



# FORMATO ÚNICO

ENTIDAD RECEPTORA

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

1

### DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Moreno		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) de Alba			NOMBRES Jesus David	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1042444925				SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NÚMERO 1042444925	D.M. 44	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DIA 08 MES 04 AÑO 1993				CALLE 24 N 19 75 casa carnero		
PAÍS COLOMBIA				PAÍS COLOMBIA	DEPTO ATLÁNTICO	
DEPTO ATLÁNTICO				MUNICIPIO SOLEDAD		
MUNICIPIO SOLEDAD				TELÉFONO 3887792	EMAIL jesda_bmx@hotmail.com	

2

### FORMACIÓN ACADÉMICA

<b>EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA</b>														
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	12	AÑO	2011

<b>EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)</b>							
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	
PREGRADO	10	X		DERECHO	06	2020	376479
PREGRADO	1	X		TECNOLOGIA EN GESTION DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS DE	10	2018	

ESPECIFIQUE 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
ESPAÑOL		X			X			X	

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3

**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 ESE HOSPITAL DE SOLEDAD MATERNO INFANTIL				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO			MUNICIPIO SOLEDAD					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3759400			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO		
			Día	01	Mes	09	Año	2015	Día		Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA AUXILIAR DE FACTURACION					DIRECCIÓN CALLE 33 N 44 06			

4

**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:
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN			

5

**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	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	7	4
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>7</b>	<b>4</b>

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

6

**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*

2023/01/18

JESUS MORENO

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

**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*

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.042.444.925**  
**MORENO DE ALBA**

APELLIDOS  
**JESUS DAVID**

NOMBRES

*Jesus Moreno*

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **08-ABR-1993**

**SOLEDAD**  
(ATLANTICO)

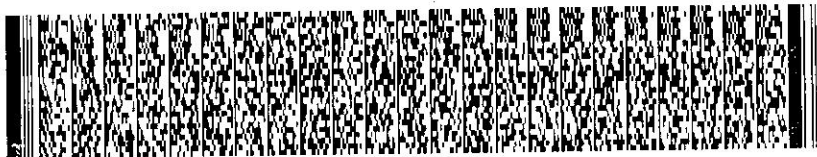
LUGAR DE NACIMIENTO

**1.84**                      **B+**                      **M**  
ESTATURA                      G.S. RH                      SEXO

**20-ABR-2011 SOLEDAD**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-0305200-00302638-M-1042444925-20110523

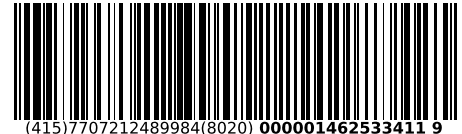
0027029300A 1

36406482

2. Concepto  1  3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14625334119



(415)7707212489984(8020) 000001462533411 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 4 2 4 4 4 9 2 5

6. DV

7

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

26. Número de Identificación

1 0 4 2 4 4 4 9 2 5

27. Fecha expedición

2 0 1 1, 0 4, 2 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Atlántico

0 8

30. Ciudad/Municipio

Soledad

7 5 8

31. Primer apellido

MORENO

32. Segundo apellido

DE ALBA

33. Primer nombre

JESUS

34. Otros nombres

DAVID

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 16 A 11 A 125

42. Correo electrónico

jesda\_bmx@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 0 1 3 3 6 0 4 5 5

45. Teléfono 2

3 0 1 3 6 5 0 4 3 9

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

**Actividad principal**

46. Código

7 4 9 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 5, 0 9, 0 3

**Actividad secundaria**

48. Código

49. Fecha inicio actividad

**Otras actividades**

50. Código

1 2

**Ocupación**

51. Código

52. Número establecimientos

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código  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

49 - No responsable de IVA

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

COPIA DOCUMENTO

Tipo de declaración  Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JESUS	DAVID	MORENO	DE ALBA

Documento de identificación  
Tipo  Número

Lugar de nacimiento  
País  Departamento  Municipio

Lugar de domicilio  
País  Departamento  Municipio

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

Lugar de sede  
País  Departamento  Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

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 último año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$1.860.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$1.860.000,00

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	\$1.500,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MUEBLE	COLOMBIA	ATLÁNTICO	SOLEDAD	\$14.000.000,00

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
LEIDY	JOHANNA	CHINCHILLA	JANICA

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:



Consejo Superior  
de la Judicatura

# REPUBLICA DE COLOMBIA

## RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA  
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO



NOMBRES:  
JESUS DAVID  
APELLIDOS:  
MORENO DE MESA

*Jesus David Moreno de Mesa*

PRESIDENTE CONSEJO  
SUPERIOR DE LA JUDICATURA  
GLORIA STELLA LÓPEZ JARAMILLO

UNIVERSIDAD  
AUTONOMA DEL CARIBE

FECHA DE GRADO  
16/12/2021

CONSEJO SECCIONAL  
ATLANTICO

CEDULA  
1042444925

FECHA DE EXPEDICIÓN  
01/02/2022

TARJETA N°  
376479



## CERTIFICADO

**SOLEDAD,  
ATLANTICO,  
COLOMBIA,  
A quién interese**

**03/01/2024**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor JESUS DAVID MORENO DE ALBA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1042444925**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número **029700046948**  
Fecha de apertura **13/06/2017**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA