

Bogotá, D. C.
(03/12/2025)

Señores
AGENCIA NACIONAL DE HIDROCARBUROS - ANH
 Avenida Calle 26 No. 59-65 Piso 2
 Ciudad

Asunto: Solicitud de pago de factura/cuenta de cobro por concepto de prestación de servicios del periodo Noviembre del Contrato 673 de 2025, para el pago No. _1_ de _2_.

Atentamente remito la factura y/o cuenta de cobro junto con los documentos soporte correspondiente a mi solicitud de pago de honorarios/servicios, los cuales se adjuntan y se relacionan a continuación:

ID	DOCUMENTOS ALLEGADOS PARA EL PAGO	ADJUNTA (SI/NO)
1.	Factura / Cuenta de cobro # 01	SI
2.	Certificación contratista (Acreditación Art. 383 del Estatuto Tributario)	SI
3.	Planilla(s) de pago de seguridad social y parafiscales del periodo de cobro, conforme el Art. 1 Decreto 1273 de 2018.	N/A
4.	Formato Depuración para efectos de Retención en la Fuente (Si aplica se adjunta para cada cobro)	SI
5.	Formato único de registro de terceros y certificación bancaria, (ambos para el primer pago o cambio de cuenta bancaria)	SI
6.	RUT: Para el primer pago	SI
7.	Comunicación de ANH de designación del supervisor del contrato: Para el primer pago o cambio de supervisor.	SI
8.	Acta de Inicio: Para el primer pago	SI
9.	Aprobación de ANH de la Póliza Contractual: Para el primer pago	SI
10.	Autorización de descuento por concepto de ahorro en cuenta AFC. (Si aplica se adjunta para cada cobro)	NO
11.	Declaración de bienes y rentas – conflicto de intereses, ley 2013 de 2019 (Para el primer pago) https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/	SI
12.	Constancia de actualización de hoja de vida de la Función Pública en SIGEP II, (Para el primer pago).	SI

ID	DOCUMENTOS ALLEGADOS PARA EL PAGO	ADJUNTA (SI/NO)
13.	Autorización de descuento a favor del Fondo de Empleados de la ANH (Si es afiliado)	NO
14.	Certificación Bancaria cuenta AFC (Para primer pago o cambio de cuenta AFC)	NO
15.	Certificación de cuenta de aportes voluntarios (Para primer pago o cambio de cuenta)	NO
16.	Certificación de pago de medicina prepagada o seguro de salud (Art. 387 del E.T.), corresponde al monto pagado por ese concepto en la vigencia inmediatamente anterior. (Si aplica se adjunta para cada cobro)	NO
17.	Certificación de pago de intereses por concepto de crédito hipotecario. Corresponde al monto pagado por ese concepto en la vigencia inmediatamente anterior. (Si aplica se adjunta para cada cobro)	NO

Cordialmente,



Yivi Yohana Gaona Galeano
cc. 1026277869
carrera 77 i numero 65 b 45 sur
cel: 3014679073
yivir.89@hotmail.com

Anexos: Se anexa lo anunciado en **10** folios.

03 de diciembre de 2025

Bogotá

CUENTA DE COBRO N°01

AGENCIA NACIONAL DE HIDROCARBUROS

NIT. 830.127.607-8

DEBE A:

YIVI YOHANA GAONA GALEANO

CC. 1.026.277.869 de Bogotá

LA SUMA DE:

UN MILLON CIENTO SESENTA Y UN MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS

(\$1.161.666)

Por el concepto de los días laborados entre el 27 al 30 de noviembre de 2025, en el desarrollo de actividades relacionadas en el contrato 673 de 2025.



Yivi Yohana Gaona Galeano

C.c. 1.026.277.869 Bta.

Cel: 3014679073

Cuenta de Ahorros: 025977716 Banco AV Villas

Para efectos de los requisitos de índole tributario y de seguridad social que debo acreditar ante la entidad, me permito manifestarle bajo la gravedad del juramento que:

1. DATOS GENERALES

Nombres y Apellidos: Yivi Yohana Gaona Galeano

Documento de identidad: C.C. 1.026.277.869

Régimen del Impuesto a las Ventas al que pertenece:

48 - Responsable de IVA

49 - No responsable de IVA

X

Mes o periodo al que pertenece la Certificación:

2. DECLARACIÓN PARA RETENCIÓN EN LA FUENTE

Para efectos de la aplicación de la Retención en la Fuente de que trata el Estatuto Tributario, me permito:

- Certificar que No he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores asociados a la actividad contratada por la ANH por un periodo igual o superior a noventa (90) días continuos o discontinuos Artículo 388 Inciso primero del Numeral 2.
- Solicitar que me sea incrementada la tarifa de retención en la fuente calculada para este pago en un ____%.

3. CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES ANTE EL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

- Los aportes realizados al Sistema de Seguridad Social cumplen los requisitos de Monto y Periodicidad establecidos por las normas vigentes y corresponden a los ingresos derivados de Contrato N° 673 de 2025 así:

Número de planilla:

Aporte salud \$

Aporte pensión \$

Aporte ARL \$

Los documentos soporte del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión que adjunto, corresponden al pago realizado por concepto de los ingresos materia del pago sujeto a retención.

Se expide en Bogotá, a los 03 días del mes de diciembre de 2025



Yivi Yohana Gaona Galeano

C.C. 1.026.277.869

Celular: 3014679073

Dirección: Carrera 77 i numero 65 b 45 sur

INFORMACIÓN SOPORTE DEL PROCESO CONTRACTUAL

DATOS GENERALES DEL TERCERO	
Nombre o razón social	Yivi Yohana Gaona Galeano
Tipo documento	NIT CC: 1.026.277.869 CE
Dirección domicilio	Carrera 77 i No. 65 b 45 sur
Ciudad	Bogotá
Teléfono	3014679073
Fax	n/a
Correo electrónico	yivir.89@hotmail.com
Nombre y teléfono de persona de contacto	Laura Fernanda Gaona – cel: 3125938287
INFORMACION TRIBUTARIA DEL TERCERO	
Clasificación tributaria*	Gran contribuyente: No responsable (IVA): X Responsable (IVA): Autoretenedor: Actividad económica: 6910 Código alterno CGN: (solo entidades públicas)
Los ingresos derivados de la relación contractual con la ANH, tienen alguna exención?	NO x SI ¿NORMA QUE ESTABLECE EXENCION?:
INFORMACION PARA ABONO EN CUENTA	
N° cuenta bancaria	025977716
Tipo de cuenta	Ahorros
Entidad bancaria	Av villas

Anexar RUT Vigente



FIRMA REPRESENTANTE LEGAL CONTRATISTA



Este es el certificado de tu
Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 025977716

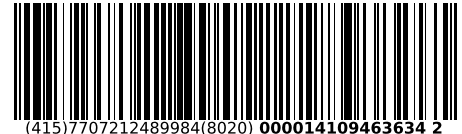
El Banco AV Villas certifica que: **Yivi Yohana Gaona Galeano**
identificada con el documento No. 1026277869, tiene en la oficina AVENIDA 19 (008) una Cuenta de Ahorros
- Cuenta Móvil No. 025977716 desde el 02 de octubre de 2015.

Fecha de expedición: 07/11/2025

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141094636342



(415)7707212489984(8020) 000014109463634 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 2 6 2 7 7 8 6 9

6. DV

8

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1

3

26. Número de Identificación

1 0 2 6 2 7 7 8 6 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1

6

9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1

1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

GAONA

32. Segundo apellido

GALEANO

33. Primer nombre

YIVI

34. Otros nombres

YOHANA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

6

9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1

1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 77 I 65 B SUR 45 BRR BOSA - LA AZUCENA

42. Correo electrónico

yivir.89@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 4 6 7 9 0 7 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

6 9 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 9 0 3 2 9

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

4 2 1 5

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo



COMUNICACIÓN INTERNA

PARA: Carmen Daniela Sanchez Salamanca
Gerente de Planeación (E)

DE: Mario Andrés Castañeda Quiñonez
Vicepresidente Administrativo y Financiero

ASUNTO: Designación de supervisor CTO 673 de 2025

Teniendo en cuenta que la designación del supervisor es del resorte exclusivo de la Unidad de Ejecutora en virtud de las facultades conferidas en la ley 80 de 1993 y los arts. 82 y S.S. de la Ley 1474 de 2011. (Rs 017 del 17 de enero de 2017-ANH), por medio de la presente, le informo que ha sido designado como supervisor del siguiente contrato:

CONTRATO	NOMBRE	OBJETO
673 de 2025	YIVI YOHANA GAONA GALEANO	Prestar servicios profesionales en asuntos jurídicos relacionados con la planeación del sector minero energético y demás procesos misionales y administrativos de competencia de la UPME, y lo que de ello se derive, en el marco de la Transición Energética Justa y los proyectos de Fuentes No Convencionales de Energía Renovables – FNCER

