FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
RODRÍGUEZ	ORTIZ	MARÍA ANGÉLICA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1040740222	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

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	2008
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	*No. SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO*		*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN*		*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
		SI	*NO*		*MES*	*AÑO*	
PREGRADO	10	X		PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	03	2022	1040740222

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*

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5904465	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	08	*Año*	2025	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 10861 TRABAJADORA SOCIAL/ PSI	*DEPENDENCIA* ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL					*DIRECCIÓN* CALLE 45D 16C null 25						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD PAN CORPORACION SOCIAL			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5904465	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	07	*Año*	2024	*Día*	23	*Mes*	07	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 10861 TRABAJADORA SOCIAL/ PSI	*DEPENDENCIA* ACOMPAÑAMIENTO PSICOSOCIAL					*DIRECCIÓN* CALLE 45D 16C null 25						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 6052000	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	10	*Año*	2023	*Día*	19	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA OPERATIVA						*DIRECCIÓN* CALLE 44 65 23					

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*					

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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	2
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

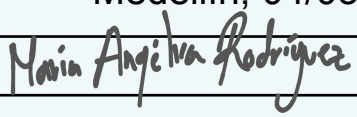
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES,

Ciudad y fecha de diligenciamiento Medellín, 04/03/2026



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Y EN SU NOMBRE EL

Tecnológico de Antioquia
Institución Universitaria

Creado por Decreto Ordenanzal N.° 00262 de 1979 del Gobierno Departamental.
Como Institución Universitaria por la Resolución N.° 3612 de 2006 del
Ministerio de Educación Nacional y por la Ordenanza 24 de 2006.

Confiere el título de:

Trabajador(a) Social

A:

MARIA ANGELICA RODRIGUEZ ORTIZ

Con documento de identidad N.° **1.040.740.222**

El día **18** de **marzo** de **2022** en la ciudad de **Medellín, Colombia.**

Leonardo García Botero
Rector

Néstor David Restrepo Bonnett
Decano(a)

Jael Johanna Gaviria Gallego
Secretaria General

Registrado en el libro N.° **5** Folio N.° **527**

019664

Codigo de validación: 130296V7iBeDXyVA

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO NACIONAL DE ESTADÍSTICA DANE - FONDANE

CERTIFICA

Que MARIA ANGELICA RODRIGUEZ ORTIZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1,040,740,222, prestó sus servicios a este Departamento como se relaciona a continuación:

» CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS No. 5460018 DE 2023 DANE.

OBJETO: POBREZA_2023_ENCV-TH-TU_OT_ Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar recolección urbana de información de la Encuesta Nacional de Calidad de Vida - ENCV 2023, según la muestra asignada y mediante el medio que el DANE disponga para este fin, asegurando los niveles de calidad, cobertura y oportunidad requeridos.

PLAZO DE EJECUCIÓN: Por el periodo comprendido entre el 20 de octubre de 2023 y 19 de diciembre de 2023.

SEDE - CIUDAD DE EJECUCIÓN: MEDELLIN

OBLIGACIONES: 1.Asistir de manera puntual a las reuniones, reinducciones y reentrenamientos requeridos sobreaspectos procedimentales, metodológicos, tecnológicos y técnicos de la operación estadística, conel fin de mejorar el desarrollo del operativo de campo.2.Encuestar a todas las personas residentes en las viviendas asignadas de los municipios de lamuestra, realizando los contactos con los informantes cuantas veces sea necesario para garantizarel diligenciamiento y entregar la información con la calidad y oportunidad requerida de acuerdo conlos lineamientos establecidos en el operativo.3.Realizar las visitas que sean necesarias a las fuentes para realizar las correcciones que se leindiquen, para resolver inconsistencias temáticas y para recuperar encuestas no efectivas utilizandoel sistema de recolección de la operación estadística, a fin de lograr la cobertura y oportunidadesperada en cada municipio correspondiente de la muestra, teniendo en cuenta los lineamientosmetodológicos4.Informar a la supervisión en campo (o a la persona que a quien deba rendirle información de susobligaciones) los inconvenientes que se le presenten para la realización de su trabajo, con el fin detomar oportunamente los correctivos, en todo caso el supervisor contractual tomara las medidasnecesarias para el reconocimiento de los pagos con ocasión de circunstancias ajenas a las partesque imposibiliten la obtención del 100% de los productos.5.Presentar los informes parciales y finales requeridos por el encargado de ejercer el control yvigilancia sobre las actividades desarrolladas, con calidad de acuerdo a la metodología de lainvestigación.6.Dar buen manejo a los recursos financieros que se le asignen durante la ejecución del operativo.7.Guardar permanentemente la información capturada y realizar copia de seguridad según loslineamientos de la operación estadística y entregar las encuestas completas con la calidad yoportunidad requerida diariamente, al supervisor de campo, según se indica en los manuales de laoperación estadística.8.Utilizar lenguaje neutral e incluyente tanto en la lectura del formulario, como en su trato con laspersonas informantes; y evitando reforzar prejuicios y estereotipos de género tales como jerarquíasal interior del hogar.9.Realizar en caso de que aplique, la georreferenciación automática y manual de cada una de lasunidades estadísticas conforme a lo definido en el proceso de recolección de datos teniendo encuenta la precisión mínima establecida.10.Cumplir con el cronograma de la operación estadística y con los avances programados de envío deinformación.11.Hacer uso permanente de los canales de comunicación, notificación y acompañamiento dispuestospor el DANE, para informar las novedades y estar informados de manera permanente sobre lasrecomendaciones y decisiones que se tomen.12.Cumplir cabalmente con los Protocolo de Bioseguridad para la Prevención de las posiblesemergencias o controles sanitarios que se requieran y estén establecidas por el Gobierno Nacional13.Desarrollar las demás actividades relacionadas con el objeto contractual designadas por elsupervisor del contrato.14.Apoyar la organización documental y el correcto archivo de toda la documentación generada en laoperación estadística. .

ESTADO DEL CONTRATO: Finalizado

De acuerdo con lo dispuesto por el numeral 3° del artículo 32 de la Ley 80 de 1993, en ningún caso estos contratos

generaron relación laboral, ni prestaciones sociales por las obligaciones contratadas y se celebraron por el término estrictamente indispensable.

Se expide la presente certificación a petición del interesado, el dia 12 del mes de febrero de 2024 quien interese.



DANIELA VELEZ MONTOYA
Director Territorial Noroccidente

Medellín, 7/23/2025

LA DIRECTORA DE TALENTO HUMANO INFORMA QUE:

El/La señor(a) **MARIA ANGELICA RODRIGUEZ ORTIZ** identificado(a) con cedula de ciudadanía número **1040740222** laboró en la Corporación desde el:

24-07-2024 AL 7/23/2025

Su contrato era a término **Fijo Menor A Un Año** y ocupó el cargo de **PROFESIONAL TRABAJADOR SOCIAL HS**

Su remuneración mensual era de **DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL TRECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS M.L. M/L ($2850381 M/L).**

Cualquier información adicional con gusto le será atendida en el teléfono 5904465 ext. 118.

Eliana González

Eliana González Pérez
Directora de Talento Humano
NIT 890980942 – 6

Recibí: María Angélica Rodríguez
C.C 1.040.740.222

Medellín, Marzo 4 de 2026

PAN CORPORACION SOCIAL
identificado con el NIT. 890.980.942-6

Y LA DIRECCIÓN DE TALENTO HUMANO:

Se permite certificar que el (la) empleado (a) MARIA ANGELICA RODRIGUEZ ORTIZ, identificado (a) con Cédula de Ciudadanía N° 1040740222, labora con la Corporación desde el Agosto 12 de 2025 con un tipo de contrato Fijo Menor A Un Año y se desempeña en el cargo de PROFESIONAL TRABAJADOR SOCIAL HS con un ingreso fijo mensual de $2.850.381 (DOS MILLONES OCHOCIENTOS CINCUENTA MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y UN PESOS).

La presente solicitud fue expedida desde el **PORTAL DE AUTOGESTIÓN DE EMPLEADOS** y esta dirigido a .

Para validar la información contenida en el presente documento le solicitamos comunicarse al número de teléfono fijo en Medellín (60-4) 5904465 Extensión 118 o al correo electrónico asistente.talentohumano@corporacionpan.org

Atentamente,

Eliana González Pérez

ELIANA MARCELA GONZÁLEZ PÉREZ
Directora de Talento Humano

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141039567259

(415)7707212489984(8020) 000014103956725 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 0 7 4 0 2 2 2	1	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 4 0 7 4 0 2 2 2	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	La Estrella 3 8 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RODRIGUEZ	ORTIZ	MARIA	ANGELICA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

[redacted]

1

46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código	establecimientos
0 0 1 0	2 0 2 3 0 9 1 2	7 3 2 0	2 0 2 3 1 0 2 5			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

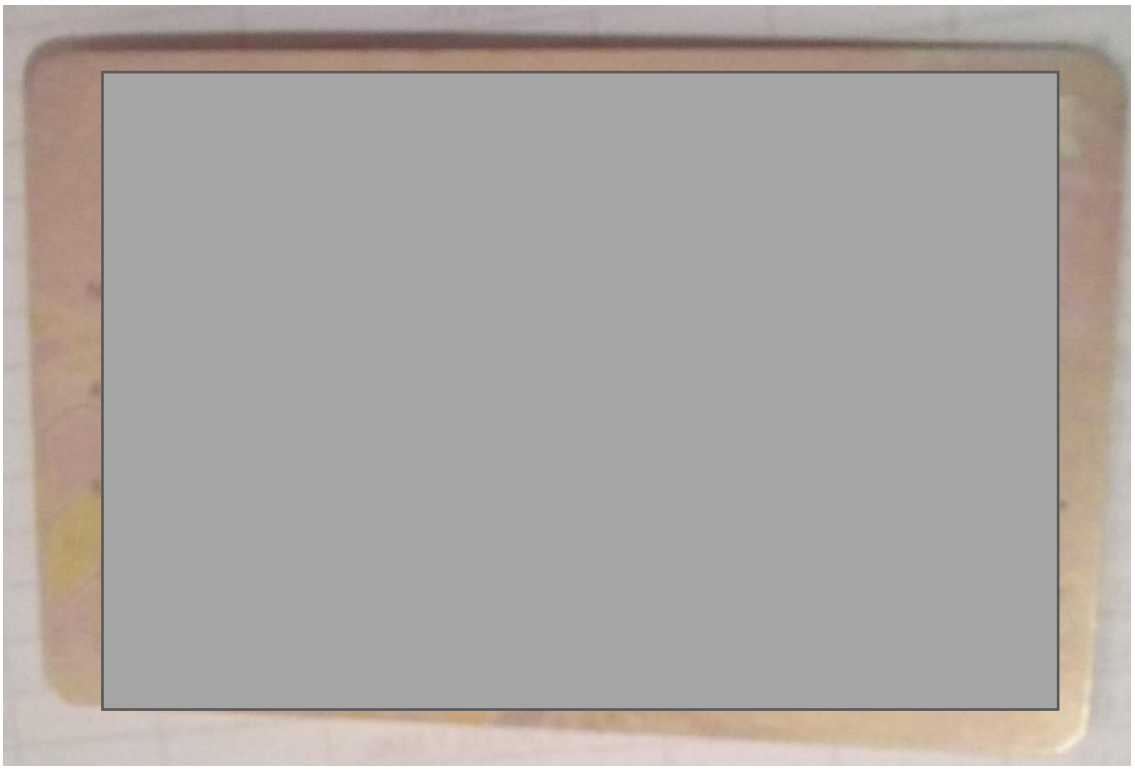
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre RODRIGUEZ ORTIZ MARIA ANGELICA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO




CIONAL
Z TORRES
789