



**JHONNY ALEXANDER  
LÓPEZ ARELLANO**  
Contador Público

**ANEXO No.1**

**CARTA DE PRESENTACIÓN DE LA PROPUESTA PERSONA NATURAL**

San Juan de Pasto, 03 de julio de 2026

Rector

**JORGE ROLANDO URBANO BOLAÑOS**

INSTITUCION EDUCATIVA AGROPECUARIA EL EJIDO

Policarpa (N)

**JHONNY ALEXANDER LOPEZ ARELLANO**, me permito presentar la Propuesta relacionada con la invitación Pública Contratación Directa No.01-2026 de la INSTITUCION EDUCATIVA AGROPECUARIA EL EJIDO, cuyo objeto consiste en **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PÚBLICO PARA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA AGROPECUARIA EL EJIDO DEL MUNICIPIO DE POLICARPA (NARIÑO), ORIENTADOS AL FORTALECIMIENTO, REGISTRO, CONTROL Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN CONTABLE, CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE"**.

Declaró así mismo que:

1. Esta Propuesta y el contrato que llegase a celebrarse sólo compromete mi responsabilidad.
2. Conozco y tengo en mi poder los documentos que integran el estudio previo de la invitación, sus anexos que son: Propuesta, certificación bancaria, copia cedula de ciudadanía, Tarjeta Profesional, Certificado de antecedentes fiscales, Certificado de antecedentes disciplinarios, Certificado de antecedentes judiciales, certificado de Medidas Correctiva, Certificación afiliación al Sistema de Seguridad Social Integral.
3. Haré los trámites necesarios para el perfeccionamiento y ejecución del contrato en el plazo señalado en los pliegos de condiciones.
4. La presente Propuesta consta de ( ) folios debidamente numerados.
5. No me hallo incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad señaladas por la Constitución Política y las Leyes 80 de 1.993, 1150 de 2007 y demás normas concordantes. Igualmente, que no soy deudor moroso, por no tener obligaciones pendientes contraídas con el Estado o, por tener un acuerdo de pago vigente (Ley 863 de 2003, artículo 66).
6. El suscrito señala como dirección comercial, donde se puede remitir o enviar por correo notificaciones relacionadas con el proceso de selección, la siguiente:

Ciudad Pasto Departamento Nariño

Calle 13 No. 39-30 Apto 203 Edificio Balcones de Pubenza PH

Tel 3166228547

Correo electrónico [jalopezarellano@hotmail.com](mailto:jalopezarellano@hotmail.com)

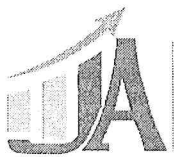


Calle 13 No. 39-30 Apto 203 Edificio Balcones de Pubenza PH • Pasto – Nariño

☎ 316 622 8547



[jalopezarellano27@gmail.com](mailto:jalopezarellano27@gmail.com)



**JHONNY ALEXANDER  
LÓPEZ ARELLANO**  
Contador Público

7. Para efectos legales hago constar que la información suministrada y certificada es totalmente cierta y puede ser verificada.
8. Me obligo para con la Institución Educativa Agropecuaria El Ejido a informar todo cambio de dirección o domicilio que ocurra durante el desarrollo del contrato que se suscriba como consecuencia de este proceso de Contratación Directa No.01-2026 y hasta su liquidación final.

Atentamente,

**JHONNY ALEXANDER LOPEZ ARELLANO**  
C.C. No. 87.063.012 de Pasto  
Contador Público  
Matricula Profesional 172737-T



Calle 13 No. 39-30 Apto 203 Edificio Balcones de Pubenza PH • Pasto – Nariño

📞 316 622 8547



jalopezarellano27@gmail.com



**JHONNY ALEXANDER  
LÓPEZ ARELLANO**  
Contador Público

**PROPUESTA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONAL DE CONTADOR PÚBLICO Y APOYO A LA  
GESTION (FONDOS DE SERVICIOS EDUCATIVOS)**

San Juan de Pasto, 03 de julio de 2026

Rector

**JORGE ROLANDO URBANO BOLAÑOS**

INSTITUCION EDUCATIVA AGROPECUARIA EL EJIDO

Policarpa (N)

