICO			MUNICIPIO BARRANQUILLA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS (5) 3740251			FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 01 AÑO 2013				FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 12 AÑO 2013			
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR SEGUIMIENTO ÉTICO			DEPENDENCIA COORDINACION DE METALMECANICA				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 O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD SENA ATLÁNTICO – CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS (5) 3740251	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 06 AÑO 2012			FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 12 AÑO 2012		
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR SEGUIMIENTO ÉTICO	DEPENDENCIA COORDINACION DE METALMECANICA			DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD SENA ATLÁNTICO – CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS (5) 3740251	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 01 AÑO 2012			FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 07 AÑO 2012		
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR SEGUIMIENTO ÉTICO	DEPENDENCIA Coordinación 24 horas			DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD SENA ATLÁNTICO – CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN			PÚBLICA x	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS (5) 3740251	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 07 AÑO 2011			FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 12 AÑO 2011		
CARGO O CONTRATO Instructor Seguimiento ético	DEPENDENCIA Coordinación de Metalmeccanica			DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD SENA ATLÁNTICO – CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN			PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ATLANTICO	MUNICIPIO BARRANQUILLA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS (5) 3740251	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2011			FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2011		
CARGO O CONTRATO Instructor Virtualización	DEPENDENCIA Integrador Virtual			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 O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
SENA ATLÁNTICO - CENTRO NACIONAL COLOMBO ALEMAN			X		COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ATLANTICO		MUNICIPIO BARRANQUILLA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS (5) 3740251		FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 10 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 12 AÑO 2010		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Instructor Virtualización		DEPENDENCIA Integrador Virtual		DIRECCIÓN CALLE 30 # 3E - 164		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
SENA CEDAGRO			X		COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ATLANTICO		MUNICIPIO BARRANQUILLA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS (5)		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 07 AÑO 2010		
CARGO O CONTRATO Instructor Ética		DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
Red de sanción Social contra el abuso sexual Infantil				X	COLOMBIA	
DEPARTAMENTO ATLANTICO		MUNICIPIO BARRANQUILLA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 31854729168		FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2008		
CARGO O CONTRATO Voluntaria de psicología		DEPENDENCIA Psicologa		DIRECCIÓN Kra 39 N° 65b 12		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						

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 1996)

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	10	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	12	

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).

Adriana Céspedes

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

55.309.264

NUMERO

CESPEDES PACHECO

APELLIDOS

ADRIANA PAOLA

NOMBRES

Adriana Cespedes

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-OCT-1985**

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60

ESTATURA

B+

G.S. RH

F

SEXO

03-FEB-2004 BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-0300100-22132904-F-0055309264-20050208

05230 050390 02 156262934



Departamento Administrativo
de la FUNCIÓN PÚBLICA
República de Colombia

PROSPERIDAD
PARA TODOS

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, ADRIANA PAOLA CÉSPEDES PACHECO

IDENTIFICADO CON: C.C. ☒ C.E. ☐ T.I. ☐ N° 55309264 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento ATLÁNTICO Municipio BARRANQUILLA

Dirección KR 38 N° 84 105 BLOQUE 3 APTO 204 Teléfonos 3003088249

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A: (SOLO PADRES E HIJOS)

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
JESUS MARIA CÉSPEDES HERNANDEZ	C C 7481076	PADRE
BEATRIZ EKENA PACHECO ARRIETA	C C 22432504	MADRE
SEBASTIAN GIRALDO CÉSPEDES	R C 1041699299	HIJO
SANTIAGO HABID GIRALDO CÉSPEDES	R C 1048084534	HIJO

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 ☒
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	\$3.062.000 -
OTROS INGRESOS Y RENTAS	\$ -
TOTAL	\$ 3.062.000 -

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	AHORRO	248 - 107183 - 71	COUNTRY	144.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
INMUEBLES	APARTAMENTO	89.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BBVA	CREDITO HIPOTECARIO	67.000.000
BANCOLOMBIA	TARJETAS DE CRÉDITO	2.000.000
COLPATRIA	TARJETAS DE CRÉDITO	2.000.000

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:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION
CARLOS ALVEIRO GIRALDO CEBALLOS	C.C. ☒ C.E. ☐ T.I. ☐ N° 72278177

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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 DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Adriana Céspedes

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Barranquilla, 27 de Enero del 2020

CIUDAD Y FECHA

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA
LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 018000-917770



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 **ADRIANA PAOLA CESPEDES PACHECO** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **55309264** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 55309264
NOMBRES Y APELLIDOS	ADRIANA PAOLA CESPEDES PACHECO
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	01/11/2016
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	163
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 17/01/2020

**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) **ADRIANA PAOLA CESPEDES PACHECO** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **55309264**, se encuentra afiliado (a) desde **01/01/2010** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es **ACTIVO COTIZANTE**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 17 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.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL



DATOS GENERALES DEL APORTANTE					DATOS GENERALES DE LA PLANILLA				
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CEDULA DE CIUDADANIA NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:				55309264	NÚMERO PLANILLA: 4321332739			
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	ADRIANA PAOLA CESPEDES PACHECO					TIPO DE PLANILLA:			
CIUDAD/MUNICIPIO:	BARRANQUILLA DEPARTAMENTO:					PERIODO COTIZACIÓN OTROS			
DIRECCIÓN:	CALLE 113 37 - 42 CASA TELÉFONO:				ATLANTICO	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:			
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE CLASE APORTANTE:				3003088	DÍAS DE MORA:			
TIPO EMPRESA:	PRIVADA ACTIVIDAD ECONOMICA:				I-INDEPENDIENTE	FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO				Actividades reguladoras y facilitadoras de la act	2020/01/23 NÚMERO AUTORIZACIÓN:			
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):	NO					9998676301			

TOTAL APORTES A PENSIÓN													
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO	
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	\$ 140.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 140.500	\$ 0	\$ 140.500	
SUBTOTALES:										\$ 140.500	\$ 0	\$ 140.500	

TOTAL APORTES A SALUD																
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	UPC	COTIZACIÓN	UPC	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS010	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	1		\$ 0		\$ 0		\$ 0	\$ 109.800	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800
SUBTOTALES:										\$ 109.800	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800	\$ 0	\$ 0	\$ 109.800

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES												
ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	1		\$ 0	\$ 0		\$ 0	\$ 4.600	\$ 4.600	\$ 0	\$ 0	\$ 4.600
SUBTOTALES:									\$ 4.600	\$ 0	\$ 0	\$ 4.600

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES																																																										
DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES										SEGURIDAD SOCIAL										PARAFISCALES																												
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	SAL INTEGRAL COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	PENSIÓN					SALUD					ARP					IBC	CCF					SENA	ICBF	ESAP	MINEDU								
																										ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP	APORTES VOLUNTARIOS	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APOORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	Vr UPC	TOTAL APOORTE	ADMIN		DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APOORTE	ADMIN					TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE	TOTAL APOORTE				
1	CC 55309264	CEPESDES PACHECO ADRIANA PAOLA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		\$ 877.803			NO								01-30										25-14 COLPENSIONES	30	\$ 877.803	\$ 140.500	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	Normal	\$ 140.500	CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD	30	\$ 877.803	\$ 109.800	\$ 0	\$ 109.800	14-23-POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS S.A.	30	\$ 877.803	55309264	\$ 4.600		\$ 0		\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0

TOTAL \$ 254.900