



### Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

|  |
|--|
|  |
|--|

## 1

ECHA DIA 1 5 MES 0 9 AÑO 6 0  
 AÍS COLOMBIA  
 DEPTO ANTIOQUIA  
 MUNICIPIO MACEO

## 2

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

| EDUCACIÓN BÁSICA |     |     |     |     |            |     |     |     |       |      | FECHA DE GRADO |         |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|-------|------|----------------|---------|
| PRIMARIA         |     |     |     |     | SECUNDARIA |     |     |     | MEDIA |      | MES            | AÑO     |
| 1o.              | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o.        | 7o. | 8o. | 9o. | 10o.  | 11o. |                |         |
|                  |     |     |     | X   |            |     |     | X   |       | X    | NOVIEMBRE      | 1 9 7 9 |

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico, en modalidad académica escriba:

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

| MODALIDAD<br>ACADEMICA | NO. SEMESTRES<br>APROBADOS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS<br>O TITULO OBTENIDO | TERMINACIÓN |      | No. DE TARJETA<br>PROFESIONAL |
|------------------------|----------------------------|----------|----|---------------------------------------------|-------------|------|-------------------------------|
|                        |                            | SI       | NO |                                             | MES         | AÑO  |                               |
| UN                     | 10                         | x        |    | CONTADOR PUBLICO                            | 2           | 2002 | 86,374-T                      |
|                        |                            |          |    |                                             |             |      |                               |
|                        |                            |          |    |                                             |             |      |                               |
|                        |                            |          |    |                                             |             |      |                               |
|                        |                            |          |    |                                             |             |      |                               |

\_\_\_\_\_

[illegible]

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

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                                                                                                    | DIFERENTES E.S.E. DEL DEPTO DE ANTIOQUIA    |  | PÚBLICA              | PRIVADA                | PAÍS     |
|                                                                                                                      |                                             |  | X                    |                        | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO                                                                                                         | ANTIOQUIA                                   |  | MUNICIPIO            | VARIOS                 |          |
| TELÉFONOS                                                                                                            |                                             |  | FECHA DE INGRESO     | FECHA DE RETIRO        |          |
|                                                                                                                      |                                             |  | DÍA 1 MES 1 AÑO 2023 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2025 |          |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                              | ASESOR CONTABLE                             |  | DEPENDENCIA          | DIRECCIÓN              |          |
|                                                                                                                      |                                             |  | GERENCIA             |                        |          |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                                             |  |                      |                        |          |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                    | INSTITUCION EDUCATIVA CISNEROS              |  | PÚBLICA              | PRIVADA                | PAÍS     |
|                                                                                                                      |                                             |  | X                    |                        | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO                                                                                                         | ANTIOQUIA                                   |  | MUNICIPIO            | CISNEROS               |          |
| TELÉFONOS                                                                                                            |                                             |  | FECHA DE INGRESO     | FECHA DE RETIRO        |          |
|                                                                                                                      |                                             |  | DÍA 1 MES 1 AÑO 2010 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2017 |          |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                              | CONTADOR                                    |  | DEPENDENCIA          | DIRECCIÓN              |          |
|                                                                                                                      |                                             |  | RECTORIA             |                        |          |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                                             |  |                      |                        |          |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                    | INSTITUCION EDUCATIVA GABRIEL CORREA VELEZ  |  | PÚBLICA              | PRIVADA                | PAÍS     |
|                                                                                                                      |                                             |  | X                    |                        | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO                                                                                                         | ANTIOQUIA                                   |  | MUNICIPIO            | CARACOLI               |          |
| TELÉFONOS                                                                                                            |                                             |  | FECHA DE INGRESO     | FECHA DE RETIRO        |          |
|                                                                                                                      |                                             |  | DÍA 1 MES 1 AÑO 2017 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2017 |          |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                              |                                             |  | DEPENDENCIA          | DIRECCIÓN              |          |
|                                                                                                                      |                                             |  |                      |                        |          |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                                             |  |                      |                        |          |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                    | INSTITUCION EDUCATIVA FILIBERTO RESTREPO S  |  | PÚBLICA              | PRIVADA                | PAÍS     |
|                                                                                                                      |                                             |  | X                    |                        | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO                                                                                                         | ANTIOQUIA                                   |  | MUNICIPIO            | MACEO                  |          |
| TELÉFONOS                                                                                                            |                                             |  | FECHA DE INGRESO     | FECHA DE RETIRO        |          |
|                                                                                                                      |                                             |  | DÍA 1 MES 1 AÑO 2017 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2017 |          |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                              |                                             |  | DEPENDENCIA          | DIRECCIÓN              |          |
|                                                                                                                      |                                             |  |                      |                        |          |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                                             |  |                      |                        |          |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                    | E.S.E. HOSPITAL NUEVO HORIZONTE             |  | PÚBLICA              | PRIVADA                | PAÍS     |
|                                                                                                                      |                                             |  | X                    |                        | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO                                                                                                         | ANTIOQUIA                                   |  | MUNICIPIO            | ABRIAQUI               |          |
| TELÉFONOS                                                                                                            |                                             |  | FECHA DE INGRESO     | FECHA DE RETIRO        |          |
|                                                                                                                      |                                             |  | DÍA 1 MES 7 AÑO 2013 | DÍA 23 MES 11 AÑO 2014 |          |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                              | SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO                  |  | DEPENDENCIA          | DIRECCIÓN              |          |
|                                                                                                                      |                                             |  | GERENCIA             |                        |          |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                                             |  |                      |                        |          |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                    | E.S.E. HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE GUADALUPE |  | PÚBLICA              | PRIVADA                | PAÍS     |
|                                                                                                                      |                                             |  | X                    |                        | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO                                                                                                         | ANTIOQUIA                                   |  | MUNICIPIO            | GUADALUPE              |          |
| TELÉFONOS                                                                                                            |                                             |  | FECHA DE INGRESO     | FECHA DE RETIRO        |          |
|                                                                                                                      |                                             |  | DÍA 1 MES 1 AÑO 2011 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2012 |          |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                              | ASESOR CONTABLE                             |  | DEPENDENCIA          | DIRECCIÓN              |          |
|                                                                                                                      |                                             |  |                      |                        |          |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                                             |  |                      |                        |          |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                    | MUNICIPIO DE REMEDIOS                       |  | PÚBLICA              | PRIVADA                | PAÍS     |
|                                                                                                                      |                                             |  | X                    |                        | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO                                                                                                         | ANTIOQUIA                                   |  | MUNICIPIO            | REMEDIOS               |          |
| TELÉFONOS                                                                                                            |                                             |  | FECHA DE INGRESO     | FECHA DE RETIRO        |          |
|                                                                                                                      |                                             |  | DÍA 1 MES 1 AÑO 2005 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2006 |          |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                              | JEFE DE CONTROL INTERNO                     |  | DEPENDENCIA          | DIRECCIÓN              |          |
|                                                                                                                      |                                             |  | ALCALDIA             |                        |          |

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

**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA**

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

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

| OCUPACIÓN                   | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
|                             | AÑOS                  | MESES |
| SERVIDOR PUBLICO            | 20                    |       |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 1                     |       |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 9                     |       |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    | 30                    |       |

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ O ☒ 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. (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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



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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, JOHN MARIO CARDONA TABARES

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 3.525.475 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento ANTIOQUIA Municipio CISNEROS

Dirección URBANIZACIÓN VILLA NELLY Cra 9 N° 20 - 35 Apto 101 Teléfonos 8632987

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS              | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|----------------------------------|------------------------|------------|
| CARMEN ELISA MONSALVE BUSTAMANTE | 21.862.716             | ESPOSA     |
| JUAN FERNANDO CARDONA MONSALVE   | 71.174.935             | HIJO       |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION X PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION: a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

| CONCEPTO                            | VALOR                |
|-------------------------------------|----------------------|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | -                    |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS  | -                    |
| GASTOS DE REPRESENTACION            | -                    |
| ARRIENDOS                           | -                    |
| HONORARIOS                          | 24.000.000           |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS             | 8.000.000            |
| <b>TOTAL</b>                        | <b>\$ 32.000.000</b> |

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|--------------------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| BANCOLOMBIA        | AHORRO         |                     | SANTA FÉ          | \$ 1.750.000       |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |

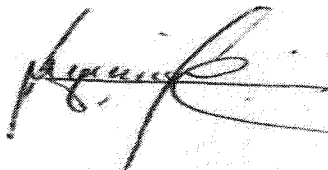
c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN      | IDENTIFICACION DEL BIEN        | VALOR          |
|-------------------|--------------------------------|----------------|
| BIEN INMUEBLE     | VIVIENDA                       | \$ 100.000.000 |
| BIENES MUEBLES    | ELECTRODOMÉSTICOS              | \$ 12.000.000  |
| EQUIPO DE COMPUTO | COMPUTADORES (FIJO Y PORTATIL) | \$ 2.600.000   |
|                   |                                | \$ 114.600.000 |

EMPLEADOR O CONTRATANTE

| 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION )                                                     |                             |            |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|
| d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:                                  |                             |            |
| ENTIDAD O PERSONA                                                                          | CONCEPTO                    | VALOR      |
| PARTICULARES                                                                               | PRESTAMOS                   | \$ 500.000 |
|                                                                                            |                             |            |
|                                                                                            |                             |            |
|                                                                                            |                             |            |
| 1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES        |                             |            |
| a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos: |                             |            |
| ENTIDAD O INSTITUCION                                                                      | CALIDAD DE MIEMBRO          |            |
|                                                                                            | 0                           |            |
|                                                                                            | 0                           |            |
|                                                                                            | 0                           |            |
|                                                                                            | 0                           |            |
| b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:      |                             |            |
| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION                                                         | CALIDAD DE SOCIO            |            |
| PORCALIDAD SAS                                                                             | SOCIO FUNDADOR              |            |
|                                                                                            |                             |            |
|                                                                                            |                             |            |
|                                                                                            |                             |            |
| c)En la actualidad: SI X NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:               |                             |            |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE                                                            | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | N°         |
| CARMEN ELISA MONSALVE BUSTAMANTE                                                           | C.C. X C.E. T.I.            | 21.862.716 |

| 2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA                                                                                                                                            |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasual o permanente son las siguientes: |                        |
| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES                                                                                                                                                | FORMA DE PARTICIPACION |
| CONTADURIA PÚBLICA                                                                                                                                                        | CONTADOR INDEPENDIENTE |
|                                                                                                                                                                           |                        |
|                                                                                                                                                                           |                        |
|                                                                                                                                                                           |                        |
|                                                                                                                                                                           |                        |
|                                                                                                                                                                           |                        |

| 3. FIRMA                                                                            |                              |
|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
|  |                              |
| JOHN MARIO CARDONA TABARES<br>FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA                   | Cisneros. 1 de Enero de 2026 |



001001333



1990-1991

[illegible]

1. The first step is to identify the problem or question that needs to be answered. This involves understanding the context and the specific requirements of the task.

1994

JOHN MARIO CARDONA TELLES

1. The first step is to identify the problem or question that needs to be answered. This involves understanding the context and the specific requirements of the task.

## CONTADOR PIELLO

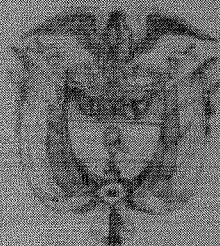
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

1000

1992

1990



EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
Y AUTORIZADO POR EL MINISTERIO DE EDUCACION

# EL POLITECNICO COLOMBIANO

JAIME ISAZA CADAVID

INSTITUCION UNIVERSITARIA

CREADO MEDIANTE DECRETO DEPARTAMENTAL N° 33 DE 1964

CONFIERE A

**JOHN MARIO CARDONA TABARES**

C.C. No. 3.525.475 de Maceo (Ant.)

## EL TITULO DE TECNOLOGO EN COSTOS Y AUDITORIA

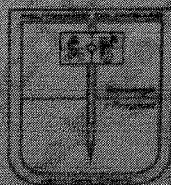
QUIEN HA COMPLETADO LOS REQUISITOS ACADEMICOS EXIGIDOS  
EN TESTIMONIO DE ELLO OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE CISNEROS , ABRIL 18 DE 1997

Secretario General

Rector



Vicepresidente Académico

República de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

**86374-T**

JOHN MARIO  
CARDONA TABARES  
C.C. 3555475

RESOLUCION INSCRIPCION 75      FECHA 18/07/02  
UNIVERSIDAD CORP. UNIV. REMINGTON

PRESIDENTE

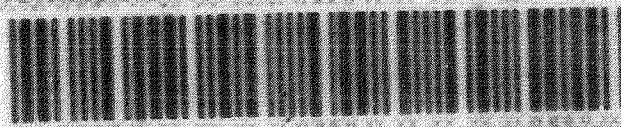
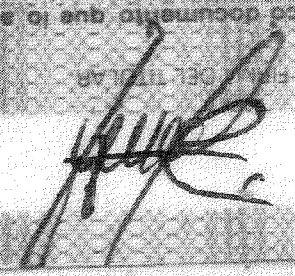
EL PRESIDENTE DE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES



Este tarjeta es el unico 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 Educación Nacional - Junta Central de  
Contadores

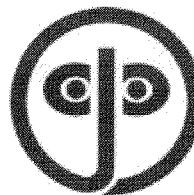
004700

EL PRESIDENTE DE LA JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

988200186E270040

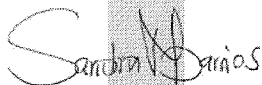
LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO  
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL  
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:**  
**QUIEN INTERESE**

Que el contador público **JOHN MARIO CARDONA TABARES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 3525475 de MACEO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 86374-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Diciembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

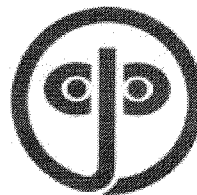
  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

388200186E270040

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 **JOHN MARIO CARDONA TABARES** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 3525475 de MACEO (ANTIOQUIA) Y Tarjeta Profesional No 86374-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Diciembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**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](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

DIAN

## Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14836934341



(415)7707212489984(8020) 000001483693434 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

3 5 2 5 4 7 5 1

Impuestos de Medellín

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

3 5 2 5 4 7 5

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Antioquia

0 5

30. Ciudad/Municipio

Maceo

4 2 5

31. Primer apellido

CARDONA

32. Segundo apellido

TABARES

33. Primer nombre

JOHN

34. Otros nombres

MARIO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Antioquia

0 5

40. Ciudad/Municipio

Cisneros

1 9 0

41. Dirección principal

CR 9 N 20 35 A 101

42. Correo electrónico

jomacata60@yahoo.es

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 8 3 1 1 4 5 9

45. Teléfono 2

3 1 4 7 2 2 3 5 6 0

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

46. Código

6 9 2 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 3 1 2 1 5

## Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

## Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

2 4 1 1

52. Número establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 2 4 9

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

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

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 CARDONA TABARES JOHN MARIO

985. Cargo CONTRIBUYENTE



NUMERO

3.525.475

CARDONA TABARES

APELLIDOS

JOHN MARIO

NOMBRES

*[Signature]*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-SEP-1960

MACEO  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O+

G.S. RH

M

SEXO

23-OCT-1979 MACEO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

MINISTERIO DE INTERIORES Y JUSTICIA

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO

**3.525.475**

**CARDONA TABARES**

APELLIDOS

**JOHN MARIO**

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **15-SEP-1960**

**MACEO**  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**M**

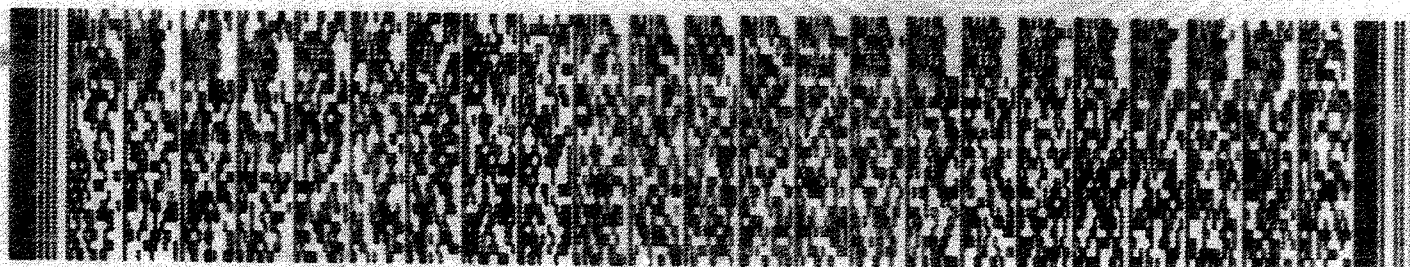
SEXO

**23-OCT-1979 MACEO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0109100-00246929-M-0003525475-20100730

0023119283A 1

33137010



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

### CERTIFICADO ORDINARIO No. 287182756



PIB

10:14:54

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 30 de diciembre del 2025

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) JOHN MARIO CARDONA TABARES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 3525475:

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 Política 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>

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (E)

**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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)

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

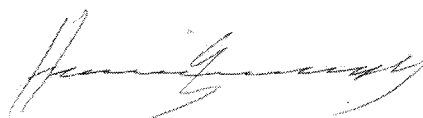
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 30 de diciembre de 2025, a las 10:16:07, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUESTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 3525475              |
| Código de Verificación | 3525475251230101607  |

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.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado

**Volver al Inicio**



## 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, 11/02/2026 09:27:22 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **3525475** y Nombre: **JOHN MARIO CARDONA TABARES.**

## 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. **134587804** . 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 Búsqueda Imprimir**Dios y  
Patria**

**Policía Nacional de Colombia**  
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112



**COLOMBIA**  
POTENCIA DE LA  
**VIDA**

 GOV.CO

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

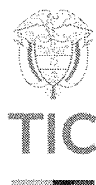
La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:02:51 horas del 08/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de extranjería No. **3525475**.

### NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **E.S.E. HOSPITAL LA MISERICORDIA-ANGELOPOLIS**, con NIT **890980959-0** 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.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>



**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**

**CERTIFICA QUE**

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 3525475 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 08/01/2026 09:33 AM



Código Verificación: **PYLK28WFBN**

Válida hasta: **08/04/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

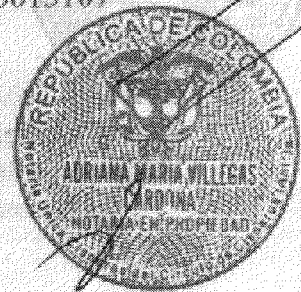
**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**

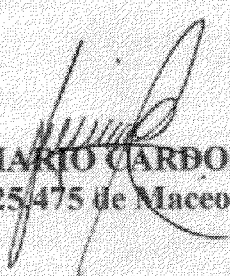
**ASESORIAS**  
**CONTABILIDAD, FINANCIERA, COSTOS, CONTROL INTERNO**

Medellín, marzo 28 de 2025

Por medio de la presente Yo, **JOHN MARIO CARDONA TABARES**, identificado con c.c. No 3.525.475 de Maceo-Antioquia y Tarjeta Profesional No 86.374-T, confiero poder amplio y suficiente al Señor **ALVARO FRANCO TREJOS** identificado con c.c. 15.425.664 de Rionegro-Antioquia, para que en mi nombre **RECAUDE LA INFORMACION, PRESENTE LAS CUENTAS, FIRME Y RECIBA LOS PAGOS** por cualquier medio, que se deriven de los contratos de **ASESORIA** firmados entre el suscrito y las diferentes E.S.E. y demás Empresas con las cuales tengo contrato actualmente y/o se llegaren a firmar.

Favor consignar en la cuenta de ahorros de Davivienda 039300013107



  
**JOHN MARIO CARDONA TABARES**  
C.C. 3.525.475 de Maceo

Carrera 84ª No 15ª - 23  
Telefax: 606 40 92 Celular: 311 354 67 69  
e.mail: [contacnet@msn.com](mailto:contacnet@msn.com)  
Medellín-Colombia



|                              |                            |
|------------------------------|----------------------------|
| RAZÓN SOCIAL :               | JOHN MARIO CARDONA TABARES |
| IDENTIFICACIÓN:              | CC-3525475                 |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                          |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 0                          |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE:    | 2025-12-09                 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO:        | 2025-12-17                 |
| FECHA DE PAGO:               | 2025-12-09                 |
| ENTIDAD DE PAGO:             | BANCO DE BOGOTA            |
| PERÍODO PENSIÓN:             | 2025-11                    |
| PERÍODO SALUD:               | 2025-11                    |
| NÚMERO PLANILLA:             | 8639095043                 |
| TOTAL COTIZANTES:            | 1                          |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN):    | 8653742593                 |
| TIPO DE PLANILLA:            | I                          |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE   | NÚMERO AFILIADOS | IBC          | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|----------------|-----------|----------|------------------|--------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| EPS010         | 800068702 | EPS SURA | 1                | \$ 2.600.000 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 325.000                | \$ 325.000  |
| 14-11          | 890903790 | ARL SURA | 1                | \$ 2.600.000 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 13.600                 | \$ 13.600   |
| Total a pagar  |           |          |                  |              | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 338.600                | \$ 338.600  |

PAGADO

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 20/01/2026 |
|----------------------------------|------------|



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

## CERTIFICADO

**MEDELLIN,  
ANTIOQUIA,  
COLOMBIA,  
A quién interese**

**07/01/2026**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ALVARO DE JESUS FRANCO TREJOS** con **Cédula de Ciudadanía** número **15425664**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número **039300013107**

Fecha de apertura **02/07/2010**

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**