DIRECCION DE PATRIMONIO Y MEMORIA- COORDINADOR PATRIMONIO CULTURA INMATERIAL (E) DEL MINISTERIO DE CULTURA

CERTIFICA QUE

MUNICIPIO DE JURADO, identificado con **CE** No. **891680402**, cumplió a satisfacción técnica, administrativa, financiera y jurídicamente con el objeto y las obligaciones del contrato de **CONTRATACIÓN DIRECTA - CONTRATOS O CONVENIOS INTERADMINISTRATIVOS No. 3866/2024**, en la forma y oportunidad pactadas.

En caso que se haya generado un pago anterior en virtud del contrato, CERTIFICO que el informe de ejecución correspondiente a dicho periodo se encuentra publicado en SECOP II.(1)

Por lo anterior, se genera registro de reevaluación al proveedor donde autoriza cancelar la suma de **$ 25.000.000,00 "VEINTICINCO MILLONES PESOS M/Cte.";** correspondientes al **Primer Pago** y tras previa verificación del cumplimiento de sus obligaciones con los sistemas de seguridad social integral (salud, pensión y riesgos profesionales) y parafiscales.

Afecta los siguientes usos presupuestales:

No. COMPROMISO	RUBRO	USO	VALOR
978624	A-03-03-04-002	NO REQUIERE USO	$25.000.000,00
T O T A L			**$25.000.000,00**

Se expide en Bogotá, D.C. a los 20 días del mes de agosto de 2024

RUTH FLOREZ RODRIGUEZ
DIRECCION DE PATRIMONIO Y MEMORIA - Coordinador
Patrimonio Cultura inmaterial (E)
Supervisor

(1) Solo aplica para contratos que están publicados en SECOP II

MINISTERIO DE CULTURA
INFORME DE ACTIVIDADES

CONTRATO No.: 3866 de 2024
PERIODO DEL INFORME: 18 de julio de 2024 al 12 de agosto de 2024
VIGENCIA DEL CONTRATO: 18 de julio de 2024 al 17 de agosto de 2024
CONTRATISTA: MUNICIPIO DE JURADO
OBJETO: *AUNAR RECURSOS ADMINISTRATIVOS, TÉCNICOS Y FINANCIEROS PARA LLEVAR A CABO LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO "FIESTAS PATRONALES "SAN ROQUE DE LA FRONTERA""*

DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES ESPECÍFICAS PARA EL PERIODO EN MENCIÓN

Para el cumplimiento del objeto del contrato desarrolle las siguientes actividades acorde con el contrato en mención:

No.	Tipo	Obligación	Actividad	Porcentaje Avance	Soporte
1		1. Cumplir a cabalidad con el objeto y las obligaciones del convenio.	Se adjuntan los documentos necesarios para el primer pago.	0%	
2		2. Realizar el proyecto denominado "Fiestas Patronales "San Roque de la Frontera"" de acuerdo con la propuesta presentada.	Se adjuntan los documentos necesarios para el primer pago.	0%	
3		3. Realizar tres (3) conversatorios sobre la historia local del Municipio	Se adjuntan los documentos necesarios para el primer pago.	0%	
4		4. Realizar una (1) Presentación musical como apoyo a la divulgación, preservación folclórica durante el desarrollo de las fiestas patronales	Se adjuntan los documentos necesarios para el primer pago.	0%	
5		5. Llevar a cabo tres (3) exposiciones para dar a conocer las tradiciones culturales del municipio	Se adjuntan los documentos necesarios para el primer pago.	0%	
6		6. Realizar las presentaciones del baile tamborito	Se adjuntan los documentos necesarios para el primer pago.	0%	
7		7. Realizar las contrataciones y pagos a que haya lugar en la ejecución del proyecto.	Se adjuntan los documentos necesarios para el primer pago.	0%	
8		8. Realizar la divulgación para la correcta ejecución del proyecto a que haya lugar.	Se adjuntan los documentos necesarios para el primer pago.	0%	
9		9. Ejecutar los recursos del convenio de acuerdo con lo relacionado en el documento denominado presupuesto general.	Se adjuntan los documentos necesarios para el primer pago.	0%	
10		10. Entregar a la Entidad Estatal para publicar en el SECOP, la información relativa a los subcontratos que suscriba para desarrollar el proyecto, incluyendo los datos referentes a la existencia y representación legal de la entidad con quien contrató y la información de pagos.	Se adjuntan los documentos necesarios para el primer pago.	0%	
11		11. Entregar el informe final, completo y con todos los soportes correspondientes, como Registros de la ejecución del proyecto: Fotografías, afiches, plegables, programa ejecutado, registros de asistencia y productos (estudios, investigaciones, historias, aportes a los procesos culturales, videos, grabaciones en audio, entre otros), de la ejecución del proyecto. en un término no superior a dos (2) días hábiles siguientes contados a partir de la fecha de finalización del proyecto.	Se adjuntan los documentos necesarios para el primer pago.	0%	

Fecha de Entrega: 20/08/2024

12		12. Adjuntar al informe final un informe financiero que dé cuenta de la inversión de los aportes del Ministerio y de la entidad acompañado de los soportes correspondientes.	Se adjuntan los documentos necesarios para el primer pago.	0%	
13		13. Las demás obligaciones establecidas en la propuesta, la cual hace parte integral del presente convenio.	Se adjuntan los documentos necesarios para el primer pago.	0%	

MINISTERIO DE CULTURA
INFORME DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES ADICIONALES

No.	Actividad

Cordial saludo,

En mi calidad de contratista me comprometo a publicar el presente informe y la certificación de cumplimiento en el SECOP II dentro de los 3 días hábiles siguientes a la aprobación del mismo.(1)



MUNICIPIO DE JURADO
CONTRATISTA
CE 891680402



Vo. Bo.: **RUTH FLOREZ RODRIGUEZ**
DIRECCION DE PATRIMONIO Y MEMORIA - Coordinador Patrimonio Cultura inmaterial (E)
Ministerio de Cultura
Supervisor

(1) Solo aplica para contratos que están publicados en SECOP II

Fecha de Entrega: 20/08/2024

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141081566564

(415)7707212489984(8020) 000014108156656 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
8 9 1 6 8 0 4 0 2	7	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona jurídica 1			

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres

35. Razón social
MUNICIPIO DE JURADO

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Juradó 3 7 2

41. Dirección principal
ED ALCALDIA MUNICIPAL

42. Correo electrónico secretariadehacienda@jurado-choco.gov.co

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 7 6 0 1 0	3 2 1 8 3 8 6 5 5 8	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8 4 1 2	1 9 9 0 0 6 2 0					

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	7	9	1	4	4	2																				

07- Retención en la fuente a título de rent
09- Retención en la fuente en el impuesto
14- Informante de exogena
42- Obligado a llevar contabilidad

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024 - 07 - 30 / 19 : 57: 26

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 JIMENEZ RIVAS DENIO

985. Cargo Representante legal Certificado

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141081566564

(415)7707212489984(8020) **000014108156656 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 1 6 8 0 4 0 2	7	Impuestos y Aduanas de Quibdó	1 8	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza	3	63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	3 0
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	2

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 2	
72. Número	0 0 1	
73. Fecha	1 9 5 6 1 2 1 3	
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	9 8	
76. Fecha de registro		
77. No. Matrícula mercantil		
78. Departamento	2 7	
79. Ciudad/Municipio	0 0 1	
Vigencia		
80. Desde	1 9 5 6 1 2 1 3	
81. Hasta	2 0 9 9 1 2 3 1	

Composición del Capital

82. Nacional	0 %
83. Nacional público	0 . 0 %
84. Nacional privado	0 . 0 %
85. Extranjero	0 %
86. Extranjero público	0 . 0 %
87. Extranjero privado	0 . 0 %

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	8 2	2 0 1 8 0 8 0 9		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Representación

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141081566564

(415)7707212489984(8020) **000014108156656 4**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
8 9 1 6 8 0 4 0 2	7	Impuestos y Aduanas de Quibdó	1 8	

Representación

1

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
REPRS LEGAL PRIN 1 8	2 0 2 4 0 1 0 1		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
Cédula de Ciudadaní 1 3	9 4 3 7 5 6 7 4		
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
JIMENEZ	RIVAS	DENIO	
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

2

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

3

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

4

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

5

98. Representación	99. Fecha inicio ejercicio representación		
100. Tipo de documento	101. Número de identificación	102. DV	103. Número de tarjeta profesional
104. Primer apellido	105. Segundo apellido	106. Primer nombre	107. Otros nombres
108. Número de Identificación Tributaria (NIT)	109. DV	110. Razón social representante legal	

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

"Certificación paz y salvo seguridad social y parafiscales"

Jurado, 1 de agosto de 2024

Señores
Ministerio de cultura, las artes y los saberes
Bogotá

Certifico que la alcaldía municipal de Jurado con NIT. 891.680.402-7 se encuentra a paz y salvo con las obligaciones del pago de los aportes de nuestros empleados, a los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar y Servicio Nacional de Aprendizaje, de acuerdo con lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002, hasta la fecha.

KAREN YUSETH MOSQUERA PEREA
Contadora Alcaldía Municipal

Powered by CamScanner



República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

147934-T

KAREN YUSETH
MOSQUERA PEREA
C.C. 35897880
RESOLUCION INSCRIPCION 112 FECHA 08/04/2010
UNIVERSIDAD TEC. DEL CHOCO DIEGO LUIS CORDOBA

PRESIDENTE

LEONARDO SANCHEZ GARRIDO 154002



72641

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D43A1B1635C77B95

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **KAREN YUSETH MOSQUERA PEREA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 35897880 de QUIBDO (CHOCO) Y Tarjeta Profesional No 147934-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 28 días del mes de Julio de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Sandra Barrios

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Programación de las fiestas patronales san Roque
del 7 al 17 agosto Juradó Chocó

¡El tamborito Vive!

DIA 7 DE AGOSTO
"DÍA PATRIO (BATALLA DE BOYACÁ)" "APERTURA FIESTAS PATRONALES SAN ROQUE DE LA FRONTERA"

4:00 AM alborada
2:00 PM comparsa el tamborito vive
6:00 PM santa misa
8:00 PM presentación folklórica y conversatorio contadores de historia.

DIA 8 DE AGOSTO
"IMPOSICIÓN DE BANDA MISS FRONTERA Y ENTREGA DE BASTÓN DE MANDO A LOS SECTORES"

04:00 AM alborada
08:00 AM actividades infantiles placa polideportivas
10:00 AM encuentro de banderas.
2:00 PM imposición de banda en la placa polideportiva y entrega de bastón de mando.
3:00 PM bunde general (acompañan las candidatas)
6:00 PM santa misa
8:00 PM actividades culturales "noche de tamborito"

DIA 9 DE AGOSTO
"DIA CLASICO DE LOS PUEBLO INDIGENAS E INSTITUCIONES"

04:00 AM alborada
09:00 AM visita de candidatas a las instituciones
2:00 PM bunde general acompaña señora bahía solano
6:00 PM santa misa
8:00 PM acto cultural "concurso de poesías y recitales"

DIA 10 DE AGOSTO
"DÍA CLÁSICO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SAN ROQUE DE LA FRONTERA"

04:00: AM alborada
08:00 AM san Roquito
10:00 AM visita de candidatas al corregimiento de punta ardita y sección de fotografías.
09:00 AM apertura torneo de voleibol mixto
2:00 PM bunde general acompaña señorita Darién-Panamá
6:00 PM santa misa
8:00 PM NOCHE DE COTEL Y RECONOCIMIENTOS CULTIRALES

DIA 11 DE AGOSTO
DÍA CLÁSICO SECTOR COMERCIO

4:00 AM alborada
9:00 AM torneo de voleibol
2:00 PM Bunde general acompaña señorita Nuqui
6:00 AM santa misa
8:00 PM verbena popular

DIA 12 DE AGOSTO

DÍA CLÁSICO BARRIO PUEBLO VIEJO Y SECTORES

04:00 AM alborada
8:00 AM feria gastronómica
10:00 AM apertura campeonato de futbol "SAN ROQUE DE LA FRONTERA 2024"
10:30 AM partido de futbol
2:00 PM bunde general acompaña señorita juradó
3:00 PM partidos torneo de futbol
6:00 PM santa misa
8:00 PM verbena popular

DIA 13 DE AGOSTO

DÍA CLÁSICO BARRIOS PUEBLO NUEVO Y SECTORES

04:00 AM alborada
10:00 AM partidos de futbol
2:00 PM partidos de futbol
2:00 PM bunde general acompaña miss frontera 2023
4:00 PM partidos de futbol
6:00 PM santa misa
8:00 PM verbena popular

DIA 14 DE AGOSTO

"CARROSAS"

10:00 AM partidos de futbol
2:00 PM partidos de futbol
4:00 PM salida de carrozas
4:00 PM partidos de futbol
6:00 PM santa misa
8:00 PM presentación de candidatas en traje de fantasía y trajes de baños de una y dos piensa.

DIA 15 DE AGOSTO

"BALLENERAS, ELECCIÓN Y CORONACIÓN DE MISS FRONTERA 2024"

10:00 AM balleneras
10:00 AM final de futbol campeonato Femenino
3:00 PM final de futbol campeonato masculino
6:00 PM santa misa
8:00 PM velada de elección y coronación de miss frontera 2024.
11:00 PM concierto, de artista locales.

DIA 16 DE AGOSTO

"DIA CLÁSICO DEL SANTO PATRONO SAN ROQUE"

Gran concierto de cierre

DIA 17 DE AGOSTO

"DIA DE LAS SARDINAS"

6:00 AM salida de las delegaciones
3:00 PM compasas

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESAP

ENTIDAD RECEPTORA

02 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
Mong	Gutiérrez	Jorge Enrique

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C ● C.E ○ PAIS ○ No. 11.810.525

SEXO: F ○ M ●

NACIONALIDAD: COL. ● EXTRANJERO ○ *PAÍS* _____

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ● NÚMERO 11810525 D.M 29

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 23 MES 02 AÑO 1980

PAÍS Colombia

DEPTO Chocó

MUNICIPIO Juradó

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Cll 9 sur # 79c. -139

PAÍS Colombia DEPTO Antioquia

MUNICIPIO Medellín

TELÉFONO 3233203407 EMAIL:mongcorps@gmail.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 ACADEMICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES ___ AÑO ____

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*
UN	10	x		Licenciatura en idiomas	09	2004	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Sena–Centro de recursos naturales renovables	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	Caldas	crnrlasalada@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
5760000	DÍA 21 MES 09 AÑO 2016	DÍA 12 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Instructor		Km 6 vía la pintada

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Institución Educativa Juan de Dios Uribe	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	Andes	iejuandediosuribeandes@tareanet.edu.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
8414050	DÍA 10 MES 01 AÑO 2013	DÍA 09 MES 06 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Docente		Cra 48 # 47 - 70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Institución Educativa María Auxiliadora	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	Ciudad Bolívar	iemariaauxiliadora@ciudadbolivar-antioquia.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
8411183	DÍA 09 MES 02 AÑO 2011	DÍA 09 MES 01 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Docente		Cll 50

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Institución Educativa San Antonio	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	Jardin	iesanantoniojardin@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
845 56 20	DÍA 26 MES 05 AÑO 2010	DÍA 21 MES 02 AÑO 2011

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Docente		Cra. 3 # 12 - 09

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*
Institución Educativa Normal Superior Mariano Ospina Rodríguez	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	Fredonia	nmor@edatel.net.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
8403250	DÍA 27 MES 07 AÑO 2009	DÍA 15 MES 05 AÑO 2010

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Docente		Cr 51 # 48 - 31

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Alcaldia municipal de Juradó - Chocó	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Chocó	Juradó	contactenos@jurado-choco.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3207203643	DÍA 01 MES 02 AÑO 2008	DÍA 30 MES 07 AÑO 2008

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Coordinador SIsbén	Secretaria de Salud	Palacio Municipal – B/ pueblo viejo

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Institución educativa San Roque de la Frontera	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Chocó	Juradó	mblandon@sedchoco.gov.co

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3116110366	DÍA 12 MES 02 AÑO 2005	DÍA 15 MES 12 AÑO 2007

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Docente		Barrio Pueblo nuevo

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 .

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO	10	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	10	4

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS