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	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
ARDILA	LEIVA	DAVID DE JESÚS

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1051830077

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 27 MES 12 AÑO 1996

PAÍS COLOMBIA

DEPTO BOLÍVAR

MUNICIPIO SAN JUAN NEPOMUCENO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 8 #9-43 BRR CENTRO

PAÍS COLOMBIA DEPT SANTANDER

MUNICIPIO PUERTO WILCHES

TELÉFONO 3136469861 EMAIL david27121996@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:* Bachiller Académico
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*	*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 2013
									X	

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 SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
TC	4	X		TÉCNICO EN SISTEMAS	12	2013	
UN	10	X		PROFESIONAL EN ADMÓN FINANCIERA	04	2019	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	*LO HABLA* R	B	MB	*LO LEE* R	B	MB	*LO ESCRIBE* R	B	MB

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*

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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
FUDETCAR		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOLÍVAR	EL GUAMO	fundenem@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
605-6632103	DÍA 08 MES 03 AÑO 2023	DÍA 15 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PROFESIONAL OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO	COMP. ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN	CR 140 20A-12 P1 LOC 2, El Guamo

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOLÍVAR	SAN JUAN NEPOMUCENO	asppas2019@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 01 MES 07 AÑO 2022	DÍA 15 MES 12 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
COORDINADOR GENERAL	COMP. ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN	Barrio Centro Cra. 8 Calle 10 - 3

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
JERONIMO MARTINS COLOMBIA SAS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOLÍVAR	SAN JUAN NEPOMUCENO	arahrservicioscompartidos@jeronimo-martins.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
+571 7965170	DÍA 21 MES 09 AÑO 2021	DÍA 08 MES 05 AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
OPERADOR DE TIENDA	VENTAS	Calle 100 No. 7 # 33 Torre 1 Piso 11, Bogotá Colombia

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*
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO* DÍA MES AÑO		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASPPAS		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOLÍVAR	SAN JUAN NEPOMUCENO		asppas2019@gmail.com
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*
3046540521	DÍA 01 MES 02 AÑO 2019		DÍA 15 MES 12 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	COMP. ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN		CR 11 No. 10-19 Barrio Centro
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ASPPAS		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOLÍVAR	SAN JUAN NEPOMUCENO		asppas2019@gmail.com
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*
3046540521	DÍA 14 MES 04 AÑO 2018		DÍA 31 MES 07 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	COMP. ADMINISTRATIVO Y DE GESTIÓN		CR 11 No. 10-19 Barrio Centro
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID	X		ESPAÑA
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
COMUNIDAD AUTÓNOMA DE MADRID	MADRID		
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*		*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 08 MES 11 AÑO 2017		DÍA 14 MES AÑO
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*
PASANTE DE INVESTIGACIÓN	DPTO. DE ECONOMÍA APLICADA		Ctra. de Húmera, s/n, 28224 Pozuelo de Alarcón, Madrid, España

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*

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	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
INNOVACIÓN STEREO			

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOLÍVAR	SAN JUAN NEPOMUCENO	injorge@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3166352575	DÍA 03 MES 04 AÑO 2017	DÍA 03 MES 11 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	ADMINISTRATIVA	Carrera 10 No. 11-24

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
INTERRAPIDÍSIMO			

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOLÍVAR	SAN JUAN NEPOMUCENO	pcjoyeria@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
605-6891941	DÍA 13 MES 09 AÑO 2016	DÍA 05 MES 05 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ADMINISTRADOR DE AGENCIA COMERCIAL	GERENCIA	CR 13 No. 9–20 Barrio Centro

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

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)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

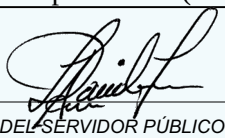
OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	4	4

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento San Juan Nepomuceno (Bolívar), 11 de enero de 2024



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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.051.830.077**

ARDILA LEIVA

APELLIDOS

DAVID DE JESUS

NOMBRES

David Ardila

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-DIC-1996**

SAN JUAN NEPOMUCENO
(BOLIVAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-ENE-2015 SAN JUAN NEPOMUCENO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-0507900-00673066-M-1051830077-20150226 **0043**300294A 1 41543304

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
y en su nombre

LA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA

CONFIERE EL TÍTULO DE

PROFESIONAL EN ADMINISTRACIÓN FINANCIERA

A

DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA

C.C. No. 1.051.830.077 expedida en San Juan Nepomuceno

POR HABER CUMPLIDO LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
Y EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

En el municipio de San Juan Nepomuceno, a 6 de abril de 2019

EL RECTOR

EL DECANO

EL SECRETARIO GENERAL

Registrado al Folio No. 942 del libro de Diplomas No. 49

38468

Scanned by CamScanner

LA UNIVERSIDAD DE CARTAGENA

Cartagena de Indias, Colombia

ACTA DE GRADO No. 32619342

En el Municipio de San Juan Nepomuceno a los Seis (06) días del mes de abril del año 2019, se llevó a cabo Ceremonia Solemne de graduación Colectiva, por solicitud del Decano de la Facultad de Ciencias Económicas al señor Rector, quien autorizó el acto mediante Resolución No. 00381 de fecha 05 de marzo de 2019, por medio de la cual otorga de acuerdo a la ley y los estatutos de la Universidad, el título de:

PROFESIONAL EN ADMINISTRACIÓN FINANCIERA

A

DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA

Portador de la cédula de ciudadanía No. 1.051.830.077 expedida en San Juan Nepomuceno a quien se le tomó el juramento de rigor y se le hizo entrega del diploma que lo autoriza para el ejercicio profesional como **PROFESIONAL EN ADMINISTRACIÓN FINANCIERA**, según las disposiciones legales vigentes.

Para constancia de lo expuesto, se firma la presente acta por todos los que en ella Intervinieron

EDGAR PARRA CHACON
Rector

JOSE DAVID PATIÑO MONCADA
Decano

YANINA ARRIETA LEOTTAU
Secretaria General

45256

Scanned by CamScanner

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

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

DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA

Con Tarjeta de Identidad No. 96.122.714.923

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

Título de

TÉCNICO EN

SISTEMAS

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en San Juan Nepomuceno,
a los diecinueve (19) días del mes de febrero de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
BIBIANA CECILIA PINTO TOVAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

BIBIANA CECILIA PINTO TOVAR
SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO
REGIONAL BOLÍVAR

8355063 - 19/02/2014
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 910400344286TI96122714923C.

REGIONAL BOLÍVAR

EL CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO

CERTIFICA

Que DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA identificado(a) con Tarjeta de Identidad No 96.122.714.923 de San Juan Nepomuceno, realizó y aprobó el programa de TÉCNICO EN SISTEMAS con las siguientes evaluaciones e intensidad horaria:

	EVAL	I.H.
Itinerario		
APLICAR HERRAMIENTAS OFIMÁTICAS, REDES SOCIALES Y COLABORATIVAS DE ACUERDO CON EL PROYECTO A DESARROLLAR	4.5 A	220
COMPRENDER TEXTOS EN INGLÉS EN FORMA ESCRITA Y AUDITIVA	4.5 A	180
IMPLEMENTAR LA ESTRUCTURA DE LA RED DE ACUERDO CON UN DISEÑO PREESTABLECIDO A PARTIR DE NORMAS TÉCNICAS INTERNACIONALES.	4.5 A	310
PROMOVER LA INTERACCIÓN IDÓNEA CONSIGO MISMO,	**4.5 A**	
REALIZAR MANTENIMIENTO PREVENTIVO Y PREDICTIVO QUE PROLONGUE EL FUNCIONAMIENTO DE LOS EQUIPOS DE COMPUTO.	4.5 A	310
RESULTADOS DE APRENDIZAJE ETAPA PRACTICA	4.5 A	880

Se expide en San Juan Nepomuceno, a los diecinueve (19) días del mes de febrero de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
BIBIANA CECILIA PINTO TOVAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

BIBIANA CECILIA PINTO TOVAR

SUBDIRECTOR CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO
REGIONAL BOLÍVAR

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 910400344286TI96122714923N.

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE BOLIVAR

Y EN SU NOMBRE LA

LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NORMAL SUPERIOR "MONTES DE MARIA"

San Juan Nepomuceno, Bolívar

Acreditada de Calidad y Desarrollo por el Ministerio de Educación Nacional, Resolución 2631 del 4 de noviembre de 2003 y verificada de condiciones de calidad mediante Resolución No. 7017 del 06 de agosto de 2010.

CONFIERE A:

ARDILA LEIVA DAVID DE JESUS

Identificado(a) con la C.C/T.I.No.**96122714923 San Juan Nepomuceno, Bolívar**

El Título de

BACHILLER ACADEMICO

CON PROFUNDIZACION EN PEDAGOGIA

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Básica y Media, según los planes y programas vigentes contemplados en el Proyecto Educativo Institucional de la Institución Educativa Normal Superior "Montes de María"

Rector

Secretaria

Este diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación (Decreto No. 921 de 1994)

Anotado en el control del plantel en el Libro No. 2 Folio No. 50 Diploma No. 11

Dado en San Juan Nepomuceno, Bolívar, a los 05 días del mes de Diciembre de 2013

INSTITUCION EDUCATIVA NORMAL SUPERIOR "MONTES DE MARIA"
Acreditada de Verificación Calidad y Desarrollo por el M.E.N., según Resol. No. 7017 del 06 de agosto de 2010
y de Calidad y Desarrollo, según Resolución Nº 2163 de 04 de noviembre de 2003
Transición – Primaria - Bachillerato con profundización en Pedagogía – Formación Complementaria
Telefax: 6890284 – 6892176, San Juan Nepomuceno, Bolívar
DANE No. 113657000018 – NIT. 806-013-259
****

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION

En la ciudad de San Juan Nepomuceno, Bolívar, a los 5 días del mes de Diciembre de 2013, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, el suscrito Rector y Secretaria, en la Rectoría de la Institución Educativa Normal Superior "Montes de María", Institución, verificada de condiciones de calidad mediante Resolución No.7017 del 06 de agosto de 2010, otorgada por el Ministerio de Educación Nacional, para legalizar los estudios en los niveles Básica, Media y Formación Complementaria.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el título de **BACHILLER CON PROFUNDIZACION EN PEDAGOGIA,** a los graduandos cuyos nombres, apellidos y números de documento de identidad se relacionan a continuación:

NOMBRES Y APELLIDOS: ARDILA LEIVA DAVID DE JESUS
DOCUMENTO DE IDENTIDAD C.C/T.I.No: 96122714923 San Juan Nepomuceno, Bolívar

Es fiel copia tomada del libro de acta general de grado No.02 Acta No.12 de fecha, 5 de diciembre de 2013, que consta de 171 alumnos, comienza con el nombre de **ACOSTA BARRIOS ALBERTO JOSE** y termina con el nombre de: **YOLY PINTO DORIS MARIA**, firmada por el Licenciado, **ANTONIO LUIS HERRERA CARMONA**, Rector y **YOLANDA PEREZ CASTRO,** Secretaria.

LIC. ANTONIO HERRERA CARMONA
Rector

YOLANDA PEREZ CASTRO
Secretaria

LA FUNDACIÓN ETNOEDUCATIVA PARA EL DESARROLLO DE CARTAGENA Y LA REGION CARIBE- FUDETCAR

CERTIFICA

Que el señor, **DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA** identificada con cédula de ciudadanía número 1051830077, prestó sus servicios profesionales como **PROFESIONAL OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO** en el municipio de El Guamo del departamento de Bolívar, mediante un contrato de prestación de servicios desde 8 de marzo de 2023 hasta el 15 de diciembre de 2023 en la ejecución del Contrato de Aportes No. 13001732023 con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF, cuyo objeto fue "Prestar los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral en el Servicio de Educación Inicial Rural -EIR- de conformidad con el Manual Operativo de la Modalidad Familiar, el Lineamiento Técnico para la Atención a la Primera Infancia y las directrices establecidas por el ICBF, en armonía con la Política de Estado para el Desarrollo Integral de la Primera Infancia De Cero a Siempre"

Esta constancia se expide a los 22 días del mes de diciembre Del 2023.

Cordialmente,

CAROLINA ANDREA MARTINEZ BETANCOURTH
Representante Legal

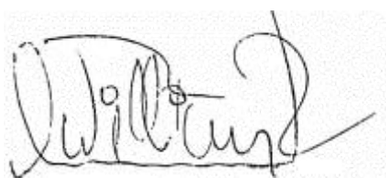
LA ASOCIACIÓN PARA LA PRODUCCIÓN AUTOGESTIONARIA Y SOSTENIBLE - ASPPAS

CERTIFICA QUE

El señor **DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA** identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1051830077 se encontró vinculado a nuestra entidad desde el 01 de julio de 2022 hasta el 15 de diciembre de 2022 con un contrato por prestación de servicios desempeñándose en el cargo de **COORDINADOR GENERAL** de la asociación en el marco del contrato de aportes No. 13002812022 suscrito con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar (ICBF). Desarrollando las siguientes funciones:

1. Realizar acciones de coordinación técnica y administrativa, del fortalecimiento de los servicios de atención a la primera infancia.
2. Orientar, acompañar y monitorear el proceso de atención integral a partir de los lineamientos y orientaciones técnicas para la prestación del servicio en la modalidad familiar.
3. Asumir un papel activo en la defensa de los derechos de las niñas y los niños, siendo garante en la aplicación de lineamientos, políticas y normas que desde el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar -ICBF.
4. Orientar el diseño, implementación, seguimiento y evaluación del plan de cualificación para el talento humano con el fin de promover la calidad en la interacción con los participantes, las familias y otras personas significativas dentro del programa.
5. Capacitar a los profesionales del componente proceso pedagógico en los aspectos técnicos, conceptuales y metodológicos del componente.
6. Identificar, resolver y acompañar los requerimientos técnicos que durante la ejecución del contrato se presenten desde el ICBF.
7. Aportar acciones que enriquezcan la estrategia de fortalecimiento de los servicios de atención a la primera infancia, de acuerdo con los referentes técnicos establecidos.
8. Liderar los comités técnicos, y reuniones de seguimiento establecidos en las obligaciones del contrato.
9. Asegurar la planificación estratégica, implementación y seguimiento del fortalecimiento de los servicios de atención a la primera infancia con EAS y UDS para el cumplimiento del objeto y las obligaciones específicas del contrato.
10. Realizar el monitoreo y evaluación de los planes y acciones del Fortalecimiento.
11. Realizar seguimiento a los resultados de los indicadores de gestión de la modalidad, para definir planes de acción, preventivos o correctivos, acordes con las orientaciones y lineamientos técnicos del ICBF.
12. Apoyar la toma de decisiones, identificar problemas, señalar oportunidades de mejora dentro del fortalecimiento.
13. Identificar necesidades de acompañamiento que se requiere en su componente a las UDS y EAS que así lo requieran.
14. Supervisar y acompañar la realización del informe técnico de actividades mensuales de acuerdo a las orientaciones y lineamientos establecidos por el ICBF.

Este certificado se expide a solicitud del interesado a los 14 días del mes de Enero de 2023 para ser presentada a quien interese.



WILLIAM M. LORA REYES
Representante Legal

La información contenida en el presente documento está sujeta a validación telefónica o al correo asppas2019@gmail.com y podrá realizarse de Lunes a Viernes en el horario de 08:00 a.m. a 4:00 p.m.

JERÓNIMO MARTINS COLOMBIA SAS

CERTIFICA QUE:

El Señor DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1051830077, estuvo vinculado a nuestra compañía desde el 21 de Septiembre de 2021 hasta el 08 de Mayo de 2022 con un contrato a término Indefinido.

El último cargo que desempeñó fue Operador de Tienda con un Salario Mensual de COP $ 1.293.000,00.

Este certificado se expide a solicitud del interesado a los 23 días del mes de Mayo de 2022 para ser presentada a quien interese.



Daniel Eduardo Gomez Raigoso
Gerente Sr. Servicios Compartidos RH

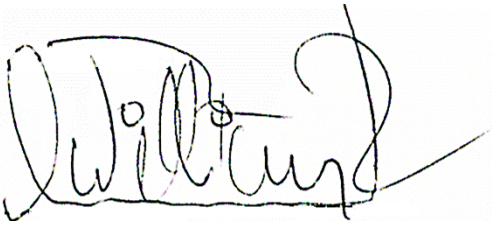
EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN PARA LA PRODUCCION AUTOGESTIONARIA Y SOSTENIBLE DE SUCRE – ASPPAS DIMF CONSTRUCTORES DEL MAÑANA

CERTIFICA

Que, **DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA** identificado con cédula de ciudadanía No. 1.051.830.077 de San Juan Nepomuceno (Bolívar), laboró en esta entidad bajo el cargo de **AUXILIAR ADMINISTRATIVO**, en la modalidad familiar de la Asociación. Durante un lapso de once (11) meses, comprendidos desde el 01 de febrero de 2019 hasta el 15 de diciembre de 2019.

Para constancia se expide la presente certificación en San Juan Nepomuceno (Bolívar), a los diecisiete (17) días del mes de diciembre de 2019.

Atentamente,



WILLIAM M. LORA REYES
C.C. 73112227/ Cartagena
Representante Legal
ASPPAS
NIT. 823001041-2

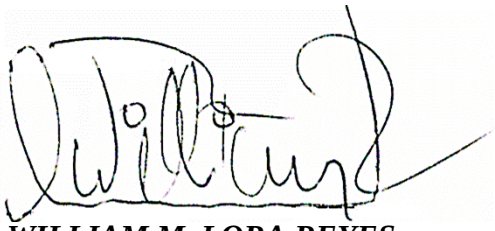
EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN PARA LA PRODUCCION AUTOGESTIONARIA Y SOSTENIBLE DE SUCRE – ASPPAS DIMF CONSTRUCTORES DEL MAÑANA

CERTIFICA

Que el señor, **David de Jesús Ardila Leiva** identificado con cédula de ciudadanía número **1.051.830.077**, de San Juan Nepomuceno, Bolívar, laboró en nuestra Asociación en el cargo de **Auxiliar Administrativo**, en la modalidad familiar de la Asociación. Durante un lapso de tres (3) meses, correspondiente desde el 01 de abril de 2018 hasta el 31 de julio de 2018.

Para constancia se expide la presente certificación en San Juan Nepomuceno, Bolívar a los dos (02) días del mes de agosto de 2018.

Atentamente,



WILLIAM M. LORA REYES
C.C. 73112227/ Cartagena
Representante Legal
ASPPAS
NIT 823001041-2

UNIVERSIDAD COMPLUTENSE
MADRID
Máster Universitario en
Economía Internacional y
Desarrollo
Juan Manuel Ramírez-Cendrero
Coordinador

Madrid, 5 de abril de 2018

CONSTANCIA DE REALIZACIÓN DE PASANTÍA EN LA UNIVERSIDAD COMPLUTENSE DE MADRID

DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA, estudiante del Programa de Administración Financiera de la Universidad de Cartagena, llevó a cabo una estancia en la Facultad de Ciencias Económicas y Empresariales de la Universidad Complutense de Madrid, alcanzando el cumplimiento de los objetivos de la pasantía acorde con el plan de trabajo. El periodo de la estancia se desarrolló en el periodo de noviembre y diciembre de 2017.

Para que conste a los efectos oportunos:

JUAN MANUEL RAMIREZ CENDRERO, PhD
Coordinador
Master en Economía Internacional y Desarrollo
Universidad Complutense de Madrid - UCM

EL DIRECTOR DE LA EMISORA INNOVACIÓN STEREO SAN JUAN NEPOMUCENO, SEÑOR JORGE LOZANO MARTINEZ, IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 12.531.357 EXPEDIDA EN BARRANQUILLA, ATLÁNTICO.

CERTIFICA:

Que el señor DAVID DE JESÚS ARDILA LEIVA, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.051.830.077 expedida en San Juan Nepomuceno, Bolívar laboró en esta entidad durante cinco (5) meses, en el período comprendido del 03 de junio de 2017 hasta el 03 de noviembre de 2017; desempeñando satisfactoriamente el cargo de: AUXILIAR ADMINISTRATIVO.

Para constancia se firma en San Juan Nepomuceno, Bolívar a los seis (06) días del mes de noviembre de 2017.

JORGE LOZANO MARTÍNEZ
RUT. 12.531.357 – 6
Director

Carrera 10 No. 11-24 San Juan Nepomuceno – Bolívar – Colombia
Teléfono: (095) – 6890039 – Cel.: 316 635 2575
Website: www.innovacionstereosanjuan.com
E-mail: injorge@hotmail.com – innovacionstereo107.0@hotmail.com

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA AGENCIA ÍNTER RAPIDISIMO S.A. SAN JUAN NEPOMUCENO/BOLIVAR – CÓDIGO: 2908

Señor **LUIS ALBERTO FLOREZ ARRIETA**, mayor de edad e identificado con cédula de ciudadanía N° 73.104.397 expedida en San Juan Nepomuceno (Bolívar).

CERTIFICA

Que el señor **DAVID DE JESÚS ARDILA LEIVA** mayor de edad e identificado con cédula de ciudadanía N° 1.051.830.077 expedida en San Juan Nepomuceno (Bolívar), laboró en esta empresa, desempeñando el cargo de **ADMINISTRADOR** de la Agencia Comercial del municipio de San Juan Nepomuceno, con código: 2908. Por un lapso de ocho (8) meses transcurridos desde septiembre 13 de 2.016 hasta mayo 05 de 2.017.

Para efectos del interesado, se expide y firma esta certificación en San Juan Nepomuceno, Bolívar, a los siete (7) días del mes de mayo del 2.017.



LUIS ALBERTO FLOREZ ARRIETA
C.C. N° 73.104.397
REPRESENTANTE LEGAL
AGENCIA CÓDIGO: 2908
ÍNTER RAPIDISIMO S.A.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1051830077

Cursó y aprobó la acción de Formación

CALIDAD: GESTION DEL MEJORAMIENTO CONTINUO..

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Barranquilla. a los veintinueve (29) dias del mes de noviembre de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

JACQUELINE ROJAS SOLANO
Subdirectora (E)
CENTRO PARA EL DESARROLLO AGROECOLÓGICO Y AGROINDUSTRIAL
REGIONAL ATLÁNTICO

94342309 - 29/11/2023
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9103002865105CC1051830077C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1051830077

Cursó y aprobó la acción de Formación

CONTRATACION Y AFILIACION A SEGURIDAD SOCIAL EN EL ENTORNO LABORAL.

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Bogotá. a los doce (12) dias del mes de diciembre de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por



TATIANA LENKE MATALLANA ROA
Subdirector (E)
CENTRO DE GESTION ADMINISTRATIVA
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

94319517 - 12/12/2023
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9404002864437CC1051830077C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1051830077

Cursó y aprobó la acción de Formación

APLICACION DE LA ESTRATEGIA PARA LA PROTECCION INTEGRAL DE DERECHOS DE NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES.

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Dosquebradas. a los veintiun (21) dias del mes de noviembre de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por



SANDRA YULIETH GARCIA GONZALEZ
Subdirectora
CENTRO DE DISEÑO E INNOVACIÓN TECNOLÓGICA INDUSTRIAL
REGIONAL RISARALDA

94265417 - 21/11/2023
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9223002862907CC1051830077C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1051830077

Cursó y aprobó la acción de Formación

PRIMEROS AUXILIOS PSICOLOGICOS.

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Cartagena. a los veintiseis (26) dias del mes de octubre de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

YENY LINEY ROMERO OCHOA
Subdirectora
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL BOLÍVAR

93868404 - 26/10/2023
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9304002851804CC1051830077C.

FUNDESOL

En cumplimiento de la Ley 115 y del Decreto 1075, artículo 2.6.6.8 de educación Informal, acredita que:

DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA

Con cédula de ciudadanía No. 1051830077

Asistió y participó del:

DIPLOMADO: LA DIDÁCTICA COMO HERRAMIENTA FUNDAMENTAL PARA EL MEJORAMIENTO DEL DESEMPEÑO PROFESIONAL DE LOS AGENTES EDUCATIVOS, EN EL DESARROLLO INTEGRAL DE LOS NIÑOS Y NIÑAS EN LA EDUCACION INICIAL

Con una intensidad horaria de noventa y seis (96) horas, iniciando el 1 de Septiembre y finalizando el 31 de Octubre de 2023.

Dado en San Jacinto el 31 de Octubre de 2023

DAMARIS BETANCOURTH LESCANO
Representante legal

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1051830077

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

Orientar acciones de salud de acuerdo con protocolos y políticas de primera infancia - NIVEL AVANZADO

Código: 230101255 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en GIRARDOT. A los dos (2) días del mes de Octubre de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por



1701445 - 02/10/2023
No Y FECHA REGISTRO

LUIS JAVIER PRADA PAEZ
Subdirector (E) CENTRO DE LA TECNOLOGÍA DEL DISEÑO Y LA PRODUCTIVIDAD EMPRESARIAL REGIONAL CUNDINAMARCA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 951100230101255231CC1051830077C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1051830077

Cursó y aprobó la acción de Formación

ACTUALIZACION DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

con una duración de 20 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en La Dorada. a los diecinueve (19) dias del mes de septiembre de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por



ALEJANDRO RAMIREZ GOMEZ
Subdirector (E)
CENTRO PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL
REGIONAL CALDAS

93332906 - 19/09/2023
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9515002836041CC1051830077C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1051830077

Cursó y aprobó la acción de Formación

SISTEMA DE GESTION DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

con una duración de 50 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Itaguí. a los seis (6) dias del mes de octubre de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

CARLOS FREYMAN QUINTERO GONZALEZ
Subdirector (E)
CENTRO TECNOLÓGICO DEL MOBILIARIO
REGIONAL ANTIOQUIA

93356951 - 06/10/2023
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9205002835096CC1051830077C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1051830077

Cursó y aprobó la acción de Formación

ADMINISTRACION DE RECURSOS HUMANOS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Armenia. a los cuatro (4) dias del mes de septiembre de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

César Augusto Ospina P.

CESAR AUGUSTO OSPINA PUERTAS
Subdirector
CENTRO DE COMERCIO Y TURISMO
REGIONAL QUINDÍO

92784973 - 04/09/2023
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9538002818388CC1051830077C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1051830077

Cursó y aprobó la acción de Formación

PEDAGOGIA HUMANA.

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Aguachica. a los veintidos (22) dias del mes de agosto de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

YALEINIS MONTERO TRIANA
Subdirectora (E)
CENTRO AGROEMPRESARIAL
REGIONAL CESAR

92196242 - 22/08/2023
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9520002802411CC1051830077C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1051830077

Cursó y aprobó la acción de Formación

IMPLEMENTACION DE ACCIONES EDUCATIVAS PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ESTRATEGIAS DE ENTORNOS SALUDABLES

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Mosquera. a los quince (15) dias del mes de agosto de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

NELSON OCTAVIO GÓMEZ BOTERO
Subdirector
CENTRO DE BIOTECNOLOGIA AGROPECUARIA
REGIONAL CUNDINAMARCA

92209762 - 15/08/2023
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9512002802849CC1051830077C.

FUNSAMA

Licencia de Funcionamiento Nº 1945
Secretaria de Educación de Bolívar
Nit 9004154260

Cód.: 1239

CERTIFICA QUE:

DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA

Identificado (a) con C.C y/o T.I N°1.051.830.077

Asistió al Diplomado:

DESARROLLO INFANTIL EN LA PRIMERA INFANCIA

Duración 60 horas

Dado en El Carmen de Bolívar a los 18 días del mes de noviembre de 2022.

Jaquelin Jabba Bohórquez
Directora

FUNSAMA

Licencia de Funcionamiento Nº 1945
Secretaria de Educación de Bolívar
Nit 9004154260

Cód.: 1239

CERTIFICA QUE:

DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA

Identificado (a) con C.C y/o T.I N°1.051.830.077

Asistió al Curso:

LA VIOLENCIA FAMILIAR Y SU INCIDENCIA EN EL DESARROLLO INFANTIL

Duración 20 horas

Dado en El Carmen de Bolívar a los 30 días del mes de noviembre de 2022.

Jaquelin Jabba Bohórquez
Directora

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA

Con Cedula de Ciudadania No. 1.051.830.077

Cursó y aprobó la acción de Formación

GESTION DE PROYECTOS COMUNITARIOS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en San Juan Nepomuceno, a los treinta (30) días del mes de abril de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
ROBERTO PLATA CHACON
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ROBERTO PLATA CHACON
Subdirector
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL BOLÍVAR

52285133 - 30/04/2018
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9304001664448CC1051830077C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA

Con Cedula de Ciudadania No. 1.051.830.077

Cursó y aprobó la acción de Formación

PLANEACION ESTRATEGICA DE PROYECTOS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cartagena, a los veintisiete (27) días del mes de marzo de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
ROBERT ANDRES LLINAS LASTRA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ROBERT ANDRES LLINAS LASTRA
Subdirector
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL BOLÍVAR

42054556 - 27/03/2017
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9304001370116CC1051830077C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA

Con Cedula de Ciudadania No. 1.051.830.077

Cursó y aprobó la acción de Formación

GESTIÓN EMPRESARIAL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cartagena, a los veintinueve (29) días del mes de agosto de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
FRANKLIN GABRIEL AMADOR HAWKINS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

FRANKLIN GABRIEL AMADOR HAWKINS
SUBDIRECTOR
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL BOLÍVAR

38080128 - 29/08/2016
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9304001252648CC1051830077C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA

Con Cedula de Ciudadania No. 1.051.830.077

Cursó y aprobó la acción de Formación

FINANZAS Y MERCADEO PARA UN PLAN DE NEGOCIOS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cartagena, a los veintisiete (27) días del mes de octubre de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
FRANKLIN GABRIEL AMADOR HAWKINS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

FRANKLIN GABRIEL AMADOR HAWKINS
Subdirector de centro
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL BOLÍVAR

39514708 - 27/10/2016
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9304001295943CC1051830077C.

Universidad de Cartagena
Fundada en 1827

Acreditación Institucional de Alta Calidad
Resolución 2583 del 26 de febrero de 2014. Ministerio de Educación Nacional

OTORGA
CERTIFICADO

DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA

Identificado con CC 1051830077 por su participación en calidad de ASISTENTE en el XVI Seminario del programa de Administración Industrial de la Universidad de Cartagena, titulado "INNOVACIÓN Y SOSTENIBILIDAD AMBIENTAL: EL RETO DEL SIGLO XXI"
Realizado en Cartagena de Indias el día 20 de Mayo del 2016.

Arturo Rodríguez
Decano, Facultad Ciencias Económicas

José Morelos
Director, Programa de Administración Industrial

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA

Con Tarjeta de Identidad No. 96.122.714.923

Cursó y aprobó la acción de Formación

ANALISIS FINANCIERO.

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Armenia, a los cuatro (4) días del mes de diciembre de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
OLGA LUCIA QUINTERO OCAMPO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

OLGA LUCIA QUINTERO OCAMPO
SUBDIRECTORA
CENTRO PARA EL DESARROLLO TECNOLÓGICO DE LA CONSTRUCCIÓN Y LA INDUSTRIA
REGIONAL QUINDÍO

24866289 - 04/12/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 923100872875TI96122714923C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA

Con Cedula de Ciudadania No. 1.051.830.077

Cursó y aprobó la acción de Formación

CONTABILIDAD EN LAS ORGANIZACIONES.

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Medellín, a los veintidos (22) días del mes de abril de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
ANGELA MARIA VALDERRAMA VELEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ANGELA MARIA VALDERRAMA VELEZ
SUBDIRECTORA
CENTRO DE COMERCIO
REGIONAL ANTIOQUIA

34626483 - 22/04/2016
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9301001166535CC1051830077C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA

Con Tarjeta de Identidad No. 96.122.714.923

Cursó y aprobó la acción de Formación

HERRAMIENTAS OFIMATICAS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en El Carmen De Bolívar, a los veinte (20) días del mes de noviembre de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
BIBIANA CECILIA PINTO TOVAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

BIBIANA CECILIA PINTO TOVAR
SUBDIRECTOR
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO
REGIONAL BOLÍVAR

10372167 - 20/11/2012
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 910400422325TI96122714923C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA

Con Tarjeta de Identidad No. 96.122.714.923

Cursó y aprobó la acción de Formación

INFORMATICA: MICROSOFT WORD, EXCEL E INTERNET

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en San Juan Nepomuceno, a los veinticinco (25) días del mes de noviembre de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
BIBIANA CECILIA PINTO TOVAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

BIBIANA CECILIA PINTO TOVAR
SUBDIRECTOR
CENTRO AGROEMPRESARIAL Y MINERO
REGIONAL BOLÍVAR

7273789 - 25/11/2011
FECHA REGISTRO

La presente Certificación electrónica tiene validez jurídica y legal en Colombia, conforme a la LEY 527 DE 1999, el Decreto reglamentario 1747 de 2.000 y las demás normas que las complementen, modifiquen o reemplacen. Para verificar la autenticidad de cualquier copia impresa, se deberá efectuar la consulta a través de la página http://sis.senavirtual.edu.co, en la cual se encuentra almacenado y disponible el documento digital original bajo el número 910400301592TI96122714923C. Cualquier copia impresa de este documento no tiene validez legal ni jurídica.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 250531295

PIB
23:06:48

Bogotá DC, 13 de julio del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1051830077:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy sábado 13 de julio de 2024, a las 23:02:16, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1051830077
Código de Verificación	1051830077240713230216

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 11:06:04 PM horas del 13/07/2024, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1051830077**
Apellidos y Nombres: **ARDILA LEIVA DAVID DE JESUS**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 14/07/2024 12:08:04 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1051830077 .**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **98101897** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 23:11:18 horas del 13/07/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1051830077,** Apellidos y Nombres **ARDILA LEIVA DAVID DE JESUS**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **FUNDACION CORALINA**, con NIT **806013845-7** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2024

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

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

El(la) suscrito(a) _DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA_____ identificado con C.C./ C.E./ P.P No. _1.051.830.077_ expedida en_San Juan Nepomuceno (Bolívar)_, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

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

Se suscribe en la ciudad de _San Juan Nepomuceno_, el día _primero_ (01) de _febrero_____ de 2024_.

Firma _____
Nombre _DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA_____
Cédula _1.051.830.077 de San Juan Nepomuceno__

PÚBLICA

De conformidad con lo dispuesto en la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, actuando libre y voluntariamente, autorizo expresa e inequívocamente al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF, para que realice la recolección, , almacenamiento,, procesamiento, administración, transferencia y tratamiento de los datos personales que suministro de manera veraz y completa, con la finalidad de ser utilizados para los aspectos relacionados con la elaboración, suscripción y seguimiento a la ejecución de los contratos; la generación de registros, reportes y publicación de la gestión contractual establecidos normativamente, y tramitado en el marco de las políticas y procedimientos establecidos en el ICBF, así como el cumplimiento a los requerimientos de autoridades judiciales y entes de control interno y externo de la Entidad frente a los contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión.

Así mismo, declaro que conozco la finalidad de la recolección y tratamiento de mis datos personales y que se realizará por el ICBF, en ejercicio propio de sus funciones legales y su misionalidad de conformidad con la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en el portal www.icbf.gov.co Manifiesto que fui informado(a) que en caso de que la Entidad solicite recolectar información, tengo derecho a contestar o no las preguntas que se me formulen y a entregar o no los datos solicitados. Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar su discriminación, tales como aquellos que revelen el origen racial o étnico, la orientación política, las convicciones religiosas o filosóficas, la pertenencia a sindicatos, organizaciones sociales, de derechos humanos o que promueva intereses de cualquier partido político o que garanticen los derechos y garantías de partidos políticos de oposición así como los datos relativos a la salud y a la vida sexual, que como titular de la información, fui informado de los derechos y deberes con que cuento, especialmente a conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través de los canales presenciales, el correo electrónico: atencionalciudadano@icbf.gov.co, línea gratuita Nacional: (57) 01 8000 91 80 80 y en Bogotá (571) 437 76 30, atención en el Chat virtual disponible de lunes a domingo, 24 horas en www.icbf.gov.co y servicio de Video llamada de lunes a viernes de 7:00 AM a 7:00 PM en jornada continua en www.icbf.gov.co.

Leído lo anterior y al diligenciar este formato de autorización de tratamiento de datos personales informo que como titular **autorizo** de manera previa, explícita e inequívoca al instituto Colombiano de Bienestar Familiar, para realizar el tratamiento de mis datos personales entregados a la Entidad, dentro de las finalidades legales, contractuales, comerciales y las aquí contempladas, conforme con la Política de tratamiento de datos personales, política publicada en el portal web www.icbf.gov.co ; además, declaro como titular que antes de entregar los datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Se suscribe en la ciudad de San Juan Nepo. , el día primero (01) de febrero de 20 24.

Firma _____

Nombre DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA

Cédula 1.051.830.077 de San Juan Nepomuceno

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

Yo: DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA, de nacionalidad COLOMBIANA identificado(a) con CC X CE ____ No. 1.051.830.077 expedida en la ciudad de San Juan Nepomuceno, suscribo el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE LA INFORMACIÓN,** en relación con la información clasificada o reservada que sea puesta a mi disposición por el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF, manteniendo su confidencialidad, disponibilidad e integridad.

Como consecuencia a lo anterior, manifiesto que me comprometo a:

1. Dar aplicación a la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, el capítulo 25 del título 2 de la parte 2 del libro 2 del Decreto 1074 de 2015, así como los procedimientos y formatos asociados a la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información, Seguridad Digital y Continuidad de la Operación que se encuentran publicadas en la página web www.icbf.gov.co.
2. Utilizar los repositorios de almacenamiento de información dispuestos por el ICBF.
3. Utilizar la información únicamente en los términos autorizados y establecidos en las políticas de la Entidad y entregar toda información de inmediato a la persona designada por el ICBF, una vez haya suspensión o terminación del contrato o cambio en las obligaciones; absteniéndome de mantener copia parcial o total de la información obtenida o generada con ocasión del desarrollo del objeto contractual.
4. Garantizar que la seguridad de la información, que se pone en mi conocimiento y custodia, se está ejerciendo sobre ella la debida diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de responsabilidad y cuidado que ponga a disposición el Instituto, de conformidad a lo dispuesto en la Política de Seguridad y privacidad de la Información, seguridad digital y continuidad de la Operación del ICBF.
5. Propender por la seguridad de la información que se pone en mi conocimiento, ejerciendo sobre ella debida diligencia y haciendo uso de las medidas y medios técnicos de protección y custodia que ponga a disposición el Instituto, todo ello de acuerdo con lo dispuesto en la Política de Seguridad de la Información del ICBF.
6. No usar la información suministrada para fines distintos al cumplimiento del contrato suscrito con el ICBF, así como no utilizarla de forma alguna, que pudiere causar perjuicio directo o indirecto a los titulares o terceros de la información.

7. No revelar, divulgar, exhibir, mostrar, hacer circular, compilar, sustraer, ofrecer, vender, intercambiar, captar, interceptar, modificar, recolectar, almacenar, o replicar la información dada a conocer por el ICBF, inclusive después de finalizada su vinculación contractual o culminado el tratamiento de información realizado en ejercicio de las labores encomendadas, de conformidad con el **Principio de Confidencialidad** contenido en el Literal H artículo 4 de la Ley 1581 de 2012.No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en sitios de Internet u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo las políticas establecidas por el ICBF y las condiciones de seguridad necesarias, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas que sean necesarias para otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.
8. No publicar ni disponer de la información puesta en mi conocimiento en la web It u otros medios de divulgación o comunicación masiva, conservando la información a la que tenga acceso bajo la Política de Tratamiento de Datos Personales y la Política de Seguridad y Privacidad de la Información entre otras políticas adoptadas en el ICBF y las condiciones de seguridad requeridas, disponiendo de las medidas técnicas, humanas y administrativas necesarias para

PÚBLICA

otorgar seguridad e impedir su adulteración, pérdida, consulta, uso o acceso no autorizado o fraudulento.

9. Tengo conocimiento que el incumplimiento de las anteriores disposiciones y compromisos facultará al Supervisor del contrato para compulsar y dar traslado a las autoridades competentes con el fin de que sean adelantadas las actuaciones administrativas, civiles, disciplinarias y penales a las que haya lugar.

Se suscribe en la ciudad de San Juan Nepomuceno (Bol.), el día primero (01) de febrero de 2024.



Firma _____

Nombre DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA

Cédula 1.051.830.077 de San Juan Nepomuceno (Bol.)

PÚBLICA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERAN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLITICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012
Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

CERTIFICA QUE:

El (La) Señor(a) **DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA** identificado con **Cédula de ciudadanía** número **1051830077** registra en nuestra Base de Datos en condición de: **Cotizante**.

Estado de la Afiliación:	**Activo**
IPS de atención:	**ESE HOSPITAL LOCAL SAN JUAN NEPOMUCENO**
Categoría:	**A**
Fecha de afiliación:	**16/05/2012**

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) **A QUIEN INTERESE** el 11 de enero del 2023. Esta es el reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

Observaciones:

- NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS
- No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS
- Puede consultar más detalle en nuestra página web www.mutualser.com opción Ser Afiliado
- Línea permanente 24 Horas 018000116882

Cordialmente,



LUIS BARRAZA
Director de Operaciones - Contributivo
infocontributivo@mutualser.org
MUTUAL SER EPS

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.051.830.077**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 11 de Enero del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Medellín, 11 January 2024

SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.
CERTIFICA:

Que la información detallada a continuación corresponde a lo que se encuentra registrado en los sistemas de ARL SURA S.A. a la fecha 11/01/2024 13:38, con relación a la afiliación y cobertura de DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA 1051830077, afiliado en calidad de Trabajador Independiente Voluntario.

Fecha de Inicio de cobertura: 01/07/2022
Fecha de fin de cobertura:
Estado actual de la cobertura: EN COBERTURA
Código de ocupación: 4311
Descripción ocupación: Auxiliar contable, financiero y cálculo de costos.
Clase de riesgo: 1
Porcentaje de cotización: 0.522

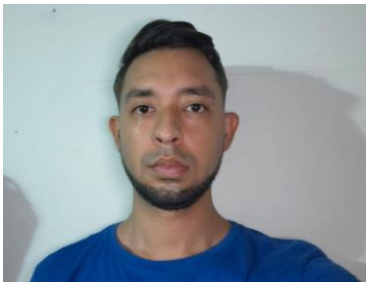
Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes: C10518300772401149136

Atentamente,

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Dirección IP:181.78.21.150,



CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

No. 1 (#28593)

Examen Ingreso

CIUDAD: SANTA ROSA DEL SUR **FECHA:** 22 (DD) 07 (MM) 2024 (AAAA) 11:31 AM (HORA)

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE			
Nombre de la Empresa: PARTICULAR		Cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO	
Sede: PARTICULAR		Sección / Empresa en Misión:	

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE			
Primer nombre: DAVID	Segundo nombre: DE JESUS	Primer apellido: ARDILA	Segundo apellido: LEIVA
Tipo de Identificación: Cédula de ciudadanía	**Número:** 1051830077	**Edad:** 27 Años	

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

● Sin limitaciones o restricciones para el cargo ○ Con Restricciones o limitaciones para el cargo ○ Aplazado

Motivo del aplazamiento:

Se recomienda valoración por EPS: ● SI ○ NO Se entrega formato de remisión a EPS: ● SI ○ NO

LIMITACIONES O RESTRICCIONES

Describa cuales son, ante que condiciones o funciones, cuales factores de riesgo. T (temporal) P (Permanente)

Agentes o Factores de Riesgo	T	P	Recomendaciones
	○	○	

Recomendaciones:

ADECUADA HIGIENE POSTURAL, ESTILOS DE VIDA SALUDABLES, BUENA INDUCCION AL CARGO, PAUSAS ACTIVAS, AUTOCUIDADO EN ACTIVIDADES FUERA DEL TRABAJO, CONTROL PERIODICO OCUPACIONAL, CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, ACTIVIDAD FISICA DIARIA, BUENOS HABITOS ALIMENTARIOS.

EXÁMENES REALIZADOS

☑ Examen Ingreso ☑ E. Medico Enfasis Osteomuscular

Otros exámenes:

Incluir en Programas de Vigilancia Epidemiológica: ☐ Cardiovascular ☐ Osteomuscular ☐ Auditivo ☐ Visual ☐ Respiratorio

Consentimiento informado del Aspirante o trabajador: Autorizo al Dr(a) abajo mencionado(a) Profesional adscrito a GRUPO MEDICO A & G I.P.S S.A.S a realizar a mí el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es) registrado(s) en este documento.El Dr(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico ocupacional junto con su(s) paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínico(s) acupacional(es), la asesoría antes de las tomas de las pruebas. Entiendo que la realización de las pruebas ocupacionales es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes que se realizara el(los) examen(es) ocupacional(es). Fuí informado de las medidas que tomará GRUPO MEDICO A & G I.P.S S.A.S para proteger la confidencialidad de la información de los exámenes realizados a mí. Manifiesto que he leído y comprendido perfectamente y que me encuentro en la capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma:

Nombre: Dr(a) LISETH ANDREA GALVIS MARIN

Registro Médico: 1707 Licencia Salud Ocupacional: 024652

Aspirante o trabajador

Firma:

Nombre: DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA

Documento Identidad: 1051830077

Se realiza la atención del usuario cumpliendo con los protocolos de Bioseguridad para COVID-19 en atención a los lineamientos de autoridades competentes como Ministerios de Trabajo, Salud y Seguridad Social.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14971632071

(415)7707212489984(8020) 000001497163207 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 5 1 8 3 0 0 7 7	4	Impuestos de Cartagena 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 5 1 8 3 0 0 7 7	2 0 1 5 0 1 0 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	San Juan Nepomuceno 6 5 7

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
ARDILA	LEIVA	DAVID	DE JESUS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	San Juan Nepomuceno 6 5 7

41. Dirección principal: CR 2 9 A 85 BRR LA FLORESTA

42. Correo electrónico: david27121996@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
1 3 2 0 1 0	3 1 3 6 4 6 9 8 6 1	

CLASIFICACIÓN

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

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
4 9																									

53. Código

49 - No responsable de IVA

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

54. Código

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 01 - 11 / 13 : 53: 31

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 ARDILA LEIVA DAVID DE JESUS

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado Bancario

Viernes, 31 de mayo de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que DAVID DE JESUS ARDILA LEIVA identificado(a) con CC 1051830077, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	91226206324	2021/09/14	ACTIVA

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

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

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.