

**Klemen José Marriaga Reales**

**Carrea 17A #39-51**

**Soledad**

**☎ 3242431519**



---

## **Perfil**

**Analítico, creativo con capacidad de trabajar en equipo y mantener excelentes relaciones interpersonales.**

**Autónomo en la toma de decisiones y ante todo muy responsable.**

## **DATOS PERSONALES**

---

**Fecha de Nacimiento:** 07 octubre 2003

**Lugar de Nacimiento:** Campo de la cruz, Atlántico

**Cedula de ciudadanía:** 1.044.330.095

**Estado Civil:** Soltero

## **EXPERIENCIA LABORAL**

---

**Lugar:** Viva 1A IPS

**Cargo:** Área de archivo

**Duración:** 6 meses de práctica

## **ESTUDIOS REALIZADOS**

- Bachiller (IE CAMPO DE LA CRUZ, ATLÁNTICO)
- Técnico en Auxiliar administrativo en salud (INCATEC)
- Diplomado de facturación en los servicios de salud (INCATEC)

## **REFERENCIAS**

Nombre: José Fernando Lafaurie Marriaga

Ocupación: Barbero

Celular: 301-233-8018

Nombre: María José Lafaurie Marriaga

Ocupación: Facturación en clínica

Celular: 300-590-8212

Nombre: Mari Olga Reales Reales

Ocupación: Administradora de tienda

Celular: 324-382-5738

Para todos los efectos legales certifico que toda la información anotada por mí, en la presente hoja de vida son veraces (C.S.T. Art. 62 núm. 1º Régimen Laboral Ciudadano)

---

*Klemen Marriaga CC 1.044.330.095*

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.044.330.095**

**MARRIAGA REALES**

APELLIDOS  
**KLEMEN JOSE**

NOMBRES

*Klemen*  
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-OCT-2003**

**CAMPO DE LA CRUZ**  
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.78**      **O+**      **M**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**12-ENE-2022 CAMPO DE LA CRUZ**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*Alexander Vega Rocha*  
REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-0300700-01276364-M-1044330095-20220117      0077849650A 1      8503809067

REGISTRADORA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Republica de Colombia



y en su nombre

Institución Educativa Técnica Comercial  
**LA INMACULADA**

De Campo de la Cruz-Atlántico, plantel de carácter oficial aprobado por la  
Secretaría de Educación Departamental según Resolución N° 3568 del 24 de Nov. de 2004

Confiere a:

*Klemen Jose Marriaga Reales*

Identificada (o) con T.I. 1044330095 de Campo de la Cruz

El título de  
*Bachiller Comercial*

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de  
Educación Media según los planes, programas vigentes y avances del  
Proyecto Educativo Institucional

Rector

*L. CASTILLO E.*  
Mg. Leonardo Cast'ño Escorcía

Secretaria

*S. Paez*  
Sofía Paez Escorcía

Folio N°. 44  
Acta N°. 022



República de Colombia



Departamento del Atlántico



Instituto Técnico de Administración y Salud

Licencia de Funcionamiento No. 087 de Febrero 23 de 1.999 Secretaría de Educación Distrital de Barranquilla

Otorga a:

**Klemen José Marriaga Reales**

Documento de Identidad No. 1.044.330.095 de Campo de la Cruz (Atlántico)

Por haber terminado satisfactoriamente sus estudios teórico-prácticos con duración de 1600 horas

El Presente Certificado de Aptitud Ocupacional como Técnico Laboral por Competencias en:

**Auxiliar Administrativo En Salud**

Dado en Barranquilla a los 24 días del mes de Agosto de 20 24

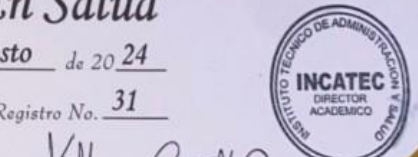
Anotado en el folio No. 5289B del libro No. 13 Registro No. 31



Director General

Código de Seguridad

INC-2024A-D093



Directora Académica



Licencia de Funcionamiento No. 087 de Febrero 23 de 1999 Secretaría de Educación Distrital de Barranquilla  
Nº: 602.008.964-0

Expede la presente Constancia de Asistencia a:

**Klemen José Marriaga Reales**

Documento de Identidad No. 1044330095 de Campo de la Cruz

Por haber Realizado y Aprobado el Diplomado de:

**Facturación en los Servicios de Salud**

Con una Intensidad de 100 horas

Dado en la Ciudad de Barranquilla (Atlántico) a los 24 días del mes de Agosto de 20 24

Anotado en el Libro No. 07 Folio No. 3223



  
Director General



  
Director Académico

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.044.330.095**

**MARRIAGA REALES**

APELLIDOS  
**KLEMEN JOSE**

NOMBRES

*Klemen*  
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **07-OCT-2003**

**CAMPO DE LA CRUZ**  
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.78**      **O+**      **M**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**12-ENE-2022 CAMPO DE LA CRUZ**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

*Alexander Vega Rocha*  
REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-0300700-01276364-M-1044330095-20220117      0077849650A 1      8503809067

REGISTRADORA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



Función Pública



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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA
1.1. DE BIENES Y RENTAS
YO, KLEMEN MARRIAGA REALES
IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 1.044.330.095 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:
País Colombia Departamento Atlantico Municipio SOLEDAD
Dirección CRA 17A #27-127 Teléfonos 3242431519
Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:
DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:
a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:
b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:
c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

EMPLEADOR O CONTRATANTE

**1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)**

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
		\$ -
		\$ -

**1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES**

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

		CALIDAD DE

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



c) En la actualidad:	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION		N°
	C.C. <input checked="" type="checkbox"/>	C.E. <input type="checkbox"/>	T.I. <input type="checkbox"/>

**2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA**

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 DE PARTICIPACION

**KLEMEN MARRIAGA**  
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

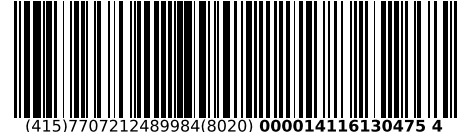
Soledad, 01 FEBRERO 2025  
CIUDAD Y FECHA

DAFP-GAP

2. Concepto   Inscripción

4. Número de formulario

141161304754



(415)7707212489984(8020) 000014116130475 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 4 4 3 3 0 0 9 5

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 4 4 3 3 0 0 9 5

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Atlántico

0 8

30. Ciudad/Municipio

Campo de la Cruz

1 3 7

31. Primer apellido

MARRIAGA

32. Segundo apellido

REALES

33. Primer nombre

KLEMEN

34. Otros nombres

JOSE

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Atlántico

0 8

40. Ciudad/Municipio

Soledad

7 5 8

41. Dirección principal

CR 17 A 27 157

42. Correo electrónico

klemenmarriga@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 4 2 4 3 1 5 1 9

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

46. Código

0 0 1 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 5, 0 2, 1 0

## Actividad secundaria

48. Código

8 2 - 2 0

49. Fecha inicio actividad

2 0 2 5, 0 2, 1 0

## Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

## 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	4	9																							

49 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

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

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

1

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 BARROS CARRANZA ALBERTO

985. Cargo Gestor I