Cordialmente,

Mario Andres Castañeda Quiñonez
Vicepresidente Administrativo y Financiero
Agencia Nacional de Hidrocarburos



Al contestar cite Radicado 20256012045723 Id: 2022416
Folios: 2 Fecha: 27-11-2025 11:31:21
Anexos: 0
Remitente: VICEPRESIDENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA
Destinatario: GERENCIA DE PLANEACION

Anexos: N/A
Copias:

Aprobó: N/A
Revisó: N/A

Proyectó: Estefany Daza – Tec Asis O1 G10 

ACTA DE INICIO

DATOS GENERALES DEL CONTRATO

CONTRATO No.	673 DEL 2025
OBJETO	SOLICITUD 1977 Cto 673 de 2025 850 Prestar servicios profesionales en asuntos jurídicos relacionados con la planeación del sector minero energético y demás procesos misionales y administrativos de competencia de la UPME , y lo que de ello se derive, en el marco de la Transición Energética Justa y los proyectos de Fuentes No Convencionales de Energía Renovables – FNCER
CONTRATISTA	YIVI YOHANA GAONA GALEANO
PLAZO	31 DICIEMBRE 2025
VALOR	(\$12.197.300) DOCE MILLONES CIENTO NOVENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS

CARMEN DANIELA SANCHEZ SALAMANCA, en mi condición de supervisor (a) del Contrato de la referencia y **YIVI YOHANA GAONA GALEANO** en mi condición de contratista, suscribimos acta de inicio del contrato arriba referido, cuyas condiciones se transcriben a continuación:

1. Que las partes suscribieron el contrato No. 673, el 24 de Noviembre del 2025
2. Que el citado contrato cuenta con el Registro Presupuestal N° 143825, del 26 de noviembre 2025.
3. Que las garantías para el contrato en mención fueron aprobadas el 24 noviembre del 2025.
4. Que la afiliación a la ARL tiene una cobertura del 24 de noviembre 2025 hasta 31 de diciembre de 2025.
5. Que mediante memorando interno **20256012045723 Id: 2022416** de fecha 27 de noviembre de 2025 el Ordenador del Gasto Comunico la Designación de Supervisión.
6. Que el plazo de ejecución del contrato es hasta el 31 de diciembre de 2025, que comenzará a contarse a partir de la suscripción de la presente acta, para lo cual es necesario el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución.

Teniendo en cuenta las anteriores consideraciones, las partes:

ACUERDAN

Suscribir la presente acta, con el objeto de dar inicio a partir de la fecha, a la ejecución de las actividades previstas en el contrato No. 673 del 2025, celebrado entre **YIVI YOHANA GAONA GALEANO** y Agencia Nacional de Hidrocarburos – ANH.

En constancia se firma por las partes en Bogotá D. C., a los 27 días de noviembre de 2025.



YIVI YOHANA GAONA GALEANO
Contratista



CARMEN DANIELA SANCHEZ SALAMANCA
Supervisora

Escritorio → Menú → Administración de contratos → Ver contrato

1 Información general

Cancelar

2 Condiciones

VER CONTRATO

3 Bienes y servicios

Documentos Tipo

4 Documentos del Proveedor

Documentos Tipo No

Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020

5 Documentos del contrato

6 Información presupuestal

Decreto 248 de 2021

7 Ejecución del Contrato

¿Debe cumplir con invertir mínimo el 30% de los recursos del presupuesto destinados a comprar alimentos, cumpliendo con lo establecido en la Ley 2046 de 2020, reglamentada por el Decreto 248 de 2021?

No

El decreto 248 de 2021, obliga a las entidades que manejen recursos públicos, a adquirir alimentos comprados a pequeños productores agropecuarios y/o de la Agricultura Campesina, Familiar o Comunitaria locales y sus organizaciones, mínimo el (30%) del presupuesto destinados a la compra de alimentos

8 Modificaciones del Contrato

9 Incumplimientos

Sentencia T-302 de 2017

Contrato asociado a las órdenes impartidas por la Corte Constitucional en la Sentencia T-302 de 2017

☐ Sí ☒ No

Sentencia que declara el estado de Cosas Inconstitucionales en relación con los derechos de los niños del pueblo Wayúu.

Condiciones ejecución y entrega

Condiciones de entrega

Fecha inicio de ejecución (estimada) -

Fecha fin de ejecución (estimada) -

El contrato puede ser prorrogado ☐ Sí ☒ No

Contrato quebradizo? ☐ Sí ☒ No

Configuración financiera - Garantías

¿Solicitud de garantías? ☒ Sí ☐ No

Garantías por lotes, grupos o etapas ☐ Sí ☒ No

Seriedad de la oferta ☐ Sí ☒ No

Cumplimiento ☒ Sí ☐ No

☒ Cumplimiento del contrato

☒ % del valor del contrato 20,000000 Fecha de vigencia (desde) 8 días de tiempo transcurrido (24/

☐ Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 30/06/2026 11:59:00 PM ((UTC-05

☒ Calidad del servicio

☒ % del valor del contrato 10,00 Fecha de vigencia (desde) 8 días de tiempo transcurrido (24/

☐ Valor de la garantía Fecha de vigencia (hasta) 31/12/2026 11:59:00 PM ((UTC-05

Responsabilidad

civil extra ☐ Sí ☒ No

contractual

Fecha límite

para entrega de 7 días de tiempo transcurrido (25/11/2025 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito) Fecha de entrega de garantías: 8 días de tiempo transcurrido (24/

garantías:

Garantías del proveedor:

Id de la garantía	Justificación	Tipo de garantía	Valor	Emisor	Fecha fin	Estado
-------------------	---------------	------------------	-------	--------	-----------	--------

CO1.WRT.18477906

Cumplimiento -
Cumplimiento del
contrato


Contrato de
seguro

3.659.190,00 COP

SEGUROS
DEL
ESTADO
S.A

3/01/2027
((UTC-05:00)
Bogotá, Lima,
Quito)

Aceptada

Configuración financiera - Pago de anticipos

Definir Plan de Pagos? ☐ SI ☒ No *

Condiciones de facturación y pago

Forma de pago Abono en cuenta
Plazo de pago de la factura 30 días

Comentarios

Comentarios

Anexos del contrato

Descripción
☐ CONFIDENCIALES OK.zip

Dirección de notificaciones

Dirección de notificaciones Avenida calle 26 No. 59-65
Ubicación CO-DC-11001 - Bogotá
País COLOMBIA
Departamento Distrito Capital de Bogotá
Municipio Bogotá
Dirección Avenida calle 26 No. 59-65
Código postal 111321

Grados (°)Minutos (')Segundos (")

Latitud:

Longitud:

Municipio de ejecución del contrato

ID	Dirección	Ubicación
1	Calle 26 # 59-65 Piso 2	COLOMBIA > Distrito Capital de Bogotá > Bogotá

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
YIVI	YOHANA	GAONA	GALEANO

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 1026277869

Lugar de nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento BOGOTÁ. D.C.	Municipio BOGOTÁ. D.C.	

Lugar de domicilio			
País COLOMBIA	Departamento BOGOTÁ. D.C.	Municipio BOGOTÁ. D.C.	

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	AGENCIA NACIONAL DE HIDROCARBUROS	
Lugar de sede		
País COLOMBIA	Departamento BOGOTÁ. D.C.	Municipio BOGOTÁ. D.C.
Dirección	<input 26="" 2o."]"="" 59-65="" avenida="" calle="" no.="" piso="" type="text" value="["/>	
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA	

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	\$149.164.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$149.164.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$21.196.075,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MUEBLE	COLOMBIA	BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	\$41.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CREDITO	\$26.681.000,00

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☐ No ☒

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☐ No ☒

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☐

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☒

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí

No

X

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:

Sí

No

X

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior:

Sí

No

X

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones:

Sí

No

X

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

- Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
 - > Establecimientos que posee.
 - > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
 - > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GAONA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GALEANO	NOMBRES YIVI YOHANA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1026277869	GENERO F ☒ M ☐ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO	D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 06 MES 02 AÑO 1992 PAÍS COLOMBIA DEPTO BOGOTÁ. D.C. MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 77I 65B 45 sur casa PAÍS COLOMBIA DEPTO BOGOTÁ. D.C. MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C. TELÉFONO 3014679073 EMAIL yivir.89@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		BASICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO				
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X°	MES	12	AÑO	2007

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)							
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:							
TC (TÉCNICA)		TL (TECNOLÓGICA)		TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)		UN (UNIVERSITARIA)	
ES (ESPECIALIZACIÓN)		MG (MAESTRÍA O MAGISTER)		DOC (DOCTORADO O PHD)			
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).							
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN DERECHO CONSTITUCIONAL Y ADMINISTRATIVO	12	2022	
PREGRADO	10	X		DERECHO	03	2019	326463

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
COMISION NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL - CNSC	EDUCACIÓN INFORMAL	40	X		EVALUACION DEL DESEMPEÑO LABORAL - EDL	12	2020

4

IDIOMAS

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLÉS	X				X		X		

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE															
EMPRESA O ENTIDAD AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y LA NORMALIZACION				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 6014430020				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	03	Mes	02	Año	2025	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 2895-ABOGADA				DEPENDENCIA "TALENTO HUMANO"				DIRECCIÓN CARRERA 7 ESTE 32 44 edificio san martin							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD AGENCIA DE DESARROLLO RURAL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 7482227				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	23	Mes	07	Año	2024	Día	31	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADA A CONTRATO				DEPENDENCIA SECRETARIA GENERAL				DIRECCIÓN CALLE 43 57 41 CAN							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD AGENCIA PARA LA REINCORPORACION Y LA NORMALIZACION				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 4430020				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	12	Mes	01	Año	2024	Día	31	Mes	07	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADA CONTRATISTA - PROFESIO				DEPENDENCIA "TALENTO HUMANO"				DIRECCIÓN CARRERA 7 32 44							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD COMISION NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3259700				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	04	Mes	12	Año	2023	Día	22	Mes	03	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADO				DEPENDENCIA AREA DE CONVOCATORIAS				DIRECCIÓN CALLE 100 NORTE 9A 45							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD COMISION NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3259700				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	24	Mes	05	Año	2023	Día	22	Mes	11	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 2895-ABOGADA				DEPENDENCIA AREA DE CONVOCATORIAS				DIRECCIÓN CALLE 100 NORTE 9A 45 NORTE							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTION PENSIONAL Y CONTRIBUCIONES PARAFISCALES DE LA PROTECCION SOCIAL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 6014926090				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	20	Mes	01	Año	2023	Día	19	Mes	07	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADO				DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA -TALENTO HUMANO				DIRECCIÓN AVENIDA 26 ESTE 69A 63 ESTE edificio marriot							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTION PENSIONAL Y CONTRIBUCIONES PARAFISCALES DE LA PROTECCION SOCIAL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 4926090				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	17	Mes	01	Año	2022	Día	30	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA SUBDIRECCION DE GESTION HUMANA				DIRECCIÓN 19 # 78 80 CARRERA 19 A # 78 80 Piso 5°							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL DE GESTION PENSIONAL Y CONTRIBUCIONES PARAFISCALES DE LA PROTECCION SOCIAL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 4237300				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	01	Mes	06	Año	2021	Día	31	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA ADMINISTRACION Y RECURSO HUMAN				DIRECCIÓN CALLE 26 69B 45							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD COMISION NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3259700				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	03	Mes	12	Año	2020	Día	31	Mes	05	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA DESPACHO				DIRECCIÓN 16 # 96 64 CARRERA 16 N # 96 64 Piso 7o.							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD COMISION NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3259700				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	03	Mes	07	Año	2019	Día	24	Mes	02	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA DESPACHO				DIRECCIÓN CARRERA 16 NORTE 96 64 NORTE							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD COMISION NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3259700				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	18	Mes	12	Año	2018	Día	30	Mes	06	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA DESPACHO				DIRECCIÓN 16 # 96 64 CARRERA 16 N # 96 64 Piso 7o.							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD COMISION NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3259700				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	02	Mes	10	Año	2018	Día	16	Mes	12	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA DESPACHO				DIRECCIÓN 16 # 96 64 CARRERA 16 N # 96 64 Piso 7o.							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD COMISION NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3259700				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	13	Mes	12	Año	2017	Día	30	Mes	09	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA DESPACHO				DIRECCIÓN 16 # 96 64 CARRERA 16 N # 96 64 Piso 7o.							

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR															
EMPRESA O ENTIDAD COMISION NACIONAL DEL SERVICIO CIVIL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.				MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3259700				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día	10	Mes	03	Año	2017	Día	09	Mes	12	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA				DEPENDENCIA DESPACHO				DIRECCIÓN 16 # 96 64 CARRERA 16 N # 96 64 Piso 7o.							

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE															
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS							
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				CORREO ELECTRÓNICO							
TELÉFONOS				FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
				Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO				NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN							

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4	11
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Bogotá 10 de octubre de 2025



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS