# ACTA DE RECIBO Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

MPA-01-F-23, versión 5, 04/03/2025

ACTA PARCIAL N° : 1 ACTA FINAL

| | |
|---|---|
| CONTRATO No y FECHA | N° CD485 de 26 de enero de 2026 |
| TIPO DE CONTRATO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES |
| LUGAR Y FECHA DEL ACTA | San José de Cúcuta, 10 DE MARZO 2026 |
| No (s) REGISTRO PRESUPUESTAL Y FECHA | 000399 del 26 de enero de 2026 |
| OBJETO DEL CONTRATO | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL DISEÑO Y LA REALIZACIÓN DE CAMPAÑAS DE COMUNICACIÓN INTERNA DIRIGIDAS A FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS DE LA ENTIDAD, CON EL FIN DE FORTALECER Y DAR CUMPLIMIENTO A LAS METAS DE LA ESTRATEGIA ANUAL DE DIVULGACIÓN. |
| VALOR DEL CONTRATO | 14.400.000 |
| FUENTE DE FINANCIACION | |

| Código | Descripción | Valor |
|---|---|---|
| 14 | EVALUACION | $ |
| 15.3 | SOBRETASA AMBIENTAL | $ 6,854,800 |
| 17.2 | SEGUIMIENTOS | $ 7,545,200 |
| 18 | TASA POR USO DE AGUA | $ |
| 23 | TASA RETRIBUTIVA | $ |
| 24 | SECTOR ELECTRICO | $ |
| OTRA | XXXXXXXXXXXXX | $ |

| | |
|---|---|
| DURACIÓN DEL CONTRATO | **4 meses** |
| ASISTENTES | **Ivon Adriana Jiménez Zapata**<br>Contratista<br><br>**JOSE EDUARDO ROZO JAIMES**<br>Supervisor |
| COBRO POR CONCEPTO DE PERIODO A COBRAR | Del 02 de febrero al 01 de marzo de 2026 |
| VALOR A COBRAR | $3’600.000= |
| CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES A LA FECHA | 25% |
| EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO | $3.600.000= |

| | |
|---|---|
| ACTIVIDADES REALIZADAS O RESULTADOS OBTENIDOS | En el periodo comprendido entre el 2 de febrero y el 1 de marzo, el contratista desarrolló las siguientes actividades:<br><br>1. Diseño, estructuración e implementación de un formulario institucional para la gestión de solicitudes de piezas comunicativas, con el propósito de estandarizar y optimizar el proceso de recepción de requerimientos provenientes de las diferentes dependencias de la entidad. Esta herramienta permite centralizar la información necesaria para la elaboración de productos comunicativos, mejorar la planeación del trabajo del equipo de comunicaciones y fortalecer los tiempos de respuesta en la producción de contenidos institucionales. Asimismo, el formulario fue socializado y entregado a cada uno de los diseñadores de la Oficina de Comunicaciones, con el fin de facilitar la organización, clasificación y seguimiento de las solicitudes, contribuyendo a una gestión más eficiente, ordenada y estratégica de las necesidades comunicativas de la entidad.<br><br>2. Realizar cubrimiento (grabación y entrevistas) sobre el Comité de Educación Ambiental Municipal -CEAM- el cual se llevó a cabo en el Salón Frailejones. En el encuentro participaron diferentes representantes de las entidades públicas. Entre ellos, el secretario de ambiente de Cúcuta, Sector educativo, empresas de servicios públicos, salud y Policía Nacional. Tuvo como objetivo articular el plan de acción para la vigencia 2026 y orientar todo el desarrollo para lograr institucionalizar la educación ambiental en el departamento.<br><br>3. Apoyo en la organización y desarrollo de los actos protocolarios de posesión del director de la entidad, desempeñando el rol de presentadora y conductora del evento institucional. Durante la jornada se realiza la lectura del acta de posesión, garantizando el cumplimiento del protocolo oficial y el adecuado desarrollo de la agenda establecida, contribuyendo al fortalecimiento de la imagen institucional y al correcto desarrollo del acto administrativo.<br><br>4. Apoyo en la organización y desarrollo de la Asamblea Anual de la entidad, espacio institucional en el que participaron los alcaldes de los municipios del departamento de Norte de Santander. Durante la jornada se desempeñó el rol de presentadora y moderadora del evento, garantizando la conducción de la agenda programada, el cumplimiento del |

| | |
|---|---|
| | protocolo institucional y la adecuada articulación de las intervenciones de los participantes, contribuyendo al orden y adecuado desarrollo de este importante espacio de participación y gestión institucional.<br><br>5. Participación activa en las reuniones del equipo de comunicaciones, con el fin de:<br>• Exponer las actividades realizadas semanalmente.<br>• Aportar ideas y estrategias para el cumplimiento del plan de comunicaciones institucional.<br>• Adquirir compromisos de las actividades a desarrollar. |

ESTADO FINANCIERO

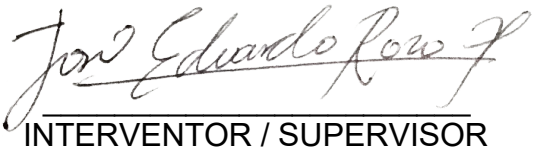
| | | |
|---|---|---|
| I. VALOR CONTRATO | | $14’400.000 |
| I.1 Adicionales | | 0 |
| I.1.2 VALOR TOTAL DEL CONTRATO | | $14’400.000 |
| II.PAGOS REALIZADOS: | | 0 |
| III. VALOR A COBRAR PRESENTE ACTA | | $3’600.000 |
| IV.SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA | | $10.800.000 |

| CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO | |
|---|---|
| El INTERVENTOR / SUPERVISOR del contrato JOSE EDUARDO ROZO JAIMES hace constar, que el contratista IVON ADRIANA JIMENEZ ZAPATA cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato **CD485 del 26 de enero de 2026** correspondientes al presente pago, por lo anterior se autoriza cancelar la suma referenciada en este documento. | |
| No CUENTA Y ENTIDAD BANCARIA DEL CONTRATISTA | **Davivienda** - Cuenta de Ahorros<br>N° **4508 0020 7166** |
| FECHA: (espacio exclusivo para la Subd. Financiera) | |

No siendo más el objeto de la presente acta, se firma por los que en ella intervinieron.



CONTRATISTA



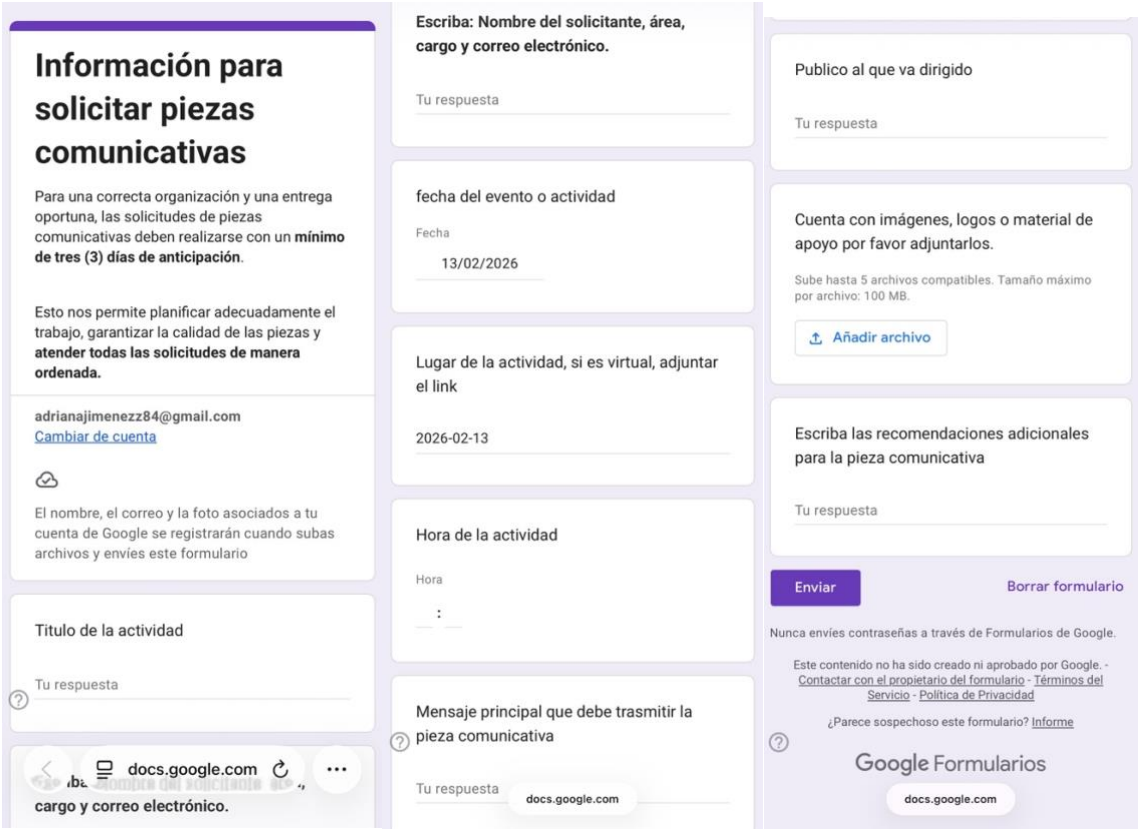
INTERVENTOR / SUPERVISOR
CORPONOR

## Informe de Actividades No 01

| | | | |
|---|---|---|---|
| **CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES | | **No** CD485 del 26 de enero de 2026 |
| **REGISTRO PRESUPUESTAL** | No. 000399 | **FECHA:** | 26 de enero de 2026 |
| **NOMBRE** | **IVON ADRIANA JIMÉNEZ ZAPATA CONTRATISTA** | | |
| **C.C. o N.I.T.** | **63.548.489** | | |
| **OBJETO DEL CONTRATO** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL DISEÑO Y LA REALIZACIÓN DE CAMPAÑAS DE COMUNICACIÓN INTERNA DIRIGIDAS A FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS DE LA ENTIDAD, CON EL FIN DE FORTALECER Y DAR CUMPLIMIENTO A LAS METAS DE LA ESTRATEGIA ANUAL DE DIVULGACIÓN. | | |
| **FORMA DE PAGO CONVENIDA** | Mensual | | |
| **PERIODO A COBRAR** | Del 2 de febrero al 1 de marzo del 2026 | | |

## Desarrollo de Actividades

1. Diseño, estructuración e implementación de un formulario institucional para la gestión de solicitudes de piezas comunicativas, con el propósito de estandarizar y optimizar el proceso de recepción de requerimientos provenientes de las diferentes dependencias de la entidad. Esta herramienta permite centralizar la información necesaria para la elaboración de productos comunicativos, mejorar la planeación del trabajo del equipo de comunicaciones y fortalecer los tiempos de respuesta en la producción de contenidos institucionales. Asimismo, el formulario fue socializado y entregado a cada uno de los diseñadores de la Oficina de Comunicaciones, con el fin de facilitar la organización, clasificación y seguimiento de las solicitudes, contribuyendo a una gestión más eficiente, ordenada y estratégica de las necesidades comunicativas de la entidad.




2. Realizar cubrimiento (grabación y entrevistas) sobre el Comité de Educación Ambiental Municipal -CEAM- el cual se llevó a cabo en el Salón Frailejones. En el encuentro participaron diferentes representantes de las entidades públicas. Entre ellos, el secretario de ambiente de Cúcuta, Sector educativo, empresas de servicios públicos, salud y Policía Nacional. Tuvo como objetivo articular el plan de acción para la vigencia 2026 y orientar todo el desarrollo para lograr institucionalizar la educación ambiental en el departamento.








3. Apoyo en la organización y desarrollo de los actos protocolarios de posesión del director de la entidad, desempeñando el rol de presentadora y conductora del evento institucional. Durante la jornada se realiza la lectura del acta de posesión, garantizando el cumplimiento del protocolo oficial y el adecuado desarrollo de la agenda establecida, contribuyendo al fortalecimiento de la imagen institucional y al correcto desarrollo del acto administrativo.




4. Apoyo en la organización y desarrollo de la Asamblea Anual de la entidad, espacio institucional en el que participaron los alcaldes de los municipios del departamento de Norte de Santander. Durante la jornada se desempeñó el rol de presentadora y moderadora del evento, garantizando la conducción de la agenda programada, el cumplimiento del protocolo institucional y la adecuada articulación de las intervenciones de los participantes, contribuyendo al orden y adecuado desarrollo de este importante espacio de participación y gestión institucional.





5. Participación activa en las reuniones del equipo de comunicaciones, con el fin de:
    a. Exponer las actividades realizadas semanalmente.
    b. Aportar ideas y estrategias para el cumplimiento del plan de comunicaciones institucional.
    c. Adquirir compromisos de las actividades a desarrollar.

**Atentamente,** **VoBo**

**IVON ADRIANA JIMÉNEZ ZAPATA** **JOSE EDUARDO ROZO JAIMES**

**Contratista** **Interventor**

aportes en línea

# Planilla Resumen

## DATOS GENERALES DEL APORTANTE

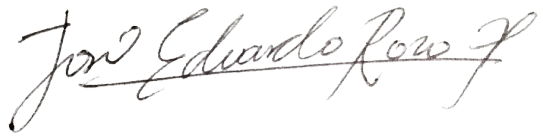
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC 63548489 | | JIMENEZ ZAPATA IVON ADRIANA | INDEPENDIENTE | PRINCIPAL | Lomita Nueva casa 44 | VILLA DEL ROSARIO-NORTE DE SANTANDER | 5555555 | Si |

## DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2026-02 | 2026-02 | 115513894 | 9501092227 | I | 2026/03/20 | 2026/03/05 | NEQUI | 0 | $508,300 |

## LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

| EMPLEADO | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | | | PENSION | | | | SALUD | | | | CCF | | | | RIESGOS | | | | | PARAFISCALES | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | tde | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | ige | lma | vac | avp | vct | irl | vip | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Aporte | Codigo | Días | IBC | Tarifa | Aporte | Días | IBC | Aporte | Exonerado SENA e ICBF | Total Aportes |
| **SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $508,300 |
| **Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $508,300 |
| Ciudad: VILLA DEL ROSARIO Depto: NORTE DE SANTANDER (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $508,300 |
| 1 | CC | 63548489 | JIMENEZ IVON | | | | | | | | | | | | | | | | | 23030 1 | 30 | $1,750,905 | $280,200 | EPS005 | 30 | $1,750,905 | $218,900 | | 0 | $0 | $0 | 14-23 | 30 | $1,750,905 | 0.522% | $9,200 | 0 | $0 | $0 | No | $508,300 |
| **Total** | | **Afiliados( 1)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | $1,750,905 | $280,200 | | | $1,750,905 | $218,900 | | | $0 | $0 | | | $1,750,905 | | $9,200 | | $0 | $0 | | $508,300 |



aportes en línea

# Planilla Resumen

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $280,200 |
| PORVENIR | 230301 | 800,224,808 | 8 | 1 | $280,200 | $0 | $0 | $280,200 |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $9,200 | $0 | $0 | $9,200 |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | $9,200 | $0 | $0 | $9,200 |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| SANITAS | EPS005 | 800,251,440 | 6 | 1 | $218,900 | $0 | $0 | $218,900 |
| **TOTAL** | | | | **1** | **$508,300** | **$0** | **$0** | **$508,300** |



DECLARACIÓN JURAMENTADA Y CERTIFICACIÓN DE RETENCIÓN PARA CONTRATISTAS

Cúcuta 10 de marzo de 2026

Yo, **Ivon Adriana Jiménez Zapata** identificado con cédula de ciudadanía **63.548.489** de Bucaramanga.

Para efectos de determinar la base sobre la cual se calculará la retención en la fuente a mi aplicable, de acuerdo con lo señalado en el artículo 388 del Estatuto Tributario modificado por el artículo 18 de la Ley 1819 de 2016 y el parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, declaro bajo la gravedad de juramento, anexando copia de mi Rut actualizado, lo siguiente:

1.Tiene personas a cargo: SI_X_ NO___

**** NOTA:*** *Son dependientes:*

1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.

2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

3. Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia, originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

| N° IDENTIFICACION | NOMBRE | PARENTESCO |
|---|---|---|
| 1099426181 | GUADALUPE ZAMBRANO JIMENEZ | HIJA |
| 1094070125 | MURAD JADIR YAMAL MUSTAFA JIMENEZ | HIJO |

2. Adjuntar certificación pago voluntarios a salud (prepagada).
3. Adjuntar copia pago voluntario a fondo de pensión y jubilación.

4. Usted tiene cuenta de ahorro para el fomento de construcción A.F.C. SI___ NO_X_
   Si la respuesta es afirmativa:
   Radicar oficio para tener derecho al beneficio tributario, para ser descontado por nómina.

