

Yo, JONATHAN ALBERTO RAMIREZ ROJAS identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 79221749 de SOACHA, en aplicación del principio y deber de actuar con buena fe y lealtad contractual, por medio del presente escrito, manifiesto en forma libre y espontánea que SI ☐ NO ☒ he desarrollado y/o adelanto actualmente de forma directa o indirecta actividades relacionadas con los siguientes títulos mineros (En caso de haber respondido afirmativamente continúe en el párrafo siguiente, de lo contrario ir al párrafo tercero del presente documento.):

Durante el período comprendido entre el _____ y _____ preste mis servicios profesionales al titular minero _____ (nombre del titular minero), desarrollando actividades (técnicas o jurídicas) que incidieron directa o indirectamente sobre los siguientes títulos mineros (relacionar el número del o los títulos en los cuales estuvo involucrado, que pueden derivar en conflicto de intereses para efecto de fiscalización).

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

En virtud de lo anterior y de conformidad con las obligaciones establecidas en el contrato de prestación de servicios a celebrar con la ANM, realizo la manifestación correspondiente en torno a posible conflictos de interés, frente a los asuntos de competencia de la Agencia Nacional de Minería, para que la Entidad adopte las medidas conducentes a efecto de amparar los principios de transparencia, igualdad y moralidad administrativa.

En caso de presentarse alguna situación que conlleve un posible conflicto de intereses en relación con la labor a desarrollar para la ANM, así lo manifestaré a la Entidad a efecto de que se adopten las medidas antes aludidas.

En virtud de lo anterior, declaro que soy conocedor de las consecuencias que trae consigo el faltar a la verdad en la presente declaración, reconociendo en primer término que la inconsistencia de la información aquí suministrada constituye una causal de terminación del vínculo contractual que llegue a sostener con la ANM.

Atentamente

Nombre. JONATHAN ALBERTO RAMIREZ ROJAS

Firma. 

C.C. N° 79.221.749

La Fundación Universitaria Internacional de La Rioja, debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional,
considerando que:

JONATHAN ALBERTO RAMIREZ ROJAS

CC.79221749

aprobó los estudios programados por la Fundación y cumplió los requisitos exigidos por los Reglamentos y la Ley,
le confiere el título de:

ESPECIALISTA EN ALTA GERENCIA

En testimonio de lo anteriormente expuesto se expide el presente diploma que así lo acredita
Bogotá D.C., febrero 14 de 2025



La Rectora



Vicerrector Académico



Secretaria General



Acta de Grado No. 372

En Bogotá, D.C. a los catorce (14) días del mes de febrero del año 2025 se celebró ceremonia de graduación presidida por la señora Rectora Flor Nancy Díaz Piraquive, con el fin de conferir el título de:

ESPECIALISTA EN ALTA GERENCIA

Código SNIES 108544

A:

JONATHAN ALBERTO RAMIREZ ROJAS

CC. No. 79221749

Quien cursó y aprobó el plan de estudios del respectivo programa, dando cumplimiento a los requisitos exigidos por la ley y los reglamentos académicos internos de la Fundación, por lo que se le entregó el diploma que lo acredita para el ejercicio de su profesión de conformidad con la legislación vigente.

Para constancia se expide y firma la presente acta en la ciudad de Bogotá, D.C., a los catorce (14) días del mes de febrero del año 2025 .

Diploma registrado con el No. 372 , Libro 4 , Folio 13 .



Flor Nancy Díaz Piraquive
La Rectora



Nini María González Murillo
Secretaria General



Código seguro de verificación / Secure verification code: **bafa9d3e-2e6a-4b4e-a4f0-6a8a8a954982**

La autenticidad de este documento electrónico puede ser contrastada a través de la siguiente dirección / The authenticity of this electronic document can be verified through the following address: **<https://verifirma.unir.net/FUNIR/CSV/>**

Firmante / Signer: **Nini María González Murillo**



LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIA Y DESARROLLO

Personería Jurídica No. 0001696 del Ministerio de Educación Nacional

Debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional, teniendo en cuenta que:

Jonathan Alberto Ramírez Rojas

C.C. 79.221.749 Soacha

Aprobó los estudios programados por la Corporación Universitaria y cumplió con los requisitos exigidos por la Ley y los Reglamentos, le confiere el título profesional de:

Administrador de Empresas

En testimonio de lo expuesto se expide el presente diploma que así lo acredita.

Bogotá D.C. Mayo 6 de 2023

Rector

Secretario General

Vicerrector Académico y de Investigación

Acta No. 1319 Folio No. 046 del libro No. 18

No. 13955

UNICIENCIA

Corporación Universitaria
de Ciencia y Desarrollo

Personería Jurídica Res. 020/1996 del Ministerio de Educación Nacional

La suscrita Secretaria General (E) de LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIA Y DESARROLLO -UNICIENCIA certifica que, este documento es copia auténtica del Acta General de Grado No. 1319 del programa de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS con fecha de SEIS (06) de MAYO de DOS MIL VEINTITRÉS (2023) con destino a RAMIREZ ROJAS JONATHAN ALBERTO.

ACTA DE GRADO NO. 1319

En BOGOTÁ D.C., a los SEIS (06) días del mes de MAYO de DOS MIL VEINTITRÉS (2023), se reunieron los Directivos de LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIA Y DESARROLLO -UNICIENCIA, encabezados por DIEGO ARTURO TAMAYO SALCEDO Rector (E), TATIANA ORDÓÑEZ JONES Secretaria General (E) y JESÚS ANTONIO PEÑARANDA BAUTISTA Vicerrector Académico y de Investigación (E), considerando que:

13955. RAMIREZ ROJAS JONATHAN ALBERTO identificado(a) con C.C. No. 79221749 de SOACHA cumplió satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por normatividad legal vigente y los reglamentos de LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIA Y DESARROLLO -UNICIENCIA, resuelven otorgarle el título profesional de:

ADMINISTRADOR DE EMPRESAS

En nombre y representación de LA CORPORACIÓN UNIVERSITARIA DE CIENCIA Y DESARROLLO -UNICIENCIA y previo juramento de rigor, el Rector hizo entrega del diploma debidamente firmado y sellado, registrado en el libro de actas No. 18, folios 46

En testimonio de lo anterior, se firma la presente acta de grado en la ciudad de BOGOTÁ D.C., a los SEIS (06) días del mes de MAYO de DOS MIL VEINTITRÉS (2023). DIEGO ARTURO TAMAYO SALCEDO Rector (E), TATIANA ORDÓÑEZ JONES Secretaria General (E) y JESÚS ANTONIO PEÑARANDA BAUTISTA Vicerrector Académico y de Investigación (E).

El presente documento es fiel copia de lo que reposa en los archivos.

BOGOTÁ D.C., a los SEIS (06) días del mes de MAYO de DOS MIL VEINTITRÉS (2023).


TATIANA ORDÓÑEZ JONES
Secretaria General (E)



La República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa Integrado de Soacha

Aprobación Oficial para Bachillerato Académico, Pre-escolar y Básica Primaria,
Resolución No. 002289 de Nov. 23 de 2.001 J. Mañana; 001279 de Nov 16 de 1.999 J. Tarde
001255 de Nov de 1.999 J. Nocturna. *Secretaría de Educación de Cundinamarca*
Nit. 899.999.334 - Dane: 125754001035

Confiere a:

Ramirez Rojas Jonathan Alberto

C.C. 79.221.749 Soacha - Cundinamarca

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado las áreas fundamentales contempladas en el plan de estudios
de conformidad con los artículos 23 y 31 de la Ley 115 de 1.994, y el Decreto
1290 de 2009, expedidos por el Ministerio de Educación Nacional



Isabel Cristina Garzon Villalobos
Isabel Cristina Garzon Villalobos
C.C. N° 20.941.021 de Soacha
Rectora

Libro de Registro No. _____

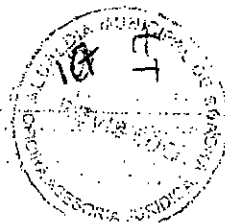
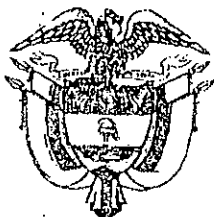
Acta No. 002 Folio No. 294

Martha Lucia Cortes Carranza
Martha Lucia Cortés Carranza
C. C. No. 41.795.243 de Bogotá
Secretaria Académica

Fecha de grado: Soacha, Cundinamarca a los 03 días del mes de diciembre de 2.002
Duplicado dado en Soacha, Cundinamarca a los 16 días del mes de agosto de 2019

No se requiere registro de la Secretaría de Educación, según decreto N° 921 del 6 de Mayo de 1994, expedido por el Ministerio de Educación Nacional y 2150 del 5 de Diciembre de 1995, de la Presidencia de la República

Duplicado Decreto 180 de 1981



Colegio Departamental Integrado de Soacha

Carrera 10ª No. 12 - 63 Tel. 7 81 42 43

JORNADA MAÑANA
SOACHA - CUND.

Dane: 12575400718
INSCRIPCIÓN S.E.
Acta 2 L. 1 Folio
294 - IX - 02 - 98

Acta de Grado

En el municipio de SOACHA - CUND., a los 03 días del mes de Diciembre del año 2002 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría del COLEGIO DEPARTAMENTAL INTEGRADO DE SOACHA.

Institución aprobada hasta Nueva Visita en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por la SECRETARIA DE EDUCACIÓN DE CUNDINAMARCA, para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad ACADEMICA, según RESOLUCION No. 002289 del 23 de Noviembre de 2001

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER ACADEMICO, al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de Identidad se relacionan a continuación:

Jonathán Alberto Ramírez Rojas

Identificado(a) con C.C. o C.I. No. Expedida en

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 01 de fecha 03 de Diciembre de 2002 que consta de 40 alumnos que comienza con el nombre de ABELLO SILVA JENNY PAOLA y se cierra con el nombre de ZARTA GAITAN YILDREY CRISTINA

Firmada y sellada por ANA ROSA CORTÉS RODRÍGUEZ Rectora y CONSUELO GONZÁLEZ MAHECHA Secretaria.

Dada en Soacha - Cund., a los 03 días del mes de Diciembre de 2002

Firmada y Sellada

Ana Rosa Cortés Rodríguez
C.C. No. 41.674.556 de Bogotá
Rectora

Consuelo González Mahecha
C.C. No. 21.080.559 de Utica
Secretaria



A black and white portrait of a man with dark hair, wearing a suit jacket and a light-colored shirt, looking directly at the camera. The image is framed by a thick black border.

NUIP 79.221.749

Nacionalidad	Estatura	Sexo
COL	1.85	M
Fecha de nacimiento	G.S.	
26 MAYO 1984	O+	
Lugar de nacimiento		
SOACHA (CUNDINAMARCA)		

Estatura
1.85

Sexo
M

Fecha y lugar de expedición
10 JUL 2002, SOACHA

Firma

Fecha de expiración
09 ABR 2032

Powered by CamScanner

Powered by CamScanner

002144351



REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha



ICCOL002144351215247<<<<<<<<
8405265M3204094COL79221749<<<8
RAMIREZ<ROJAS<<JONATHAN<ALBERT

EL ALCALDE LOCAL DE BOSA

CERTIFICA:

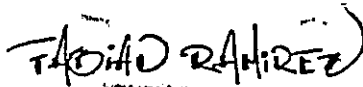
Que una vez revisados los archivos contentivos de los expedientes contractuales que reposan en la Alcaldía Local de Bosa, así como la información contractual publicada por la Entidad a través de la plataforma del SECOP II, se encontró que el(a) señor(a) JONATHAN ALBERTO RAMIREZ ROJAS, identificado(a) con numero de cedula 79.221. 749 suscribió con el FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE BOSA identificado(a) con numero de Nit: 899.999.061-9, el siguiente Contrato de Prestación de Servicios.

GENERALIDADES	
CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
NÚMERO:	FDLBOSA CD 352-2024 CPS-P (117490)
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESPACHO DE LA ALCALDIA, APOYANDO LAS ESTRATEGIAS Y ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA EJECUCION Y SEGUIMIENTO DE LAS INSTANCIAS DE COORDINACIÓN INTERINSTITUCIONALES Y LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN DE LA LOCALIDAD DE BOSA
PLAZO INICIAL	TRES (03) MESES,
VALOR INICIAL CONTRATO:	QUINCE MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS M/CTE., (\$15.600.000,00).
FORMA DE PAGO	CINCO MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS M/CTE., (\$5.200.000,00)
FECHA INICIAL	20 DE SEPTIEMBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACION	19 DE DICIEMBRE DE 2024
MODIFICACIONES CONTRACTUALES	
CESION DEL CONTRATO:2	N/A
SUSPENSION	N/A
PRORROGA	UN (01) MESES Y QUINCE (15) DÍAS
ADICION 1	SIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE., (\$7.800.000,00)
ESTADO FINAL DEL CONTRATO	
VALOR TOTAL EJECUTADO:	VEINTITRÉS MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS M/CTE., (\$23.400.000.00)
PLAZO TOTAL EJECUTADO	CUATRO (04) MESES QUINCE (15) DÍAS
FECHA FINAL CONTRATO:	4 DE FEBRERO DE 2025
ESTADO:	TERMINADO
OBLIGACIONES ESPECIFICAS:	1 1. Articular y gestionar acciones entre la Alcaldía Local de Bosa y el Instituto Distrital de la Participación y Acción Comunal -IDPAC.2. Efectuar la coordinación, articulación y orientación de las acciones de la Alcaldía Local en materia de promoción local de la participación y fortalecimiento de la sociedad civil y sus organizaciones sociales. 3. Realizar la correcta coordinación y promoción de los mecanismos institucionales que permitan la identificación, articulación y fortalecimiento de las instancias de participación para la formulación oportuna de los proyectos que permitan alcanzar los objetivos y metas de la entidad.4. Realizar y/o participar en las reuniones de carácter ordinario y/o extraordinario de las instancias de participación y/o de Gobierno

	de la localidad que le sean designadas por el alcalde(sa) Local.5. Apoyar la realización de eventos ciudadanos y/o comunitarios que le sean designados.6. Apoyar la supervisión de contratos y convenios que le sean designados por el (la) Alcalde (sa) Local, según lo establecido en el Manual de Supervisión e Interventoría de la Secretaría Distrital de Gobierno.7. Asistir a todas capacitaciones a las que sea citado por la Alcaldía Local de Bosa y la Secretaría Distrital de Gobierno. 8. Responder en los términos otorgados por la normativa vigente, todas las peticiones y solicitudes ciudadanas que hayan sido asignadas y/o ubicadas en el Sistema de Gestión Documental - Orfeo. 9. Las demás que se le asignen y que surjan de la naturaleza del Contrato.
--	--

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá D.C., A los nueve (9) días del mes de abril de dos mil veintiséis (2026)

Cordialmente,


FABIÁN ERNESTO RAMÍREZ CRUZ
Alcalde Local de Bosa

Reviso y aprobó Josué Darío Rodríguez Acosta — Profesional 219-12

EL ALCALDE LOCAL DE BOSA

CERTIFICA:

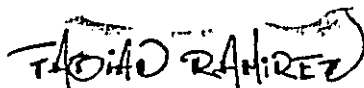
Que una vez revisados los archivos contentivos de los expedientes contractuales que reposan en la Alcaldía Local de Bosa, así como la información contractual publicada por la Entidad a través de la plataforma del SECOP II, se encontró que el(a) señor(a) JONATHAN ALBERTO RAMIREZ ROJAS, identificado(a) con numero de cedula 79.221. 749 suscribió con el FONDO DE DESARROLLO LOCAL DE BOSA identificado(a) con numero de Nit: 899.999.061-9, el siguiente Contrato de Prestación de Servicios.

GENERALIDADES	
CONTRATO	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES
NÚMERO:	FDLBOSA CD 031- 2025 CPS-P (128384)
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTAR DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL DESPACHO DE LA ALCALDIA, APOYANDO LAS ESTRATEGIAS Y ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA EJECUCION Y SEGUIMIENTO DE LAS INSTANCIAS INTERINSTITUCIONALES Y LAS INSTANCIAS DE PARTICIPACIÓN DE LA LOCALIDAD DE BOSA
PLAZO INICIAL	OCHO (08) MESES,
VALOR INICIAL CONTRATO:	CUARENTA Y CUATRO MILLONES DE PESOS M/CTE., (\$44.000.000)
FORMA DE PAGO	CINCO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE., (\$5.500.000,00)
FECHA INICIAL	25 DE FEBRERO DE 2025
FECHA DE TERMINACION	24 DE OCTUBRE DE 2025
MODIFICACIONES CONTRACTUALES	
CESION DEL CONTRATO:2	N/A
SUSPENSION	N/A
PRORROGA	DOS (02) MESES Y SEIS (06) DÍAS
ADICION 1	DOCE MILLONES CIENT MIL PESOS M/CTE (\$12.100.000),
ESTADO FINAL DEL CONTRATO	
VALOR TOTAL EJECUTADO:	CINCUENTA Y SEIS MILLONES CIENT MIL PESOS M/CTE., (\$56.100.000).
PLAZO TOTAL EJECUTADO	DIEZ (10) MES Y SEIS (06) DÍAS
FECHA FINAL CONTRATO:	31 DE DICIEMBRE DE 2025
ESTADO:	TERMINADO
OBLIGACIONES ESPECIFICAS:	1 1. Articular y gestionar acciones entre la Alcaldía Local de Bosa y el Instituto Distrital de la Participación y Acción Comunal -IDPAC.2. Efectuar la coordinación, articulación y orientación de las acciones de la Alcaldía Local en materia de promoción local de la participación y fortalecimiento de la sociedad civil y sus organizaciones sociales. 3. Realizar la correcta coordinación y promoción de los mecanismos institucionales que permitan la identificación, articulación y fortalecimiento de las instancias de participación para la formulación oportuna de los proyectos que permitan alcanzar los objetivos y metas de la entidad.4. Realizar y/o participar en las reuniones de carácter ordinario y/o extraordinario de las instancias de participación y/o de Gobierno de la localidad que le sean designadas por el alcalde(sa) Local.5. Realizar e eventos

	ciudadanos y/o comunitarios que le sean designados 6. Realizar apoyo a la supervisión de los contratos y convenios que le sean designados por el Alcalde Local o, según lo establecido en el Manual de Supervisión e Interventoría de la Secretaría Distrital de Gobierno. 7. Asistir a todas capacitaciones a las que sea citado por la Alcaldía Local de Bosa y la Secretaría Distrital de Gobierno. 8. Responder en los términos otorgados por la normativa vigente, todas las peticiones y solicitudes ciudadanas que hayan sido asignadas y/o ubicadas en el Sistema de Gestión Documental - Orfeo. 9. Las demás que se le asignen y que surjan de la naturaleza del Contrato
--	--

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá D.C., A los nueve (9) días del mes de abril de dos mil veintiséis (2026).

Cordialmente,



FABIÁN ERNESTO RAMÍREZ CRUZ
Alcalde Local de Bosa

Reviso y aprobó Josué Darío Rodríguez Acosta – Profesional 219-12



Bogotá D.C., 05 de abril 2024**SYNERGIA CONSULTORES SAS****NIT: 800.132.717-0****CERTIFICA:**

Mediante el presente documento yo ANGELA MARIA MORENO GUAYAZAN identificada con cedula de ciudadanía N° 52.221.907, obrando como Directora Administrativa y Financiera, doy fe de que el Señor JONATHAN ALBERTO RAMIREZ ROJAS, quien se identifica con cédula de ciudadanía Número 79.221.749, prestó sus servicios profesionales DESEMPEÑANDO EL CARGO DE ASESOR DE GERENCIA, durante 5 meses y 22 días, desde el 02 de Mayo del año 2023 hasta el 24 de Octubre del año 2023 en el cargo de Profesional con un salario mensual de \$5.000.000 M/cte., entre sus funciones profesionales se encuentran:

1. Evaluar el entorno empresarial interno y externo para identificar oportunidades y amenazas, y asesorar a la gerencia en la formulación de estrategias competitivas efectivas.
2. Colaborar en el diseño e implementación de estructuras organizativas eficientes que promuevan la agilidad, la innovación y el crecimiento sostenible de la empresa.
3. Brindar orientación y apoyo durante períodos de cambio organizativo, facilitando la transición hacia nuevas prácticas, tecnologías o modelos de negocio.
4. Identificar áreas de mejora en los procesos operativos y administrativos de la empresa, y recomendar acciones para aumentar la eficiencia y la productividad.
5. Asesorar en la identificación y desarrollo del talento clave dentro de la organización, implementando programas de capacitación y desarrollo profesional para cultivar una fuerza laboral competente y comprometida.

Durante el tiempo de su vinculación el desempeño de sus labores fue satisfactorio, destacando su gran compromiso con la empresa.

Cordialmente,



ANGELA MARIA MORENO G.
Directora Administrativa y Financiera
Cel. 311 4741611

 CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA SENADO DE LA REPÚBLICA	PROCESO GESTIÓN DE CALIDAD CERTIFICADO DE CONTRATO	CÓDIGO: GJ-Fr03
		VERSIÓN: 1
	SENADO DE LA REPÚBLICA	FECHA DE APROBACIÓN: 17-05-2018

**LA JEFE DE LA DIVISIÓN JURÍDICA
SENADO DE LA REPÚBLICA**

DJU-CS-CV19-1720-2024

CERTIFICA:

Que, de conformidad con la información contractual suministrada por la Dirección General Administrativa, se encontró que el Señor, JONATHAN ALBERTO RAMÍREZ ROJAS, identificado con cédula de ciudadanía N° 79.221.749 suscribió contrato con el Senado de la República Nit. 899.999.103-1, con la información detallada a continuación:

Número contrato y fecha de suscripción	1879-2023
Fecha acta de inicio	26/10/2023
Objeto del contrato	EL CONTRATISTA se obliga a la prestación de servicios profesionales en la División de Recursos Humanos del Senado de la República.
Obligaciones	1. Brindar apoyo a la división de recursos humanos en la proyección, implementación y monitoreo en el seguimiento al cumplimiento de la gestión llevada a cabo por parte de la primera línea de defensa, de conformidad con la normatividad en los planes de la plataforma estratégica, mapas de riesgos e indicadores de la división y presentar el respectivo informe con su estadística. 2. Apoyar en la coordinación del equipo de Calidad de la División de Recursos Humanos, velando por el cumplimiento de los objetivos de la plataforma estratégica trazados en la vigencia a cargo de la división y presentar el respectivo informe. 3. Brindar apoyo en el seguimiento a la planeación y ejecución de los planes institucionales y estratégicos, velando por el logro y cumplimiento de los objetivos y actividades de responsabilidad de la División de Recursos Humanos, en el software de gestión de calidad y presentar el respectivo informe con recomendaciones. 4. Brindar apoyo en la división de recursos humanos, en la proyección revisión y actualización documental, mapa de riesgos e indicadores de los procesos del sistema de Gestión de Calidad de la entidad y presentar el respectivo informe. 5. Brindar acompañamiento a la División de Recursos Humanos con el fin de proveer información asociada a la operación de los procesos relacionados con el sistema integrado de gestión institucional, incluyendo la atención y el desarrollo de las auditorias de gestión de calidad y presentar el respectivo informe con recomendaciones. 6. Apoyar a la División de Recursos Humanos en el seguimiento a la operación y mantenimiento a la

 CONGRESO DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA SENADO DE LA REPÚBLICA	PROCESO GESTIÓN DE CALIDAD CERTIFICADO DE CONTRATO	CÓDIGO: GJ-Fr03
		VERSIÓN: 1
	SENADO DE LA REPÚBLICA	FECHA DE APROBACIÓN: 17-05-2018

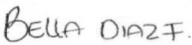
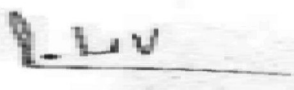
	implementación y sostenimiento del modelo integrado de la Planeación y Gestión y presentar el respectivo informe.
Plazo de Ejecución	19/07/2024
Valor	\$44.833.333
Valor mensual	Vigencia 2023: Octu: \$1.666.667 Novie: \$5.000.000 Dicie: \$5.000.000 Vigencia 2024: Ene: \$5.000.000 Febre: \$5.000.000 Marzo: \$5.000.000 Abril: \$5.000.000 Mayo: \$5.000.000 Junio: \$5.000.000 Julio: \$3.166.66
Supervisor del contrato	MARÍA MÓNICA PÉREZ LÓPEZ
Cesión	(No aplica)
Adiciones, prorrogas	(No aplica)
Otrosí	(No aplica)
Suspensiones	(No aplica)
Reinicio	(No aplica)
Valor total	\$44.833.333
Terminación anticipada	(No aplica)
Fecha de terminación	19/07/2024
Estado del contrato	FINALIZADO
Calificación del cumplimiento	EXCELENTE

Dada en Bogotá D.C., a solicitud del interesado(a); a los 23 días del mes de septiembre de dos mil veinticuatro (2024).

La presente certificación DJU-CS-CV19-1720-2024, solo tiene efectos informativos y únicamente da fe sobre los datos aquí incorporados de la relación contractual y podrá verificarse en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II.


AURA YINETH CORREA NIÑO
Jefe División Jurídica
Senado de la República

Firmado digitalmente
por Aura Yineth
Correa Niño

	PROYECTÓ	REVISÓ
Firma		
Nombre y Fecha	BELLA DIAZ F 06/09/2024	José Albeiro Vargas – 23/09/2024
Los arriba firmantes declaramos que el presente documento cumple con las disposiciones legales vigentes, el contenido de la carpeta contractual, y bajo nuestra responsabilidad lo remitimos para firma.		

DANIEL SEGUNDO ALVAREZ SOSA

Bogotá D.C., 27 de agosto de 2024

SYNERGIA CONSULTORES SAS NIT: 800.132.717-0
CERTIFICA:

Que JONATHAN ALBERTO RAMIREZ ROJAS, quien se identifica con cédula de ciudadanía N°79.221.749 de Bogotá, prestó sus servicios profesionales desempeñando el cargo de ASESOR DE GERENCIA, durante 15 meses y 6 días, desde el 10 de Mayo del año 2023 hasta el 16 de Agosto del año 2024 con un salario mensual de \$5.000.000 m/cte., entre sus funciones profesionales se encuentran:

1. Asesorar la elaboración de los planes, programas y proyectos que deban desarrollarse para el cumplimiento de los objetivos y metas de la empresa.
2. Apoyar a la gerencia en todas las actividades que se realizan para la modernización, actualización de métodos, técnicas y procedimientos de la empresa.
3. Asesorar la evolución y proponer acciones que deban adoptarse para el logro de objetivos y metas de la empresa.
4. Elaboración y presentación de informes de acuerdo con las instrucciones recibidas, para el cabal cumplimiento de la gestión de la empresa.
5. Evaluar el entorno empresarial interno y externo para identificar oportunidades, amenazas y asesorar a la gerencia en la formulación de estrategias competitivas efectivas.
6. Asesorar el diseño e implementación de estructuras organizativas eficientes que promuevan la agilidad, la innovación y el crecimiento sostenible de la empresa.

La presente se expide a solicitud del interesado.

Cordialmente,



ANGELA MARIA MORENO G.
Directora Administrativa y Financiera
Cel. 311 4741611



SUSCRITA SECRETARIA GENERAL DEL MUNICIPIO DE SOACHA

CERTIFICA

Que revisado el archivo del Municipio de Soacha, con Nit No. 800.094.755.7, se verificó que **JONATHAN ALBERTO RAMIREZ ROJAS**, identificado con la cédula de ciudadanía No. 79.221.749 de Soacha, suscribió los siguientes contratos:

1. Contrato de Prestación de servicios No. 537 de 2015

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES DEL PUNTO DE ATENCIÓN AL CIUDADANO EN LA ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA.

CONTRATISTA: JONATHAN ALBERTO RAMIREZ ROJAS

VALOR: VEINTICUATRO MILLONES SETECIENTOS MIL DE PESOS (\$24.700.000) M/CTE
PLAZO DE EJECUCIÓN: DIEZ (10) MESES, SIN QUE SUPERE EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2015.

FECHA DE INICIO: 2 DE MARZO DE 2015

MES DE TERMINACIÓN: 31 DICIEMBRE DE 2015

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

1. Apoyar la implementación de los protocolos y directrices que establezca el manual PQRSD de la Alcaldía Municipal de Soacha.
2. Orientar, direccionar e instruir correctamente al ciudadano según sea su inquietud, llevando registro y control de cada una de las solicitudes.
3. Atender y orientar al ciudadano sobre el apropiado trámite de derechos de petición con base en la normatividad vigente.
4. Apoyar la recepción y canalización de quejas, reclamos, sugerencia y denuncias que alleguen los ciudadanos al correo institucional – contáctenos – relacionadas con el cumplimiento de la misión de la Alcaldía.
5. Apoyar a la Secretaría General en las ferias de servicios adelantadas por la Alcaldía Municipal de Soacha.
6. Mantener actualizada la información y documentos de consulta que sean de interés público en las carteleras de la entidad.
7. Apoyar la consolidación de datos estadísticos a partir de los resultados de gestión que genere el punto de atención al ciudadano de la Alcaldía Municipal de Soacha.
8. Apoyar las actividades asignadas por secretaría general relacionadas con el cumplimiento del plan de desarrollo "bienestar para todos".
9. Todas las demás obligaciones asignadas por la Secretaría general o Supervisión para el buen desarrollo del objeto contractual.

<http://www.alcaldiasoacha.gov.co/>

Calle 13 N° 7-30 Soacha - Cundinamarca
Tel: 57-1-7305500 Fax 57-1-5770580
contactenos@alcaldiasoacha.gov.co

2. Contrato de Prestación de servicios No. 321 de 2016

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACERCAR E INVOLUCRAR A LOS CIUDADANOS Y ORGANIZACIONES CIVILES EN EL DISEÑO, EJECUCIÓN Y CONTROL DE POLÍTICAS PÚBLICAS Y PROGRAMAS SOCIALES.

CONTRATISTA: JONATHAN ALBERTO RAMIREZ ROJAS

VALOR: DIECISIETE MILLONES NOVECIENTOS OCHENTA Y TRES MIL DE PESOS (\$17.983.000) M/CTE

PLAZO DE EJECUCIÓN: SIETE (07) MESES, SIN QUE SUPERE EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2016. CONTADOS A PARTIR DE LA FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO.

FECHA DE INICIO: 1 DE MARZO DE 2016

MES DE TERMINACIÓN: 30 DE SEPTIEMBRE 2016

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

1. Apoyo en la gestión para promover una cultura de atención al ciudadano, transparencia y buen Gobierno, entre los servidores públicos y ciudadanos
2. Apoyo a la realización de foros, cursos, y seminarios que fortalezcan la educación ciudadana sobre temas de control y participación social-ciudadana, desarrollando el programa "Ciudadano de una";
3. Apoyo en la gestión para realizar evaluaciones a diferentes enfoques diferenciales de la población de Soacha según sea su perfil, que facilite el ejercicio de capacitaciones en el Municipio.
4. Apoyar la organización de informes de rendición de cuentas a la comunidad y entes que lo requieran.
5. Apoyo en la gestión para impulsar y promover campañas culturales de prevención contra la corrupción a funcionarios públicos y ciudadanos;
6. Todas las demás obligaciones asignadas por el secretario general o supervisor para el buen desarrollo del objeto contractual.

3 Contrato de Prestación de servicios No. 960 de 2016

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA ACERCAR E INVOLUCRAR A LOS CIUDADANOS Y ORGANIZACIONES CIVILES EN LA CREACIÓN DEL OBSERVATORIO DE TRANSPARENCIA DEL MUNICIPIO DE SOACHA.

CONTRATISTA: JONATHAN ALBERTO RAMIREZ ROJAS

VALOR: SIETE MILLONES SETECIENTOS SIETE MIL DE PESOS (\$7.707.000) M/CTE

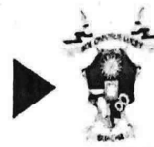
PLAZO DE EJECUCIÓN: TRES (03) MESES, SIN QUE SUPERE EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2016.

FECHA DE INICIO: 26 DE OCTUBRE DE 2016

MES DE TERMINACIÓN: 30 DICIEMBRE 2016

<http://www.alcaldiasoacha.gov.co/>

Calle 13 N° 7-30 Soacha - Cundinamarca
Tel: 57 - 1 - 7305500 Fax 57-1-5770580
contactenos@alcaldiasoacha.gov.co



OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

1. Apoyar el diseño y planeación de los mecanismos y herramientas necesarias para llevar a cabo la creación del observatorio de transparencia del Municipio de Soacha.
2. Apoyar el desarrollo de acciones que permitan el fortalecimiento institucional, participación ciudadano, control social, acceso a la información y transparencia.
3. Apoyar la creación de espacios para el diálogo entre ciudadanía y servidores públicos que permitan fortalecer la creación del observatorio de transparencia del municipio de Soacha.
4. Apoyar la creación de la mesa técnica para la construcción del observatorio de transparencia del Municipio de Soacha.
5. Apoyar la construcción de estrategias para la promoción y divulgación del observatorio de transparencia del Municipio de Soacha en articulación con las demás secretarías y organismos públicos competentes.
6. Apoyar la atención descentralizada a los ciudadanos en las ferias de servicios que programe la alcaldía municipal de Soacha.
7. Apoyar la organización de rendición de cuentas a la comunidad y entes que lo requieran
8. Todas las demás obligaciones que el Municipio le encargue por medio del supervisor o a quien este designe de acuerdo a la naturaleza del contrato.

4 Contrato de Prestación de servicios No. 380 de 2017

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN LAS ACTIVIDADES DE GESTIÓN PARA FACILITAR LA IMPLEMENTACIÓN DEL OBSERVATORIO DE TRANSPARENCIA DEL MUNICIPIO DE SOACHA.

CONTRATISTA: JONATHAN ALBERTO RAMIREZ ROJAS

VALOR: DIECIOCHO MILLONES QUINIENTOS VEINTIDOS MIL PESOS (\$18.522.000) M/CTE

PLAZO DE EJECUCIÓN: SIETE (07) MESES, SIN QUE SUPERE EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2017.

FECHA DE INICIO: 9 DE FEBRERO DE 2017

MES DE TERMINACIÓN: 24 DE NOVIEMBRE 2017

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

1. Apoyo a la planeación y proceso de lanzamiento del observatorio de Transparencia del Municipio de Soacha.
2. Apoyar y dar a conocer a la ciudadanía en general los distintos canales de acceso a la información en materia de transparencia y lucha contra la corrupción.
3. Apoyar la recopilación, consolidación y análisis de información para la respuesta de los informes de gestión, cobertura y resultados del observatorio de transparencia del municipio de Soacha.
4. Apoyar la implementación del Observatorio de Transparencia de Soacha y la creación de la mesa técnica de transparencia del municipio.
5. Apoyar el suministro de información de interés público a la comunidad en general para dar seguimiento a programas y/o proyectos del municipio.
6. Apoyar las actividades descentralizadas en las diferentes comunas y corregimiento del municipio con el fin de dar a conocer los procedimientos para el cumplimiento al derecho de acceso a la información.
7. Apoyar el desarrollo de acciones que permitan el fortalecimiento institucional, participación ciudadana, control social, acceso a la información y transparencia
8. Apoyar la organización de rendición de cuentas a la comunidad y entes que lo requieran
9. Apoyar la difusión del plan de desarrollo generando estrategias que permitan hacer presencia en las diferentes comunas y corregimientos del municipio.
10. Apoyar y acompañar las veedurías de acuerdo a las solicitudes recepcionadas en el observatorio de transparencia del municipio de Soacha.
11. Apoyar la consolidación de la información requerida para la construcción y seguimiento del Plan Anticorrupción.

<http://www.alcaldiasoacha.gov.co/>

Calle 13 N° 7-30 Soacha - Cundinamarca
Tel: 57 - 1 - 7305500 Fax 57-1-5770580
contactenos@alcaldiasoacha.gov.co

- 
12. Apoyar la atención descentralizada a los ciudadanos en las ferias de servicios que programe la alcaldía municipal de Soacha.
 13. Todas las demás obligaciones asignadas por el secretario general o supervisor para el buen desarrollo del objeto contractual.

4. Contrato de Prestación de servicios No. 1721 de 2017

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN LAS ACTIVIDADES QUE GARANTICEN EL DERECHO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA Y FOMENTEN LA PARTICIPACIÓN CIUDADANA A TRAVÉS DEL OBSERVATORIO DE TRANSPARENCIA DEL MUNICIPIO DE SOACHA.

CONTRATISTA: JONATHAN ALBERTO RAMIREZ ROJAS

VALOR: VEINTIUN MILLONES CIENTO SESENTA Y OCHO MIL PESOS (\$21.168.000) M/CTE

PLAZO DE EJECUCIÓN: OCHO (08) MESES, SIN QUE SUPERE EL TREINTA Y UNO (31) DE DICIEMBRE DE 2018

FECHA DE INICIO: 28 DE NOVIEMBRE DE 2017

MES DE TERMINACIÓN: 27 DE JULIO 2018

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:

1. Dar a conocer a la ciudadanía los distintos canales de acceso a la información en materia de transparencia y lucha contra corrupción.
2. Apoyar la elaboración de informes de gestión, cobertura y resultados del observatorio de transparencia del municipio de Soacha.
3. Apoyar la respuesta y el seguimiento a las peticiones, quejas, reclamos, solicitudes y denuncias generadas por la comunidad y presentadas ante el observatorio de transparencia del Municipio de Soacha.
4. Suministrar información de interés público al ciudadano o a la comunidad que lo requiera.
5. Realizar acompañamiento a las actividades descentralizadas en las diferentes comunas y corregimientos del municipio con el fin de dar a conocer el Observatorio de Transparencia del Municipio de Soacha.
6. Apoyar la realización de actividades que permitan el fortalecimiento institucional, la participación ciudadana, el control social, así como el acceso a la información y transparencia.
7. Apoyar la organización de rendición de cuentas a la comunidad y entes que lo requieran.
8. Acompañar la gestión realizada para las veedurías constituidas en el municipio de Soacha.
9. Todas las demás obligaciones asignadas por el Secretario General o supervisor para el buen desarrollo del objeto contractual.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los diez (10) días de Marzo de 2021.


DARLIN LENIS ESPITIA
SECRETARIA GENERAL

La anterior información fue tomada del archivo compartido por la Oficina Asesora Jurídica, en la cual reposa carpeta contractual original de dicho contrato.

Elaboró: Adriana García Secretaria grado 40 - Secretaria General 

<http://www.alcaldiasoacha.gov.co/>

Calle 13 N° 7-30 Soacha - Cundinamarca
Tel: 57 - 1 - 7305500 Fax 57-1-5770580
contactenos@alcaldiasoacha.gov.co

SYNERGIA CONSULTORES NIT: 800.132.717-0

CERTIFICA:

Que JONATHAN ALBERTO RAMIREZ ROJAS, quien se identifica con cédula de ciudadanía N°79.221.749 de Bogotá, prestó sus servicios profesionales desempeñando el cargo de ASESOR DE GERENCIA, durante 15 meses y 6 días, desde el 10 de Mayo del año 2023 hasta el 16 de Agosto del año 2024 con un salario mensual de \$5.000.000 m/cte., entre sus funciones profesionales se encuentran:

1. Asesorar la elaboración de los planes, programas y proyectos que deban desarrollarse para el cumplimiento de los objetivos y metas de la empresa.
2. Apoyar a la gerencia en todas las actividades que se realizan para la modernización, actualización de métodos, técnicas y procedimientos de la empresa.
3. Asesorar la evolución y proponer acciones que deban adoptarse para el logro de objetivos y metas de la empresa.
4. Elaboración y presentación de informes de acuerdo con las instrucciones recibidas, para el cabal cumplimiento de la gestión de la empresa.
5. Evaluar el entorno empresarial interno y externo para identificar oportunidades, amenazas y asesorar a la gerencia en la formulación de estrategias competitivas efectivas.
6. Asesorar el diseño e implementación de estructuras organizativas eficientes que promuevan la agilidad, la innovación y el crecimiento sostenible de la empresa.

La presente se expide a solicitud del interesado.

Cordialmente,



ANGELA MARIA MORENO G.
Directora Administrativa y Financiera
Cel. 311 4741611



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Ramirez		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Rojas		NOMBRES Jonathan Alberto	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 79221749		GÉNERO F ☐ M ☒ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NÚMERO 79221749 D.M. 59					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 26 MES 05 AÑO 1984 PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA MUNICIPIO SOACHA		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 7A 18 50 Int 2 PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA MUNICIPIO SOACHA TELÉFONO EMAIL jonathanramirezrojas26@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		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2012

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)							
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico, en modalidad académica escriba:							
TC (Técnica)		TL (Tecnológica)		TE (Tecnológica Especializada)		UN (Universitaria)	
ES (Especialización)		MG (Maestría o Magister)		DOC (Doctorado o PhD)			
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).							
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	1	X		ESPECIALIZACION EN ALTA GERENCIA	11	2024	
PREGRADO	8	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	05	2023	180115

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)

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 ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	08	Mes	08	Año	2024	Día	26	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL (CT 798 DE 2016) PROFESIONAL P			DEPENDENCIA FONDO DESARROLLO LOCAL					DIRECCIÓN CARRERA 80I 70 5 SUR						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SENADO DE LA REPUBLICA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	26	Mes	10	Año	2023	Día	19	Mes	07	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL (CT 798 DE 2016) PROFESIONAL P			DEPENDENCIA DIVISION DE RECURSOS HUMANOS					DIRECCIÓN CARRERA 7N 8 68 Senado de la Republica.						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SOACHA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO SOACHA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7305500			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	01	Mes	08	Año	2018	Día	31	Mes	12	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA APOYO SECRETARIA GENERAL					DIRECCIÓN CALLE 13N °7 30						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INBIOCOL DE COLOMBIA LTDA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 2862865			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	15	Mes	01	Año	2006	Día	29	Mes	11	Año	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO			DEPENDENCIA GERENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 9N 21 33 OFI 304 CENTRO						

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	10
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	5
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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).

1299

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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

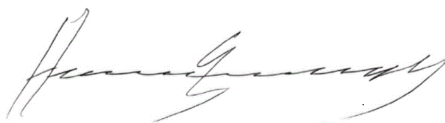
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 17 de abril de 2026, a las 09:11:22, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	79221749
Código de Verificación	79221749260417091122

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



CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

Tarjeta Profesional

180.115

Resolución No. 108 del 17/10/2023



**JONATHAN ALBERTO
RAMIREZ ROJAS**
C.C. 79221749

ADMINISTRADOR DE EMPRESAS
CORPORACION UNIVERSITARIA DE CIENCIA Y DESARROLLO -
UNICIENCIA
Fecha del título: 06/05/2023



Firmado digitalmente por:
HERNAN ALONSO ZUNIGA
CARVAJAL
Fecha: 18-10-2023 07:08:24
AM

Esta Tarjeta Profesional acredita al titular para el ejercicio legal de la profesión de conformidad con lo dispuesto en la Ley 60 de 1981, el Decreto 2718 de 1984 y la Ley 20 de 1988.

182000



REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO

79221749

APELLIDOS Y NOMBRES

RAMIREZ ROJAS

JONATHAN ALBERTO

PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

1ª LÍNEA
31 - DIC

2014

2ª LÍNEA
31 - DIC

2024

3ª LÍNEA
31 - DIC

2034

PROFESIÓN

BACHILLER

FECHA DE EXP.:

05-NOV-2009

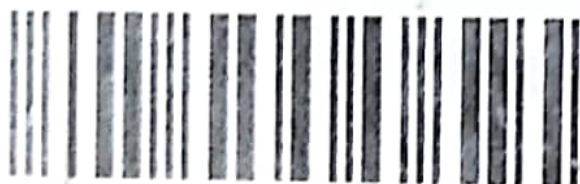
CDTE. DE DISTRITO



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
 - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
 - Ingresar a la carrera administrativa
 - Tomar posesión de cargos públicos.
 - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior
2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.



2714725

EJ CFI 031

**La suscrita Directora Ejecutiva del
CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS**

Organismo creado por la Ley 60 de 1981, reglamentada por el Decreto 2718 de 1984 y facultado para otorgar la matrícula profesional de los administradores de empresas, administradores de negocios, y demás denominaciones reconocidas

CERTIFICA:

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 180115 otorgada a JONATHAN ALBERTO RAMIREZ ROJAS, con la cédula de ciudadanía No. 79221749, se encuentra vigente.

Que JONATHAN ALBERTO RAMIREZ ROJAS, no tiene registradas sanciones ni presenta antecedentes disciplinarios en el Consejo Profesional de Administración de Empresas.

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 180115 fue otorgada por el Consejo Profesional de Administración de Empresas, mediante la resolución No. 108 del año 2023.

Se expide la presente certificación en Bogotá, D.C., el diecisiete (17) de Abril de 2026.

La presente certificación tiene una vigencia de tres (3) meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

Certificación de vigencia y de antecedentes disciplinarios No. 354370

El presente certificado se emitió en formato electrónico y ha sido firmado digitalmente para garantizar su plena validez jurídica y probatoria. Su impresión será tomada en cuenta como copia del original emitido en medios electrónicos. Para validar la autenticidad del certificado ingrese a la dirección <https://tramites.cpae.gov.co/public?show=verifyCertification> e ingrese el siguiente código de verificación:

354370-79221749-CP

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 294489140



PIB
09:14:40
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 17 de abril del 2026

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) JONATHAN ALBERTO RAMIREZ ROJAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 79221749:

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>

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

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.



www.procuraduria.gov.co



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



Línea gratuita 018000910315



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 79221749 **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 17/04/2026 09:29 AM



Código Verificación: **VSBFPWL9G6**

Válida hasta: **16/07/2026**

Dirección de Gobierno Digital

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



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:19:28 AM horas del 17/04/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 79221749

Apellidos y Nombres: RAMIREZ ROJAS JONATHAN ALBERTO

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.

[Volver al Inicio](#)



Dirección: Avenida El Dorado # 75 - 25 barrio Modelo, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5199700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
Email: atencionciudadano@policia.gov.co





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, 17/04/2026 09:24:53 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **79221749** y Nombre: **JONATHAN ALBERTO RAMIREZ ROJAS.**

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. **138417405** . 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

Información

515 9000

**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

**COLOMBIA**
POTENCIA DE LA
VIDA **GOV.CO**



CERTIFICADO

**BOGOTA D.C.,
DISTRITO
CAPITAL,
COLOMBIA,
A quién interese**

17/04/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JONATHAN ALBERTO RAMIREZ ROJAS** con **Cédula de Ciudadanía** número **79221749**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	473100053221
Fecha de apertura	11/03/2014

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JONATHAN	ALBERTO	RAMIREZ	ROJAS

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 79221749

Lugar de nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento CUNDINAMARCA	Municipio SOACHA	

Lugar de domicilio			
País COLOMBIA	Departamento CUNDINAMARCA	Municipio SOACHA	

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	AGENCIA NACIONAL DE MINERIA	
Lugar de sede		
País COLOMBIA	Departamento BOGOTÁ. D.C.	Municipio BOGOTÁ. D.C.
Dirección	['Avenida Calle 26 No. 59-51 Torre 4 Pisos (8, 9 y 10)']	
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA	

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$50.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$50.000.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$2.200.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento Número

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí ☐ No ☒

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:

Sí ☐ No ☒

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior:

Sí ☐ No ☒

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto02Actualización

4. Número de formulario141117609133

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)792217493

6. DV3

12. Dirección seccionalImpuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico32

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyentePersona natural o sucesión ilíquida2

25. Tipo de documentoCédula de Ciudadanía13

26. Número de Identificación79221749

28. PaísCOLOMBIA169

29. DepartamentoCundinamarca25

30. Ciudad/MunicipioSoacha754

31. Primer apellidoRAMIREZ

32. Segundo apellidoROJAS

33. Primer nombreJONATHAN

34. Otros nombresALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. PaísCOLOMBIA169

39. DepartamentoCundinamarca25

40. Ciudad/MunicipioSoacha754

41. Dirección principalCR 7 A 18 50 IN 2

42. Correo electrónicojonathanramirezrojas26@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 13135588309

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal46. Código47. Fecha inicio actividad749020240619

Actividad secundaria48. Código49. Fecha inicio actividad841220220124

Otras actividades50. Código12

Ocupación

51. Código9221

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

123

57. Modo

58. CPC

59. AnexosSI☐NO☒

60. No. de Folios:0

61. Fecha2024-08-21 / 06:15:01PM

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. NombreRAMIREZ ROJAS JONATHAN ALBERTO

985. CargoCONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 21-04-2026 01:10:02AM

	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO: APO3-P-001-F-004
		VERSIÓN 1
	FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE TERCEROS PERSONA NATURAL	Página 1 de 2

INFORMACIÓN BÁSICA

I. NATURALEZ JURÍDICA: ☒ Persona Natural Nacional
☐ Persona Natural Extranjera

II. TIPO DOCUMENTO: ☒ Cédula de Ciudadanía ☐ Pasaporte ☐ Cédula extranjera
☐ Registro Civil ☐ Tarjeta de Identidad

III. NÚMERO DOCUMENTO: 79221749

IV. APELLIDOS Y NOMBRES: JONATHAN ALBERTO RAMIREZ ROJAS

INFORMACIÓN GENERAL

I. FECHA EXPEDICIÓN DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (AAAA-MM-DD): 2002 / 07 / 10

II. PROFESIÓN: ADMINISTRADOR DE EMPRESAS III. NÚMERO MATRÍCULA: 180115

INFORMACIÓN TRIBUTARIA

I. NÚMERO IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA: 79221749 -- 3

II. ACTIVIDAD ECONÓMICA CIIU:

i. Código CIIU: 7490

ii. Descripción: Otras actividades profesionales, científicas y técnicas
n.c.p.

III. RESPONSABILIDADES TRIBUTARIAS

i. Tipo De Responsabilidad: ☐ ICA – Bogotá ☐ IMPUESTO DE TIMBRE
☐ IVA ☐ INFORMACIÓN EXÓGENA
☐ RENTA

ii. Régimen Tributario: ☐ Autorretenedor ☐ Entidad Del Estado
☐ Gran Contribuyente ☐ No Contribuyente
☒ No Responsable ☐ Profesional Independiente
☐ Régimen Común ☐ Régimen Simplificado
☐ Responsable ☐ Régimen Tributario Especial

iii. Autorretenedor: ☐ SI
☒ NO

	GESTIÓN FINANCIERA	CÓDIGO: APO3-P-001-F-004
	FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE TERCEROS PERSONA NATURAL	VERSIÓN 1
		Página 2 de 2

UBICACIÓN

I. LOCALIZACIÓN: ☒ Nacional ☐ Extranjero

II. A.A.: _____ III. PAÍS: COLOMBIA

IV. REGIÓN: _____ V. CIUDAD: SOACHA

VI. PÁGINA WEB: _____ VII. E-MAIL: JARAMIREZ8526@GMAIL.COM

VII. CONTACTO: JUANA MARIA ROJAS VARGAS

VIII. DESIGNACIÓN: _____ IX. E-MAIL: JUANAROJAS2009@LIVE.COM

X. TIPO DIRECCIÓN: ☐ Dirección Procesal ☐ Domicilio Civil
☐ Domicilio Contractual ☐ Domicilio Fiscal
☒ Residencia

XI. DIRECCIÓN: CRA 7 A 18 50 INT 2 APTO 101

XII. TELÉFONO: 3135588309 XII. FAX: _____

INFORMACIÓN BANCARIA

I. ENTIDAD FINANCIERA: DAVIVIENDA

II. TIPO CUENTA BANCARIA: ☒ Ahorro ☐ Corriente
(La longitud de la cuenta debe ser la establecida por la Entidad Financiera)

III. NÚMERO DE CUENTA: 473100053221 IV. TIPO MONEDA: PESOS COLOMBIANOS

V. NOMBRE CUENTA: _____

VI. SUCURSAL DE LA CUENTA BANCARIA: GOBERNACION DE CUNDINAMARCA

NOTA: Con la firma del presente Formato se certifica que la información registrada es real y se Autoriza su verificación; como soporte se debe adjuntar Certificación Bancaria, Rut y documento de identidad.



FIRMA
C.C. 79221749

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JONATHAN	ALBERTO	RAMIREZ	ROJAS

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 79221749

Lugar de nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento CUNDINAMARCA	Municipio SOACHA	

Lugar de domicilio			
País COLOMBIA	Departamento CUNDINAMARCA	Municipio SOACHA	

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	AGENCIA NACIONAL DE MINERIA	
Lugar de sede		
País COLOMBIA	Departamento BOGOTÁ. D.C.	Municipio BOGOTÁ. D.C.
Dirección	['Avenida Calle 26 No. 59-51 Torre 4 Pisos (8, 9 y 10)']	
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA	

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$50.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$50.000.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$2.200.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento Número

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí ☐ No ☒

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:

Sí ☐ No ☒

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior:

Sí ☐ No ☒

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

--

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) JONATHAN ALBERTO RAMIREZ ROJAS identificado(a) con Cedula Ciudadania 79221749, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20231017	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 17 días del mes de Abril de 2.026

Observaciones:

Con destino a:

A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
32145339

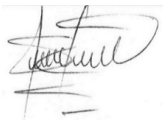
CER-AFI

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JONATHAN ALBERTO RAMIREZ ROJAS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **79221749**, se encuentra afiliado/a desde **01/07/2018** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 17 de abril de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA



Nº 15.051

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
16 DÍA	01 MES	2026 AÑO	SOACHA (CUNDINAMARCA, COLOMBIA)	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR			
Ciudad							
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
Nombre de la empresa				Empresa en misión			
PARTICULARES CONTADO				PARTICULARES			
CIIU (Actividad Económica) del empleador:							
SIN REGISTRAR							
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
Apellidos y Nombres				Género	Edad	Documento de Identificación	
RAMIREZ ROJAS JONATHAN ALBERTO				MASCULINO	41 AÑOS 7 MESES 21 DÍAS	CC	79221749
						Tipo	Número
Cargos							
PROFESIONAL ESPECIALIZADO							
EPS		AFP			ARL		
COMPENSAR		COLPENSIONES			POSITIVA		
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL							
CON DEFECTO FÍSICO O CONDICION QUE NO DISMINUYE SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA							
Observaciones: MIOPIA							
APTO		PARA DESEMPEÑAR EL CARGO					
RESTRICCIONES LABORALES				TIPO	RECOMENDACIONES		
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APLICA	NO APLICA		
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:							
EVALUACIÓN OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR				✓	GLICEMIA EN AYUNAS		
AUDIOMETRÍA (tamizaje - laboral)				✓	PERFIL LIPIDICO		
OPTOMETRÍA				✓	-----		
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES		
USAR CORRECCIÓN VISUAL		USO DE EPP			HÁBITOS SALUDABLES		
		PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL			FORTALECIMIENTO MUSCULAR		
					CONTROL DE PESO		
					ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA		
					HACER DEPORTE		
					DIETA BALANCEADA		
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
SE RECOMIENDA MATENER MEDIDAS DE AUTOCUIDADO PARA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN POR VIRUS RESPIRATORIOS: USO DE TAPABOCAS LAVADO FRECUENTE DE MANOS DISTANCIAMIENTO SOCIAL, UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL, REALIZAR PAUSA ACTIVAS DURANTE JORNADA LABORAL, SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIO FÍSICO DIARIO MANTENER ALIMENTACIÓN BALANCEADA EVITAR CONSUMO DE ALCOHOL CIGARRILLO Y SUSTANCIAS PSICOACTIVAS, REALIZAR ACTIVIDADES QUE FOMENTEN LA SALUD MENTAL, REALIZAR CONTROLES PERIODICOS POR SU ASEGURADORA.							
PERFIL LIPIDICO: SIN ALTERACION							
GLICEMIA: SIN ALTERACION							
EXAMEN VISUAL MIOPIA ASTIGMATISMO ADECUADAMENTE CORREGIDO CON FORMULA ACTUAL							
AUDIOMETRIA: SIN ALTERACION							
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.							

Médico



Dr. Alejandro Paez C.
Especialista SST
Resol.No. 7136

Firma:

Nombre: CC: 80723815 - ALEJANDRO PAEZ

R. M.: 80723815

L.S.O.: 7136/2021



Código de Seguridad

V1242B1H15051

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: RAMIREZ ROJAS JONATHAN ALBERTO

CC: 79221749

	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	CÓDIGO: APO1-P-001-F-043
	FORMATO	VERSIÓN: 2
	ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD Y ACEPTACIÓN DE POLÍTICAS DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN DE LA AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA	FECHA VIGENCIA: 25/Jun./2024

JONATHAN ALBERTO RAMIREZ ROJAS, identificado con cédula de ciudadanía No. 79.221749 de SOACHA, quien obra en nombre y representación propia con fundamento en lo establecido en el clausulado complementario del contrato suscrito con la ANM referente a la CONFIDENCIALIDAD Y MANEJO DE LA INFORMACIÓN, en adelante **EL CONTRATO** suscribo el presente compromiso de confidencialidad, previas las siguientes:

CONSIDERACIONES:

Que en el clausulado complementario del contrato suscrito con la ANM, relacionado con la CONFIDENCIALIDAD Y MANEJO DE LA INFORMACIÓN de **EL CONTRATO**, se establecen las obligaciones que tengo como contratista en relación con la información confidencial y/o privilegiada a la que tenga acceso en el desarrollo del presente contrato.

Que la información de la AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA a la que tenga acceso por cualquier medio, para el desarrollo de **EL CONTRATO**, es de especial importancia y valor para la entidad, y la misma es considerada sensible y de carácter restringido en su divulgación, manejo y utilización.

Que la información propiedad de la AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA ha sido desarrollada u obtenida legalmente, como resultado de sus procesos, programas o proyectos y, en consecuencia, abarca documentos, datos, tecnología y/o material que considera único y confidencial, o que es objeto de protección a título de propiedad industrial o intelectual.

Que reconozco que la información y documentación que se genere gestione, produzca y/o derive del desarrollo de **EL CONTRATO**, es propiedad de la AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA, de conformidad con lo previsto por el artículo 20 de la Ley 23 de 1982, modificado por el artículo 28 de la Ley 1450 de 2011.

Por lo antes expuesto y en ejercicio del principio de autonomía de la voluntad que me asiste, suscribo el presente compromiso de confidencialidad bajo las siguientes condiciones:

PRIMERA.- TITULARIDAD DE LA INFORMACIÓN: Acepto y reconozco de manera expresa que la información que reciba, elabore, cree, conozca, formule, deduzca, concluya, desarrolle, produzca, distribuya, y/o gestione en virtud o con ocasión del desarrollo y ejecución de **EL CONTRATO**, así como la propiedad intelectual e industrial, y aquellos derechos reconocidos de conformidad con las leyes aplicables a patentes, diseños, derecho de reproducción y derechos de autor, son información confidencial, de exclusiva titularidad de la AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA, sobre la cual tendré el deber de reserva absoluta y protección, independientemente de que mi relación contractual con la AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA, cese, se suspenda, o termine por cualquier causa o motivo. La titularidad de la propiedad intelectual e industrial únicamente se reconoce sobre aquello que no sea propio del objeto de **CONTRATO**.

SEGUNDA.- INFORMACIÓN CONFIDENCIAL: El término "Información Confidencial" para los efectos del presente compromiso de confidencialidad, incluirá, independientemente de que haya sido calificada o designada como confidencial o no, toda la información que: i) me sea suministrada a través de cualquier medio, bien sea electrónico, físico o verbal, por la AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA, sus funcionarios o contratistas ii) haya sido producida, elaborada, evaluada, editada, creada, construida, desarrollada, distribuida y/o gestionada en desarrollo y ejecución de **EL CONTRATO**; iii) constituya propiedad intelectual e industrial, y aquellos derechos reconocidos de conformidad con las leyes aplicables a patentes, diseños, derecho de reproducción y derechos de autor.

TERCERA – COMPROMISO: Con la suscripción del presente compromiso, me obligo para con la Agencia Nacional de Minería a: **1.** No divulgar, revelar, difundir, facilitar, transmitir o reproducir, directa o indirectamente, ni a través de sus subalternos, funcionarios, asesores o cualquier persona relacionada conmigo, la información confidencial perteneciente a la Agencia Nacional de Minería. **2.** No utilizar la “información confidencial” perteneciente a la Agencia Nacional de Minería, en beneficio propio, de terceros, o para fines distintos al

	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	CÓDIGO: APO1-P-001-F-043
	FORMATO	VERSIÓN: 2
	ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD Y ACEPTACIÓN DE POLÍTICAS DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN DE LA AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA	FECHA VIGENCIA: 25/Jun./2024

desarrollo y ejecución de **EL CONTRATO**. **3.** A dar estricto cumplimiento a las disposiciones constitucionales y legales sobre la protección del derecho fundamental de habeas data, en particular lo dispuesto en el artículo 15 de la Constitución Política y la Ley 1581 de 2012, en el manejo de información que incluya datos personales. **4.** Efectuar una adecuada custodia y reserva de la información y gestión, es decir, tratamiento de los datos suministrados por la AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA al interior de las redes y bases de datos (físicas y/o electrónicas) en donde se realice su recepción y tratamiento en general. **5.** Responder por el cuidado, custodia, administración y absoluta reserva de la información confidencial. **6.** Entregar a la AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA, todos los documentos, escritos, bases de datos, listados y en general toda la información confidencial recibida y producida con ocasión al desarrollo y ejecución de **EL CONTRATO**, independientemente de su formato físico, electrónico u otra índole, sin conservar copia de ninguno de ellos.

CUARTA. - ACEPTACIÓN DE LA POLÍTICA Y EL MANUAL DE POLÍTICAS DE SEGURIDAD DE LA INFORMACIÓN: Declaro que he leído y entendido el Manual que describe las Políticas de Seguridad de la Información de la Agencia Nacional de Minería, y existe el compromiso de dar cumplimiento irrestricto al mismo, por lo tanto, acepto que cualquier incumplimiento a las políticas de seguridad de la información, implicaría un incumplimiento de **EL CONTRATO**, que facultaría a la Agencia Nacional de Minería para iniciar las acciones administrativas y/o judiciales pertinentes, e imponer la cláusula penal y las sanciones previstas en el contrato en mención.

QUINTA. -EXCEPCIONES A LA CONFIDENCIALIDAD: La confidencialidad y limitaciones establecidas en este compromiso no serán aplicables, siempre que: **1.** La "*Información Confidencial*" haya sido o sea de dominio público. **2.** Deba ser revelada y/o divulgada por mandato de autoridad competente en ejercicio de sus funciones legales, por lo que **me** comprometo a informar inmediatamente haya tenido conocimiento de esta obligación a la AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA, mediante oficio o correo electrónico, aportando las órdenes, autos, fallos de la autoridad administrativa y/o judicial que haya solicitado la exhibición o divulgación de la información, para que la AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA pueda adoptar las medidas necesarias a efectos de proteger su "*Información Confidencial*", comprometiéndose de igual manera a tomar las medidas razonables para atenuar los efectos de tal divulgación.

SEXTA. -MEDIDAS DE SEGURIDAD: No permitiré el acceso a la información confidencial, ni tampoco la divulgaré por sí mismo, por tercera persona o por falta de custodia de la misma de manera parcial o total, sin previo consentimiento por parte de la AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA, por lo tanto, me abstendré de entregar o realizar para mí o para terceros, copias, arreglos y reproducciones. Así mismo, me comprometo a comunicar la información que conozca, gestione o produzca, solamente a aquellos empleados, profesionales o personas que necesiten conocerla en virtud del objeto de la relación contractual, de acuerdo con los lineamientos que al respecto imparta la ANM a través de la Supervisión de **EL CONTRATO**.

SÉPTIMA - En caso de que incumpla parcial o totalmente los compromisos y obligaciones adquiridas con la suscripción del presente documento, seré responsable de los daños y perjuicios que dicho incumplimiento llegase a ocasionar a la AGENCIA NACIONAL DE MINERÍA.

En constancia se firma en la ciudad de Bogotá D.C. el día DIECISIETE (17) de ABRIL de 2026.

Firma 

Nombre JONATHAN ALBERTO RAMIREZ ROJAS
Cédula 79.221.749

	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS			CÓDIGO: APO1-P-001-F-033	
	FORMATO			VERSIÓN: 3	
	GUÍA DE ENTREVISTA			FECHA VIGENCIA:25/Jun./2024	

FECHA:	21/04/2026				
NOMBRE DEL ENTREVISTADOR:	MARCELINO SANCHEZ CASTRO				

I. DATOS PERSONALES					
NOMBRE DEL ENTREVISTADO:		JONATHAN ALBERTO RAMIREZ ROJAS			
PROCESO AL QUE ASPIRA		CONTRATISTA			
DEPENDENCIA - AREA		PLANEACION			

II. INFORMACIÓN EDUCACIÓN					
TITULO OBTENIDO		ESPECIFIQUE EL TIPO DE TITULO (Técnico/ Tecnólogo/Profesional/ Posgrado)		FECHA TERMINACION	
ADMINISTRADOR DE EMPRESAS		PROFESIONAL		6/05/2023	
ESPECIALISTA EN ALTA GERENCIA		POSGRADO		14/05/2025	
TIENE TARJETA PROFESIONAL		SI ☒ NO ☐		Fecha expedición: _17-10-2023	
CUMPLE CON EL NIVEL EDUCATIVO REQUERIDO?			APLICA EQUIVALENCIA		ESPECIFIQUE EQUIVALENCIA
SI	X	NO		SI ☐ NO ☒	

III. EXPERIENCIA RELACIONADA (La experiencia relacionada en este formato debe coincidir con la descrita en los estudios previos, requisito para el cumplimiento del perfil de acuerdo a la resolución proferida por la ANM para fijación de honorarios para contratistas). En caso de requerir equivalencia de estudio por experiencia adicional, también debe ser relacionada en el formato					
EMPRESA DONDE HA LABORADO		TIEMPO LABORADO (AÑO/MESES/DIAS)		CARGO	
FONDO DESARROLLO LOCAL BOSA		14 MESES		CONTRATISTA	
SYNERGIA		15 MESES		ASESOR DE GERENCIA	
TOTAL DE TIEMPO DE EXPERIENCIA		15 años			
CUMPLE CON EL NIVEL DE EXPERIENCIA REQUERIDO?			APLICA EQUIVALENCIA		ESPECIFIQUE EQUIVALENCIA
SI	X	NO		SI ☒ NO ☐	

III. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA	
(la información del candidato debe corresponder a la verdad y la misma se encuentra autorizada y protegida conforme a las disposiciones legales de la Ley de Protección de Datos Personales)	
¿CONOCE LA ANM?, ¿QUE INFORMACIÓN TIENE DE ELLA?	Que la Agencia Nacional de Minería es la autoridad minera de Colombia, responsable de administrar los recursos minerales del Estado de manera integral y sostenible. Conoce su rol fundamental en la fiscalización de la actividad minera, el recaudo de regalías y la promoción del sector.
¿POR QUÉ CREE QUE CALIFICA PARA DESARROLLAR EL OBJETO CONTRACTUAL?	Cuenta con formación en Alta Gerencia y experiencia en planeación estratégica en entidades de orden nacional como el Congreso de la República. Su capacidad para diseñar indicadores de gestión y coordinar metas técnicas asegura un cumplimiento eficiente y alineado a los objetivos de la Agencia.
¿CUÁLES SON SUS MAYORES FORTALEZAS?	Sus fortalezas son el liderazgo, la lealtad y una gran capacidad de trabajo en equipo. Se caracteriza por su disposición para apoyar a los demás, construir procesos conjuntos y aportar siempre una actitud proactiva para lograr las metas.
¿QUÉ ASPECTOS DE SU PERSONALIDAD CONSIDERA QUE PODRÍA MEJORAR?	A veces su nivel de exigencia personal lo hace ser demasiado detallista. Ha aprendido a equilibrar esto fortaleciendo la confianza en sus compañeros y delegando tareas, lo que le permite potenciar el trabajo colectivo y la eficiencia del grupo.
CUÁL ES SU ESTADO DE SALUD ACTUAL? E INDIQUE SI TIENE ALGUNA CONDICIÓN DE SALUD ESPECIAL	Su estado de salud es excelente. Tiene total vitalidad y disposición para integrarse al equipo de trabajo, cumplir con los objetivos del contrato y apoyar en todas las actividades que la entidad requiera sin ninguna limitación.
OBSERVACIONES GENERALES DEL CANDIDATO	

IV. GUIA DE FACTORES A EVALUAR								
1. FORMA DE EXPRESIÓN								
CONFUSO NO SE EXPLICA BIEN		EXPRESIÓN POBRE, ALGO DISPERSO EN SUS EXPLICACIONES		SE DA A ENTENDER SIN GRAN FLUIDEZ		BUENA EXPRESIÓN LOGICA, CLARA, HABLA CON FLUIDEZ	HABILIDAD PARA EXPRESARSE, DINÁMICO CONVINCENTE	X
2. ACTITUD EN ENTREVISTA								
RETRAIDO, ASOCIAL		UN POCO TIMIDO Y RESERVADO		PROPORCIONA DATOS NECESARIOS PERO NO EXCESIVO		RESPONDE A LAS PREGUNTAS DE MANERA AMPLIA	SE MUESTRA ABIERTO AL PROCESO Y SUMINISTRA INFORMACION	X
3. POTENCIAL								
BAJO, ES SUMISO Y NO SE ESFUERZA		REGULAR, DESEA PROGRESAR SIN HACER MUCHO ESFUERZO		BUENO QUIERE PROGRESAR Y SE ESFUERZA, NECESITA ENTRENAMIENTO		SUPERIOR, FUERTES ASPIRACIONES PARA TODO SU DESEMPEÑO	EXCELENTE, BUSCA AUTOREALIZARSE, SUPERACIÓN CONSTANTE.	X
HONORARIOS QUE ASPIRA RECIBIR: 5.000.000 - 7.000.000								
CUMPLE CON LA DOCUMENTACION REQUERIDAD: SI ☒ NO ☐								
CUMPLE CON EL PERFIL REQUERIDO SI ☒ NO ☐								
OBSERVACIONES								
 Firmado digitalmente por MARCELINO SANCHEZ CASTRO Fecha: 2026.04.29 11:49:49 -05'00' MARCELINO SANCHEZ CASTRO Coordinador grupo planeación VAF Nombre y Firma Funcionario a Cargo del Area o Grupo  GUSTAVO ADOLFO ARAQUE FERRARO Vicepresidente Administrativo y Financiero Vo Bo Vicepresidente Dependencia								



AGENCIA NACIONAL DE
MINERÍA

Env: Production Rel. 1.0.0.419

EL ALMA MINERA DE COLOMBIA

Inicio

Visor de Mapa

Buscar

Buscar Trámites/Solicitudes

Buscar Eventos

Buscar Expedientes

Buscar certificado ambiental

Buscar expediente

Q Buscar expediente

Filtro de Búsqueda

Número de expediente:

Número de expediente

Estado:

No hay nada seleccionado

Etapas:

No hay nada seleccionado

Mineral(es):

No hay nada seleccionado

Estado de PTO/PTI:

No hay nada seleccionado

Licencia ambiental aprobada:

No hay nada seleccionado

Publicado por RUCOM:

No hay nada seleccionado

Fecha de Solicitud Desde:

Fecha de Solicitud Desde

Fecha de Expedición Desde:

Fecha de Expedición Desde

Fecha de Terminación Desde:

Fecha de Terminación Desde

Fecha de Expiración Desde:

Fecha de Expiración Desde

Código RMN:

Código RMN

Titular/Solicitante:

Titular/Solicitante

Cédula/NIT:

79221749

Modalidad:

No hay nada seleccionado

Clasificación:

No hay nada seleccionado

Grupo de trabajo:

No hay nada seleccionado

Departamento:

No hay nada seleccionado

Municipio:

No hay nada seleccionado

Fecha de Solicitud Hasta:

Fecha de Solicitud Hasta

Fecha de Expedición Hasta:

Fecha de Expedición Hasta

Fecha de Terminación Hasta:

Fecha de Terminación Hasta

Fecha de Expiración Hasta:

Fecha de Expiración Hasta

Restablecer

Buscar

No se encontraron resultados

CMC JONATHAN ALBERTO RAMIREZ ROJAS

	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	CÓDIGO: APO1-P-001-F-042
	FORMATO	VERSIÓN: 2
	ACUERDO DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES CONTRATISTAS.	FECHA VIGENCIA: 25/Jun./2024

AUTORIZACIÓN AL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES

De conformidad con la Ley 1581 de 2012 reglamentada mediante Decreto 1377 de 2013 y compilado por el Decreto 1074 de 2015, yo JONATHAN ALBERTO RAMIREZ ROJAS identificado(a) con Cédula de Ciudadanía N° 79221749 autorizo de manera voluntaria, expresa, inequívoca e informada a la **Agencia Nacional de minería, en adelante ANM**, como responsable del tratamiento de los datos para que recolecte, almacene, use, verifique y trate mis datos personales que durante el procesos actual de contratación suministro, tales como, mi identificación personal, formación académica y experiencia laboral, entre otros, la cual incorporo en el formato de hoja de vida del Sistema de Información de Gestión Pública SIGEP, o que sea suministrada de manera directa con las siguientes finalidades:

1. Como soporte de mi hoja de vida para el análisis de mi perfil, experiencia e idoneidad para al cumplimiento de los compromisos del contrato de prestación de servicios.
2. Verificar el cumplimiento de requisitos
3. Realizar entrevistas
4. Incluirlo en una base de datos de la ANM para tener registro de la postulación y proceso
5. **Realizar la validación de las certificaciones de experiencia y certificación académica ante las instituciones públicas y privadas a las que haya lugar.**
6. Realizar la validación de referencias laborales y personales ante las entidades públicas o privadas.

Conociendo que es de carácter facultativo responder o dar autorización para el tratamiento que versen sobre los datos sensibles, SI (☒) NO (☐) AUTORIZO realizar la recolección y tratamiento de mis datos sensibles tales como huellas dactilares, la verificación y profundización tanto de antecedentes judiciales, fiscales y penales, .

Reconozco que he sido informado que la ANM recolecta imágenes en sistemas de video, con la finalidad de mantener la seguridad en sus instalaciones y que, como parte del desarrollo de la gestión contractual se realizan videoconferencias en la que se pueden recolectar y grabar imágenes propias o de mi entorno familiar, por lo cual soy responsable de hacer uso de los fondos de imagen para proteger la intimidad personal o de mi círculo cercano.

De igual manera, certifico que durante la ejecución del contrato suministro una línea telefónica con la finalidad de mantener la comunicación efectiva autorizando su divulgación para con los colaboradores de la entidad, siendo responsable de las imágenes que allí se dispongan a través de aplicaciones de mensajería instantánea.

Manifiesto que como titular de la información, fui informado de los derechos con que cuento, tales como conocer, actualizar y rectificar mi información personal, revocar la autorización y solicitar la supresión del dato, las cuales podré ejercer a través del formulario de radicación web y conforme nuestra política de tratamiento de datos personales ubicada en la página web de la entidad <https://www.anm.gov.co>

ACEPTACIÓN DE RESPONSABILIDAD AL TRATAMIENTO DE LOS DATOS PERSONALES.

De conformidad con el artículo 2.2.2.25.5.2 del decreto 1074 de 2015 y el artículo 18 de la Ley 1581 de 2021 como contratista me obligo a proteger y guardar confidencialidad respecto a los datos personales, patrimoniales y/o sensibles de personas naturales que recolecte, almacene, conozca y se transfiera en virtud de la ejecución

	ADQUISICIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	CÓDIGO: APO1-P-001-F-042
	FORMATO	VERSIÓN: 2
	ACUERDO DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES CONTRATISTAS.	FECHA VIGENCIA: 25/Jun./2024

del contrato que suscriba con la ANM. Su uso y tratamiento será de conformidad y en cumplimiento a lo establecido en la política de tratamiento de datos personales de la Agencia Nacional de Minería quedando expresamente prohibido disponer, usar, difundir y/o transmitir de cualquier modo información a terceros sin que medie autorización legal previa.

Por lo anterior me obligo a: (1) Dar Tratamiento, a nombre de la ANM, a los datos personales conforme a los principios que los tutelan (2) Salvaguardar la seguridad de las bases de datos en los que se contengan datos personales (3) Guardar confidencialidad respecto del tratamiento de los datos personales. (Decreto 1377 de 2013, artículo 25).

En caso incumplir parcial o totalmente con la política de tratamiento de datos de la Agencia Nacional de minería o el presente acuerdo, me hago responsable de los posibles daños, perjuicios o indemnizaciones que se pudieran ocasionar a la otra parte o terceros.

Acepto que las bases de datos tratados como parte de mi labor deben reposar única y exclusivamente en los repositorios establecidos por la ANM para su conservación y cualquier copia en otros repositorios debe ser eliminada y que una vez concluida la labor por la cual se estableció la relación contractual, se eliminará toda información de bases de datos de cualquier repositorio diferente al establecido por la entidad entregando constancia y evidencia de la eliminación de la información.

En constancia del presente acuerdo: (1) acepto y comprendo claramente las condiciones que como contratista en el tratamiento de los datos tengo con la ANM, (2) comprendo las finalidades para las cuales otorgo la autorización del tratamiento de mis datos personales, (3) autorizo expresamente y de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la ANM para que realice la recolección, almacenamiento, uso, verificación, circulación, supresión, y tratamiento de mis datos personales.

Se suscribe en la ciudad de _BOGOTA, el día _DIECISIETE (_17_) de ABRIL de 2026.

Firma 

Nombre JONATHAN ALBERTO RAMIREZ ROJAS
Cédula 79.221.749



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Ramirez	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Rojas	NOMBRES Jonathan Alberto
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 79221749	GENERO F ☐ M ☒ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒	NÚMERO 79221749	D.M. 59
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 26 MES 05 AÑO 1984 PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA MUNICIPIO SOACHA	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 7A 18 50 Int 2 PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA MUNICIPIO SOACHA TELÉFONO EMAIL jonathanramirezrojas26@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	11	AÑO	2012	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)							
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:							
TC (TÉCNICA)		TL (TECNOLÓGICA)		TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)		UN (UNIVERSITARIA)	
ES (ESPECIALIZACIÓN)		MG (MAESTRÍA O MAGISTER)		DOC (DOCTORADO O PHD)			
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).							
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	1	X		ESPECIALIZACION EN ALTA GERENCIA	11	2024	
PREGRADO	8	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	05	2023	180115

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)

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 FONDO DE DESARROLLO LOCAL BOSA BOGOTA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA									
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO SOACHA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
TELÉFONOS 7750462			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO									
			Día	25	Mes	02	Año	2025	Día	31	Mes	12	Año	2025			
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS			DEPENDENCIA 4112.10. DESPACHO DEL ALCALDE					DIRECCIÓN CARRERA 801 61 5 SUR									
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																	
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA									
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO									
			Día	08	Mes	08	Año	2024	Día	26	Mes	12	Año	2025			
CARGO O CONTRATO ACTUAL (CT 798 DE 2016) PROFESIONAL P			DEPENDENCIA FONDO DESARROLLO LOCAL					DIRECCIÓN CARRERA 801 70 5 SUR									

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD FONDO DE DESARROLLO LOCAL BOSA BOGOTA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO SOACHA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7750462			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	20	Mes	09	Año	2024	Día	04	Mes	02	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTAR SERVICIOS PROFESIONAL			DEPENDENCIA ALCALDIA DESPACHO					DIRECCIÓN CARRERA 80I 61 5 SUR						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SYNERGIA SA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO SOACHA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3009003			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	10	Mes	05	Año	2023	Día	16	Mes	08	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 290/2013 ASESOR			DEPENDENCIA DESPACHO DEL DIRECTOR					DIRECCIÓN CARRERA 7 34 61 ofi 301						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD SENADO DE LA REPUBLICA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	26	Mes	10	Año	2023	Día	19	Mes	07	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL (CT 798 DE 2016) PROFESIONAL P			DEPENDENCIA DIVISION DE RECURSOS HUMANOS					DIRECCIÓN CARRERA 7N 8 68 Senado de la Republica.						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SOACHA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO SOACHA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7305500			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	08	Año	2018	Día	31	Mes	12	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA APOYO SECRETARIA GENERAL					DIRECCIÓN CALLE 13N °7 30						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INBIOCOL DE COLOMBIA LTDA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 2862865			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	15	Mes	01	Año	2006	Día	29	Mes	11	Año	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO			DEPENDENCIA GERENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 9N 21 33 OFI 304 CENTRO						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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:			
AREA DE CONOCIMIENTO		NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN			

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	5
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento 29 ABRIL DEL 2026.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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.

Bogotá D.C. 30 de abril de 2026

Ciudad y fecha

Martha P. Puerto Guio

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co