5. Adjuntar certificación del Banco de la cuenta de ahorro para el Fomento de Construcción.

6. Adjuntar certificación bancaria sobre los pagos por corrección monetaria por crédito hipotecario por compra de vivienda (vigencia 2022). SI___ NO_X_

## La Ley 2010 del 28 de diciembre de 2019, declaro bajo la gravedad de juramento:

1. Soy residente fiscal en Colombia? SI __X__ NO_____

3. Soy declarante de renta? SI __X__ NO_____

4.Pertenezco al régimen simple tributario? SI___ NO__X__

## Declaración juramentada del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17. del Decreto 1625 de 2016.

( ) Declaro bajo la gravedad de juramento y para efectos de la depuración de la base de retención en la fuente por los ingresos derivados del contrato de prestación de servicios personales celebrado con CORPONOR que:

( X ) No me tomaré costos o deducciones asociados a las rentas percibidas por concepto de rentas de trabajo que no proviene de una relación laboral o legal y reglamentaria asociadas al contrato de prestación de servicios personales celebrado con CORPONOR

( ) Si me tomaré costos o deducciones asociados a las rentas percibidas por concepto de rentas de trabajo que no proviene de una relación laboral o legal y reglamentaria asociadas al contrato de prestación de servicios personales celebrado con CORPONOR.
Atentamente,

ADRIANA JIMÉNEZ

**CC. 63.548.489**

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

**NUIP** 1099426181

## REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

**Indicativo Serial** 55019022

*55019022*

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduria [ ] Notaria [X] Número [01] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] **Código** QYD

**País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía**

COLOMBIA - SANTANDER - BUCARAMANGA

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| ZAMBRANO | JIMENEZ ********** |

**Nombre(s)**

GUADALUPE **********

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2014 Mes OCT Día 14 | Femenino | O | Negativo |

**Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)**

COLOMBIA - SANTANDER -BUCARAMANGA

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO DE NACIDO VIVO | 12681676-6 |

**Datos de la madre**

**Apellidos y nombres completos**

JIMENEZ ZAPATA IVON ADRIANA

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO.63.548.489 | COLOMBIANA |

**Datos del padre**

**Apellidos y nombres completos**

ZAMBRANO SAAVEDRA RAMON ENRIQUE

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 88.246.143 | COLOMBIANO |

**Datos del declarante**

**Apellidos y nombres completos**

JIMENEZ ZAPATA IVON ADRIANA

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CÉDULA DE CIUDADANÍA NRO. 63.548.489 | ADRIANA JIMENEZ |

**Datos primer testigo**

**Apellidos y nombres completos**

**********

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| ********** | |

**Datos segundo testigo**

**Apellidos y nombres completos**

**********

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| ********** | |

| Fecha de Inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2014 Mes OCT Día 15 | DIEGO ALFONSO RUEDA GOMEZ<br>Nombre y firma |

- SEGUNDA COPIA PARA EL USUARIO -

NOTARÍA 7 — SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO — La guarda de la fe pública

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1094070125

Indicativo Serial 62201799

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría [ ] Notaría [X] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código N 9 C

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA NOTARIA 7 CUCUTA

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| MUSTAFA | JIMENEZ |

Nombre(s): MURAD JADIR YAMAL

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2023 Mes SEP Día 15 | MASCULINO | O | POSITIVO |

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o inspección): COLOMBIA - NORTE DE SANTANDER - CUCUTA

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | 53685933-9 |

**Datos de la madre o padre** *(para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos: JIMENEZ ZAPATA IVON ADRIANA

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC No. 63548489 | COLOMBIA |

**Datos de la madre o padre** *(para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)*

Apellidos y nombres completos: MUSTAFA BAYONA JADIR YAMAL

| Documento de Identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC No. 1090371259 | COLOMBIA |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos: MUSTAFA BAYONA JADIR YAMAL

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC No. 1090371259 | |

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos:

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos:

| Documento de Identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

| Fecha de inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2023 Mes SEP Día 19 | MANUEL JOSE CARRIZOSA ALVAREZ<br>Nombre y firma |

| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
|---|---|
| Firma | MANUEL JOSE CARRIZOSA ALVAREZ<br>Nombre y firma |

**ESPACIO PARA NOTAS**

RCNMD Nº 89940

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

NOTARIA SEPTIMA DE CUCUTA
MANUEL JOSE CARRIZOSA ALVAREZ

El serial 62201799 es fiel y auténtica copia de su original que reposa en el archivo de Registro Civil de esta Notaría.

Este Registro no tiene vencimiento, excepto para Seguridad Social, Riesgos Profesionales, Pensiones y Celebración de Matrimonio.

Fecha: Cúcuta, 21/09/2023 Hora: 16:03

7

Notaría 7 de Cúcuta / Notario MANUEL JOSE CARRIZOSA ALVAREZ
AE-125 - 2 Piso - Centro de Negocios - Local 13 Frente al ventura
e-mail: notaria7cucuta@hotmail.com / notaria7.cucuta@supernotariado.gov.co
www.notaria7cucuta.com.co

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**CUCUTA, NORTE DE SANTANDER,** **10/03/2026**
COLOMBIA,
**A quien interese**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor IVON ADRIANA JIMENEZ ZAPATA** con **Cédula de Ciudadanía** número **63548489**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **0550450800207166** |
| Fecha de apertura | **29/01/2016** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

San José de Cúcuta, 10 de marzo de 2026.

Señores:
CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL – CORPONOR
Subdirección Financiera

San José de Cúcuta

CERTIFICACIÓN DE NO DECLARANTE DE INDUSTRIA Y COMERCIO

En atención a lo dispuesto en el parágrafo segundo del artículo 143 del Acuerdo Municipal No. 035 del 29 de octubre de 2025, expedido por el Concejo Municipal de San José de Cúcuta, el cual establece que:

> "*Para efectos del presente artículo los servicios de consultoría profesional comprenden la prestación de servicios de asesoría técnica, servicios arquitectónicos, de levantamiento de planos, servicios jurídicos, servicios médicos servicios de auditoría, contabilidad y teneduría de libros, servicios de tabulación y sistematización de datos y en general todo tipo de servicios técnicos y de investigación prestados con base en honorarios.*
>
> *Los contribuyentes personas naturales que ejerzan profesiones liberales o presten los servicios aquí señalados y cuyos ingresos en el año inmediatamente anterior sean superiores a 1.500 UVT y hasta 3.500 UVT, cancelaran una tarifa especial de 3 x 1000. Si los ingresos son mayores a 3.500 UVT; cancelaran las tarifas contenidas en este artículo*."

Con fundamento en lo anterior, declaro bajo la gravedad de juramento, de conformidad con lo establecido en el artículo 442 del Código Penal, que los ingresos percibidos por el desarrollo de mi actividad económica durante el año gravable 2025 se encuentran dentro del siguiente rango (marcar con una X):

| **Rango de ingresos para la vigencia fiscal 2025** | **Marcar con una X** |
|---|---|
| Ingresos inferiores a 1500 UVT. | (X) |
| Ingresos superiores a 1.500 UVT y hasta 3.500 UVT | ( ) |
| Ingresos mayores a 3.500 UVT | ( ) |

Atentamente,

ADRIANA JIMÉNEZ

Ivon Adriana Jiménez Zapata
C.C 63.548.489

# Información general

## Identificación del contrato

| | |
|---|---|
| **ID del contrato en SECOP** | CO1.PCCNTR.9133677 |
| **Versión del contrato** | 1 |
| **Estado de contrato** | En ejecución |
| **Fecha de generación del estado** | 15 días de tiempo transcurrido *(25/01/2026 12:26:42 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Número del contrato** | CD485-2026 |
| **Objeto del contrato** | PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR EL DISEÑO Y LA REALIZACIÓN DE CAMPAÑAS DE COMUNICACIÓN INTERNA DIRIGIDAS A FUNCIONARIOS Y CONTRATISTAS DE LA ENTIDAD, CON EL FIN DE FORTALECER Y DAR CUMPLIMIENTO A LAS METAS DE LA ESTRATEGIA ANUAL DE DIVULGACIÓN. |
| **Tipo de Contrato** | Prestación de servicios |
| **¿Asociado a otro contrato?** | ☐ Sí ☑ No |
| **Duración del contrato** | 4 Meses |
| **Fecha de inicio de contrato** | 7 días de tiempo transcurrido *(2/02/2026 8:00:00 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Fecha de terminación del contrato** | 1/06/2026 11:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Tiempo adiciones en días** | 0 días |
| **Liquidación** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Obligaciones Ambientales** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Obligaciones pos consumo** | ☐ Sí ☑ No * |
| **Reversión** | ☐ Sí ☑ No * |

## Información de la Entidad Estatal contratante

**CORPONOR+**

COLOMBIA, Cúcuta

**0** Recomendación (es)

## Información del Proveedor contratista

**IVON ADRIANA JIMENEZ ZAPATA**

Número de documento 63548489

## Cuenta bancaria del proveedor

| Proveedor | Nombre del banco | Tipo de cuenta | Número de cuenta |
|---|---|---|---|
| IVON ADRIANA JIMENEZ ZAPATA | DAVIVIENDA SA | Ahorros | 450800207166 |

## Aprobación del contrato

**Aprobador – Proveedor**

***Aprobado por:*** *Ivon Adriana Jimenez Zapara* ***Fecha de aprobación:*** *26/01/2026 6:04:55 AM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Aprobador – Entidad Estatal**

***Aprobado por:*** *RAFAEL HUMBERTO CAMACHO CARRILLO* ***Fecha de aprobación:*** *26/01/2026 2:28:01 PM ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*

**Contrato Firmado:** CO1_PCCNTR_9133677_Firmado
**Contrato en ejecución:**

## Información del contrato

| | |
|---|---|
| **Tipo de proceso** | Contratación directa |
| **Unidad de contratación** | Secretaría General |
| **Proceso de Contratación** | CD485-2026 |
| **Título de la oferta** | |
| **Cuantía del contrato** | 14.400.000 COP |

# Condiciones

## Documentos Tipo

| | | |
|---|---|---|
| **Documentos Tipo** | No | Documentos tipo adoptados por la ANCP-CCE en virtud de la Ley 2022 del 2020 |

## Decreto 248 de 2021

| | | |
|---|---|---|
| **¿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?** | ☐Sí ☑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 |

## 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:** | |
| **El contrato puede ser prorrogado** | ☐Sí ☐No |

## Configuración financiera - Configuraciones generales

| | |
|---|---|
| **¿Se requieren emisiones de códigos de autorización?** | ☐Sí ☑No |

## Configuración financiera - Garantías

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **¿Solicitud de garantías?** | ☑Sí ☐No | | | |
| **Garantías por lotes, grupos o etapas** | ☐Sí ☑No | | | |
| **Cumplimiento** | ☑Sí ☐No | | | |
| ☑ | Cumplimiento del contrato | | | |
| | ☑% del valor del contrato | 10,00 | Fecha de vigencia (desde) | 14 días de tiempo transcurrido *(26/01/2026 12:00:00 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| | ☐Valor de la garantía | | Fecha de vigencia (hasta) | 30/09/2026 12:00:00 PM *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |
| **Responsabilidad civil extra contractual** | ☐Sí ☑No | | | |
| **Fecha límite para entrega de garantías:** | - | | Fecha de entrega de garantías: | 8 días de tiempo transcurrido *(1/02/2026 5:17:19 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* |

**Garantías del proveedor:**

| Id de la garantía | Justificación | Tipo de garantía | Valor | Emisor | Fecha fin | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|
| CO1.WRT.19190992 | Cumplimiento - Cumplimiento del contrato | Contrato de seguro | 1.440.000,00 COP | Aseguradora Solidaria de Colombia | 10/10/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | Aprobado Detalle |

## Configuración financiera - Pago de anticipos

| | |
|---|---|
| **Definir Plan de Pagos?** | ☐Sí ☑No |

## Condiciones de facturación y pago

| | |
|---|---|
| **Forma de pago** | |
| **Plazo de pago de la factura** | |

## Comentarios

**Número del Contrato** CO1.PCCNTR.9133677
**Proveedor** IVON ADRIANA JIMENEZ ZAPATA
**Creado por**
**Agregado en** -
**Comentario**

## Anexos del contrato

| Descripción | Nombre |
|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | |

## Dirección de notificaciones

**Dirección de notificaciones** Callen 13 Avenida El Bosque No 3E - 278
**Ubicación** CO-NSA-54001 - Cúcuta
**País** COLOMBIA
**Departamento** Norte de Santander
**Municipio** Cúcuta
**Dirección** Callen 13 Avenida El Bosque No 3E - 278
**Código postal**

| | Grados (º) | Minutos (') | Segundos (") |
|---|---|---|---|
| **Latitud:** | | | |
| **Longitud:** | | | |

## Municipio de ejecución del contrato

| ID | Dirección | Ubicación |
|---|---|---|
| 1 | SAN JOSE DE CUCUTA | COLOMBIA > Norte de Santander > Cúcuta |

# Bienes y servicios

**1** CO1.PCCNTR.9133677

**1.1** Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
14.400.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 82111502 | PRESTACION DE SERVICIOS | 1,00 | UN | 14.400.000,00 | 14.400.000,00 | 14.400.000,00 |

**2** CO1.PCCNTR.9133677

**2.1** Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal

**Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal**
14.400.000,00

| Ref. Artículo | Código UNSPSC | Descripción | Cantidad | Unidad | Precio unitario estimado | Precio unitario | Incluya el precio como lo indique la Entidad Estatal |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 82111502 | PRESTACION DE SERVICIOS | 1,00 | UN | 14.400.000,00 | 14.400.000,00 | 14.400.000,00 |

# Documentos del Proveedor

## Lista de documentos

La siguiente es una lista de los documentos que puede solicitar a los Proveedores para la acreditación de los requisitos habilitantes. Para solicitar un documento marque el cuadro que aparece a la derecha.

**Filtrar por familia**

| Documento | Fase de Contrato | Fase de Habilitación |
|---|---|---|
| Formato de Experiencia | ☐ | ☐ |
| Certificaciones | ☐ | ☐ |
| Documentos que acreditan la identificación de los representantes legales y miembros de juntas directivas. | ☐ | ☐ |
| RUP | ☐ | ☐ |
| RUT | ☐ | ☐ |
| Limitaciones del representante legal (sólo para personas jurídicas) | ☐ | ☐ |
| Actividades por el objeto social (sólo para personas jurídicas) | ☐ | ☐ |
| Estados financieros auditados con corte a 31 de diciembre del año inmediatamente anterior suscritos por el representante legal con sus notas. Si la antigüedad del | ☐ | ☐ |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | interesado es insuficiente, adjuntar estados financieros trimestrales o de apertura; o documento equivalente para las personas naturales. | | |
| | Un certificado que acredite los indicadores de capacidad financiera y organizacional. | ☐ | ☐ |
| | La lista de los contratos que acreditan su experiencia identificando: el código del Clasificador de Bienes y Servicios; plazo; valor; ejecutor del contrato (singular o plural); e información de contacto del cliente del Proveedor. | ☐ | ☐ |
| | Actas de Asamblea | ☐ | ☐ |
| | Anexo de Acreditación de experiencia | ☐ | ☐ |
| | Anexo de Acreditación de capacidad financiera | ☐ | ☐ |
| | Anexo de Acreditación de capacidad organizacional | ☐ | ☐ |
| | Certificado de constitución de proponente plural | ☐ | ☐ |
| | Certificación de tamaño empresarial (MiPyme) | ☐ | ☐ |
| | Último acto de estructura y organización de la Entidad Estatal. Este puede ser Ley, Decreto, Ordenanza, Acuerdo o documento equivalente que permita conocer la naturaleza jurídica, funciones, órganos de dirección, régimen jurídico de contratación de la Entidad Estatal. | ☐ | ☐ |
| | Acta de posesión del Ordenador del Gasto, en caso de delegación se debe adjuntar el acto de delegación emitido por el representante legal y acto de posesión del delegado. | ☐ | ☐ |
| | Documento de autorización del usuario administrador de la Entidad Estatal o de la entidad privada que contrata con cargo a recursos públicos en SECOP II. | ☐ | ☐ |
| | Plan de amortización | ☐ | ☐ |

| Documentos administrativos | Fase de Contrato | Fase de Habilitación |
|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | |

## Documentos del contrato

Documentos del contrato

| Descripción | Nombre del documento | Detalle |
|---|---|---|
| CLAUSULADO GENERAL Y ESPECIFICO IVON.pdf | CLAUSULADO GENERAL Y ESPECIFICO IVON.pdf | (detalle) |
| ESTUDIO PREVIO IVÓN ADRIANA JIMENEZ ZAPATA.pdf | ESTUDIO PREVIO IVÓN ADRIANA JIMENEZ ZAPATA.pdf | (detalle) |
| CDP IVON ADRIANA JIMENEZ ZAPATA.pdf | CDP IVON ADRIANA JIMENEZ ZAPATA.pdf | (detalle) |
| BANCO DE PROYECTOS IVÓN ADRIANA JÍMENEZ ZAPATA.pdf | BANCO DE PROYECTOS IVÓN ADRIANA JÍMENEZ ZAPATA.pdf | (detalle) |
| DOCUMENTOS CONTRATISTA IVON-20260125T053031Z-1-001.zip | DOCUMENTOS CONTRATISTA IVON-20260125T053031Z-1-001.zip | (detalle) |

## Información presupuestal

Asignaciones para el seguimiento

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Ordenador del Gasto | RAFAEL HUMBERTO C. | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 1090374753 | Guardar y notificar |
| Supervisor | JOSE EDUARDO ROZO | Tipo de documento | Cédula de Ciudadanía | Número de documento | 88035253 | Guardar y notificar |

Asignaciones Ordenador del pago

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Ordenador del pago | | Tipo de documento | Número de documento | Guardar y notificar |

Agregar usuario

Histórico de asignaciones

| Posición | Nombre | Fecha de seguimiento | Cambiado por |
|---|---|---|---|
| Supervisor | JOSE EDUARDO ROZO JAIMES | 14 días de tiempo transcurrido *(26/01/2026 2:28:01 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | RAFAEL HUMBERTO CAMACHO CARRILLO |
| Ordenador del Gasto | RAFAEL HUMBERTO CAMACHO CARRILLO | 14 días de tiempo transcurrido *(26/01/2026 2:28:01 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)* | RAFAEL HUMBERTO CAMACHO CARRILLO |

Información presupuestal

| | | |
|---|---|---|
| **Proyecto del Plan Marco para la Implementación del Acuerdo de Paz o asociado al Acuerdo de Paz** | ☐ Sí ☑ No * | Gasto Posconflicto como aquel relacionado con el Plan Marco de Implementación (CONPES 3932) derivado de intervenciones en cumplimiento del Acuerdo. |
| **Destinación del gasto** | Inversión | |
| **Fuente de los recursos:** | | **Valor** |
| | **Presupuesto General de la** | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Nación - PGN** | ☐Sí ☑No * | | |
| **Sistema General de Participaciones - SGP** | ☐Sí ☑No * | | |
| **Sistema General de Regalias - SGR** | ☐Sí ☑No * | | |
| **Recursos Propios (Alcaldías y Gobernaciones)** | ☐Sí ☑No * | | |
| **Recursos de Crédito** | ☐Sí ☑No * | | |
| **Otros Recursos (Especie, Privados, Cooperación, Propios Entidades Autónomas)** | ☑Sí ☐No * | 14.400.000 | |
| | **Total** | 14.400.000 | |

**Sistema de Presupuesto y Giro de Regalías (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP si es el caso)**

| Código CDP | Tipo | Estado del CDP | Valor Total | Saldo | Valor a utilizar | Estado de la consulta | Estado |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados* | | | | | | | |

**Entidad Estatal registrada en el SIIF** ☐Sí ☑No

**CDP/Vigencias Futuras (Recuerde que es necesario agregar al menos un CDP o una AVF Extraordinaria si es el caso)**

| | Código | Tipo | Estado | Saldo | Valor a utilizar | Código unidad/subunidad ejecutora | Estado | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 521 | CDP | No se ha iniciado | | 14.400.000 COP | 00-00-00 | - | Editar |

| | |
|---|---|
| **Saldo de CDP** | 0 COP |
| **Saldo de vigencias futuras** | 0 COP |
| **Saldo total a comprometer** | 0 COP |
| **Última consulta a SIIF** | |
| **Fecha de consulta SIIF** | - |

Compromiso presupuestal de gastos

| | Código compromiso | Tipo | Fecha compromiso | Estado compromiso | Valor compromiso AVF/CDP | Monto por consumir | Monto presupuestal a liberar | Código Posición de Gasto | Consulta Ejecución | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ☐ | 339 | Presupuestal (CDP) | - | No se ha iniciado | 14.400.000 COP | 14.400.000 COP | - | - | SIIF | Detalle Editar |

| | |
|---|---|
| **Saldo de compromisos CDP** | 14.400.000 COP |
| **Saldo de compromisos AVF** | 0 COP |
| **Saldo total comprometido** | 14.400.000 COP |
| **Última consulta a SIIF** | |
| **Fecha de consulta SIIF** | - |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| JIMENEZ | ZAPATA | IVON ADRIANA |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 63548489 | F (X) M ( ) NB ( ) | COL. (X) EXTRANJERO ( ) | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**

FECHA DIA 14 MES 02 AÑO 1984

PAÍS COLOMBIA

DEPTO SANTANDER

MUNICIPIO BUCARAMANGA

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

AVENIDA 3 57 70 edificio Duo apto 1102

PAÍS COLOMBIA DEPTO NORTE DE SANTANDER

MUNICIPIO LOS PATIOS

TELÉFONO 3186788223 EMAIL adrianajimenezz84@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 | BASICA SECUNDARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 12 | AÑO | 2000 |
| | | | | | | | | | | X | | | | |

***EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

**TC** (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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 | | DIRECCION DE COMUNICACION CORPORATIVA | 06 | 2017 | |
| PREGRADO | 10 | X | | COMUNICACION SOCIAL PERIODISMO | 06 | 2010 | |

## 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 |
| | | | | | | | |

## 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 |
| | | | | | | | | | |

## 5 EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>NORTE DE SANTANDER | *MUNICIPIO*<br>CUCUTA | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>5748868 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 07 | *Año* 2025 | *Día* | 12 | *Mes* | 12 | *Año* | 2025 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>COMUNICACIONES INTERNAS | *DEPENDENCIA*<br>SECRETARIA GENERAL | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 13 3E 278 CORPONOR | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO DISTRITAL DE GESTION DE RIESGOS Y CAMBIO CLIMATICO | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOGOTÁ. D.C. | *MUNICIPIO*<br>BOGOTÁ. D.C. | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>4292800 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 25 | *Mes* | 07 | *Año* 2022 | *Día* | 24 | *Mes* | 02 | *Año* | 2023 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>¨PERIODISTA | *DEPENDENCIA*<br>A.1.4 PRENSA Y COMUNICACIONES | | | | | *DIRECCIÓN*<br>DIAGONAL 47 77A 9 interior 11 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOGOTÁ. D.C. | *MUNICIPIO*<br>BOGOTÁ. D.C. | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6664426 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 13 | *Mes* | 08 | *Año* 2021 | *Día* | 13 | *Mes* | 11 | *Año* | 2021 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>JEFE DE PRENSA Y COMUNICACION | *DEPENDENCIA*<br>AREA COMUNICACIONES Y PRENSA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA CALLE 26 69 75 torre 4 agua Piso 14 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOGOTÁ. D.C. | *MUNICIPIO*<br>BOGOTÁ. D.C. | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6664426 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 20 | *Mes* | 01 | *Año* 2021 | *Día* | 20 | *Mes* | 07 | *Año* | 2021 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>JEFE DE COMUNICACION Y PRENSA | *DEPENDENCIA*<br>AREA OFICINA DE COMUNICACIONES Y PRENSA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA CALLE 26 69 76 torre 4 agua piso 14 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>UNIDAD DE SERVICIOS PENITENCIARIOS Y CARCELARIOS | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOGOTÁ. D.C. | *MUNICIPIO*<br>BOGOTÁ. D.C. | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 02 | *Mes* | 09 | *Año* 2020 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2020 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>JEFE DE COMUNICACIONES | *DEPENDENCIA*<br>AREA OFICINA DE COMUNICACIONES Y PRENSA | | | | | *DIRECCIÓN*<br>AVENIDA CALLE 26 26 69 torre 4 piso 14 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>CUNDINAMARCA | *MUNICIPIO*<br>AGUA DE DIOS | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>6195088 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 13 | *Mes* | 03 | *Año* 2020 | *Día* | 12 | *Mes* | 07 | *Año* | 2020 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>COMUNICACIONES | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 6 A 118 03 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOGOTÁ. D.C. | *MUNICIPIO*<br>BOGOTÁ. D.C. | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 25 | *Mes* | 01 | *Año* 2019 | *Día* | 24 | *Mes* | 12 | *Año* | 2019 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Sin dirección | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA* X | *PRIVADA* | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* BOGOTÁ. D.C. | *MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C. | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 22 | *Mes* | 11 | *Año* 2018 | *Día* | 15 | *Mes* | 01 | *Año* | 2019 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | *DIRECCIÓN* Sin dirección | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA* X | *PRIVADA* | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* BOGOTÁ. D.C. | *MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C. | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* 7750434 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 07 | *Mes* | 03 | *Año* 2018 | *Día* | 16 | *Mes* | 11 | *Año* | 2018 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | *DIRECCIÓN* CARRERA 80 I 61 05 Sur | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD* SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA | | | *PÚBLICA* X | *PRIVADA* | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* BOGOTÁ. D.C. | *MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C. | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 26 | *Mes* | 04 | *Año* 2017 | *Día* | 26 | *Mes* | 03 | *Año* | 2018 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | *DIRECCIÓN* CALLE 36 28 A 41 | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD* SECRETARIA DISTRITAL DE HACIENDA | | | *PÚBLICA* X | *PRIVADA* | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* BOGOTÁ. D.C. | *MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C. | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* 2088210 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 24 | *Mes* | 06 | *Año* 2016 | *Día* | 24 | *Mes* | 02 | *Año* | 2017 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* ASESORA DE COMUNICACIONES | *DEPENDENCIA* OFICINA DE COMUNICACIONES | | | | | *DIRECCIÓN* CALLE 36 N 28 A 41 | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD* RAFAEL POVEDA TELEVISION SAS | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA* X | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* BOGOTÁ. D.C. | *MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C. | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* 2888512 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 03 | *Mes* | 03 | *Año* 2012 | *Día* | 15 | *Mes* | 01 | *Año* | 2016 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* PERIODISTA, PRESENTDORA, REALI | *DEPENDENCIA* TELEVISION | | | | | *DIRECCIÓN* CARRERA 15 N 31 B 33 Teusaquillo | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD* | | | *PÚBLICA* X | *PRIVADA* | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* BOGOTÁ. D.C. | *MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C. | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* 6051313 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 14 | *Mes* | 06 | *Año* 2013 | *Día* | 30 | *Mes* | 09 | *Año* | 2013 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* PERIODISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | *DIRECCIÓN* CARRERA 45 N 26 33 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* CEETTV S.A CITY TV | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA* X | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* BOGOTÁ. D.C. | *MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C. | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* 3444060 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 07 | *Año* 2011 | *Día* | 07 | *Mes* | 02 | *Año* | 2012 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* PERIODISTA | *DEPENDENCIA* NOTICIAS | | | | | *DIRECCIÓN* Avebida Jimenez No. 6 77 | | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD* YUMA VIDEO Y CINE | | | *PÚBLICA* | *PRIVADA* X | *PAÍS* COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO* BOGOTÁ. D.C. | *MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C. | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* 7595301 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 01 | *Mes* | 10 | *Año* 2010 | *Día* | 30 | *Mes* | 06 | *Año* | 2011 | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* PERIODISTA Y REALIZADORA | *DEPENDENCIA* TELEVISION | | | | | *DIRECCIÓN* CARRERA 66 N 97 46 | | | | | | |

## 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* | | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 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 | 10 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 5 | 2 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 2 | 11 |
| EXPERIENCIA DOCENTE | 0 | 0 |

## 8 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 INCOPATIBILIDAD 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* Cúcuta, 5 de marzo de 2026



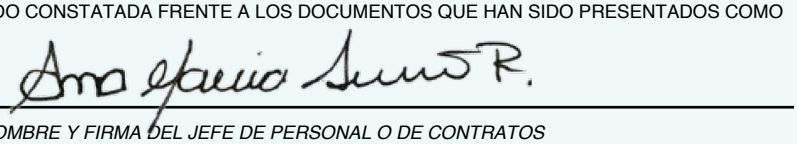
*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

## 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.

cucuta 03/03/2026

*Ciudad y fecha*



*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*