Asunto: Presentación Propuesta

Cordial Saludo

En atención a las disposiciones establecidas en la Ley 715 de 2001, el Decreto 4791 de 2008 (compilado en el Decreto Único Reglamentario 1075 de 2015), así como las demás normas que regulan la administración de los Fondos de Servicios Educativos, me permito presentar propuesta para la prestación de servicios profesionales de contador público, orientados al fortalecimiento de la gestión financiera, presupuestal, contable, tributaria y contractual de la Institución Educativa Agropecuaria El Ejido

Los fondos de servicios educativos son cuentas contables creadas por la ley como un mecanismo de gestión presupuestal y de ejecución de los recursos de los establecimientos educativos estatales para la adecuada administración de sus ingresos y para atender sus gastos de funcionamiento e inversión distintos a los de personal.

Con sujeción a lo establecido en la normatividad vigente, la administración y ejecución de estos recursos por parte de las autoridades del establecimiento educativo, es autónoma. Los ingresos del Fondo de Servicios Educativos son recursos propios de carácter público sometidos al control de las autoridades administrativas y fiscales de los órdenes nacional y territorial.

En virtud de mi experiencia profesional en el manejo financiero, presupuestal, contable y contractual de los Fondos de Servicios Educativos, presento la siguiente propuesta de servicios, encaminada a garantizar el cumplimiento oportuno de las obligaciones legales, tributarias y de reporte a cargo de la Institución Educativa.

**PROPUESTA TECNICA**

**OBJETO:** "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PÚBLICO PARA LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA AGROPECUARIA EL EJIDO DEL MUNICIPIO DE POLICARPA (NARIÑO), ORIENTADOS AL FORTALECIMIENTO, REGISTRO, CONTROL Y ANÁLISIS DE LA INFORMACIÓN CONTABLE, CONFORME A LA NORMATIVIDAD VIGENTE"

1. Asesorías constantes al Rector, en el manejo de los recursos de fondos de servicios Educativos tanto de la Institución Educativa como de las sedes asociadas y Centros Educativos asociados.

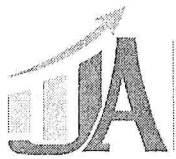


Calle 13 No. 39-30 Apto 203 Edificio Balcones de Pubenza PH • Pasto – Nariño

☎ 316 622 8547



jalopezarellano27@gmail.com



**JHONNY ALEXANDER  
LÓPEZ ARELLANO**

Contador Público

2. Elaboración del Plan Anual de Adquisiciones PAA junto con el señor rector y posteriormente cargarlo a la página de Colombia Compra Eficiente (SECOP II) en el formato establecido con la normatividad vigente.
3. Actualización del PAA en la plataforma de Colombia Compra Eficiente, cada que se lo requiera durante la vigencia 2026
4. Elaboración de certificado de Disponibilidades presupuestales y compromisos presupuestales para dar inicio a la contratación de la vigencia 2026.
5. Asesoría en los procesos contractuales bajo la modalidad de régimen especial sin oferta y cargar la contratación al SECOP II bajo los términos establecidos por Colombia Compra Eficiente, de acuerdo al manual de contratación.
6. Revisar y liquidar el pago de las estampillas de cada uno de los contratos en los periodos de la vigencia 2026.
7. Liquidación de pagos de facturas, elaboración de la cuenta por pagar y comprobante de egreso.
8. Preparar, declarar y presentar ante la DIAN las diferentes liquidaciones de impuestos en los periodos correspondientes a la vigencia 2026.
9. Preparar, declarar y presentar ante Tesorería Municipal el impuesto de Retención de Industria y Comercio (RETEICA), toda vez que se realicen contratos dentro de la territorialidad.
10. Realización de conciliaciones bancarias de la vigencia 2026 con los soportes (Extractos bancarios).
11. Elaboración de las ejecuciones presupuestales tanto de ingresos como gastos de la vigencia 2026.
12. Elaboración de Ejecución de Cierres presupuestales de la vigencia 2026.
13. Presentar oportunamente el primer, segundo, tercer y cuarto informe trimestral a la Plataforma SIFSE Dentro de las fechas establecidos por el Ministerio de Educación Nacional.
14. Elaborar, presentar y firmar los estados financieros de la vigencia 2026, que requiera la Institución Educativa, avalados con la respectiva firma y tarjeta profesional.
15. Elaborar y Presentar a la Secretaría de Educación Departamental la INFORMACIÓN FINANCIERA, PRESUPUESTAL Y CONTRACTUAL ESTABLECIDA POR LA CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DE NARIÑO PARA LOS FONDOS DE SERVICIOS EDUCATIVOS, conforme a la Circular No: 053 del 22 de junio de 2022, en los formatos y anexos establecidos para la presentación semestral y anual consolidado conforme a las fechas estipuladas.
16. Presentar ante la Secretaría de Educación Departamental el informe anual de EJECUCION DE LOS RECURSOS PUBLICOS ADMINISTRADOS A TRAVES DE LOS FONDOS DE SERVICIOS EDUCATIVOS VIGENCIA 2026 conforme a las indicaciones establecidas en la circular que se emita por la Entidad Territorial.
17. Acompañamiento en la Proyección de la propuesta del presupuesto Anual para la siguiente vigencia y presentar ante el Consejo Directivo de la institución.
18. Acompañamiento en la elaboración de las modificaciones presupuestales para la vigencia 2026 (Acuerdos de Adición, Traslado y Reducción)
19. Preparar y presentar la información exógena en los plazos estipulados en los actos administrativos emitidos por la DIAN.
20. Organizar el expediente Contable para ser archivado en la Institución Educativa
21. RENDICION DE CUENTAS: Apoyar al Rector en la rendición de cuentas que requiere la normatividad, respecto a lo contable, financiero, presupuestal y contractual.
22. Las demás actividades necesarias para la correcta ejecución del contrato.



Calle 13 No. 39-30 Apto 203 Edificio Balcones de Pubenza PH • Pasto – Nariño

☎ 316 622 8547



jalopezarellano27@gmail.com





**JHONNY ALEXANDER  
LÓPEZ ARELLANO**

Contador Público

**PROPUESTA ECONOMICA:**

El valor de la presente propuesta económica es por la suma de SIETE MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$7.800.000)

Atentamente,

**JHONNY ALEXANDER LÓPEZ ARELLANO**

C.C.No. 87.063.012 de Pasto

Contador Público

Matricula Profesional 172737-T



Calle 13 No. 39-30 Apto 203 Edificio Balcones de Pubenza PH • Pasto – Nariño



316 622 8547



jalopezarellano27@gmail.com



Bogotá D.C., 22 de junio de 2026

Señores  
**A QUIEN PUEDA INTERESAR**  
Ciudad

Nos permitimos certificar que nuestro cliente JHONNY ALEXANDER LOPEZ ARELLANO identificado con CC N° 87063012, se encuentra vinculado a nuestra entidad financiera desde 25-07-2022 a través del (los) producto (s):

| Producto          | Nro Producto | Estado | Fecha Apertura |
|-------------------|--------------|--------|----------------|
| Cuenta De Ahorros | 369010943    | Activo | 08/08/2022     |

La (s) cuenta (s) corriente (s) o de ahorros que se incluyen en este certificado, pertenece (n) al código 06 para transferencias ACH.

La expedición del presente documento no acredita como exonerado al cliente por las obligaciones respaldadas a título de codeudor, avalista, garante y/o a favor de un tercero. Si existen obligaciones pendientes con avalistas o garantes de su obligación, esta certificación no se extiende a dichas operaciones, las cuales estarán facultadas a cobrar las sumas que hubieran cancelado a Itaú.

En caso de error y/o inconsistencia en cualquier liquidación de las obligaciones expresamente mencionadas en este documento, se podrán hacer las correcciones a las que haya lugar en los términos del artículo 880 del Código de Comercio, con el propósito de obtener su rectificación.

Las anteriores sumas de dinero corresponden a saldos a la fecha, no incluyen otros gastos, costos, honorarios que se causen con ocasión de la cobranza extrajudicial o judicial adelantada y se modifican diariamente de conformidad con la causación de intereses. Todo prepago o mora podrá dar lugar a la modificación del valor contenido en el presente documento.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado, a los 23 días del mes de junio de 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Servicio



DIAN

## Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141226408352



(415)7707212489984(8020) 000014122640835 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

8 7 0 6 3 0 1 2

5

Impuestos y Aduanas de Pasto

14. Buzón electrónico

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

8 7 0 6 3 0 1 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Nariño

5 2

30. Ciudad/Municipio

Pasto

0 0 1

31. Primer apellido

LOPEZ

32. Segundo apellido

ARELLANO

33. Primer nombre

JHONNY

34. Otros nombres

ALEXANDER

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Signo

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Nariño

5 2

40. Ciudad/Municipio

Pasto

0 0 1

41. Dirección principal

CL 13 CR 39 30 AP 203 TO 2 BRR BALCONES DE PUBENZA

42. Correo electrónico

jalopezarellano@hotmail.com

43. Código postal

6

44. Teléfono 1

6 0 2 7 3 6 3 6 7 4

45. Teléfono 2

3 1 6 6 2 2 8 5 4 7

## CLASIFICACIÓN

| Actividad principal |                            | Actividad económica |                            | Ocupación                   |            |
|---------------------|----------------------------|---------------------|----------------------------|-----------------------------|------------|
| 46. Código          | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código          | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código                  | 51. Código |
| 6 9 2 0             | 2 0 1 8 0 1 0 1            | 4 7 4 1             | 2 0 0 5 0 7 1 9            | 1 2                         | 4 6 5 1    |
|                     |                            |                     |                            | 52. Número establecimientos |            |
|                     |                            |                     |                            | 1                           |            |

## 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 |
|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 5          | 4 | 9 |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

05- Impl. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

| 54. Código | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 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

61. Fecha:

2025-12-22 / 02:37:03PM

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 LOPEZ ARELLANO JHONNY ALEXANDER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

DIAN

## Formulario del Registro Único Tributario

001

Página 2 de 3 Hoja 2

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226408352



(415)7707212489984(8020) 0000141226408352

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional  
Impuestos y Aduanas de Pasto

14. Buzón electrónico

8 7 0 6 3 0 1 2 | 5

## Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

65. Fondos

68. Sin personería jurídica

63. Formas asociativas

66. Cooperativas

69. Otras organizaciones no clasificadas

64. Entidades o Institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados  
67. Sociedades y organismos extranjeros  
70. Beneficio

## Constitución, Registro y Última Reforma

## Composición del Capital

| Documento                   | 1. Constitución     | 2. Reforma |                                |
|-----------------------------|---------------------|------------|--------------------------------|
| 71. Clase                   | 0 9                 |            | 82. Nacional 0 %               |
| 72. Número                  |                     |            | 83. Nacional público 0 . 0 %   |
| 73. Fecha                   |                     |            | 84. Nacional privado 0 . 0 %   |
| 74. Número de notaría       |                     |            |                                |
| 75. Entidad de registro     | 0 3                 |            | 85. Extranjero 0 %             |
| 76. Fecha de registro       | 2 0 0 5 0 7 1 9     |            | 86. Extranjero público 0 . 0 % |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 0 0 9 9 6 5 8 |            | 87. Extranjero privado 0 . 0 % |
| 78. Departamento            | 5 2                 |            |                                |
| 79. Ciudad/Municipio        | 0 0 1               |            |                                |
| Vigencia                    |                     |            |                                |
| 80. Desde                   |                     |            |                                |
| 81. Hasta                   |                     |            |                                |

## Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

## Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|-----------------------------------------------|--------|
| 1    |                   |                            |                                               |        |
| 2    |                   |                            |                                               |        |
| 3    |                   |                            |                                               |        |
| 4    |                   |                            |                                               |        |
| 5    |                   |                            |                                               |        |

## Vinculación económica

|                                                                         |                                                |                                                                                 |         |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------|
| 93. Vinculación económica                                               | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante        | 96. DV. |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                    |                                                |                                                                                 |         |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior        | 171. País                                      | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP |         |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP |                                                |                                                                                 |         |

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario  
Establecimientos

001

Página 3 de 3 Hoja 6

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

141226408352



(415)7707212489984(8020) 000014122640835 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 7 0 6 3 0 1 2 | 5

Impuestos y Aduanas de Pasto

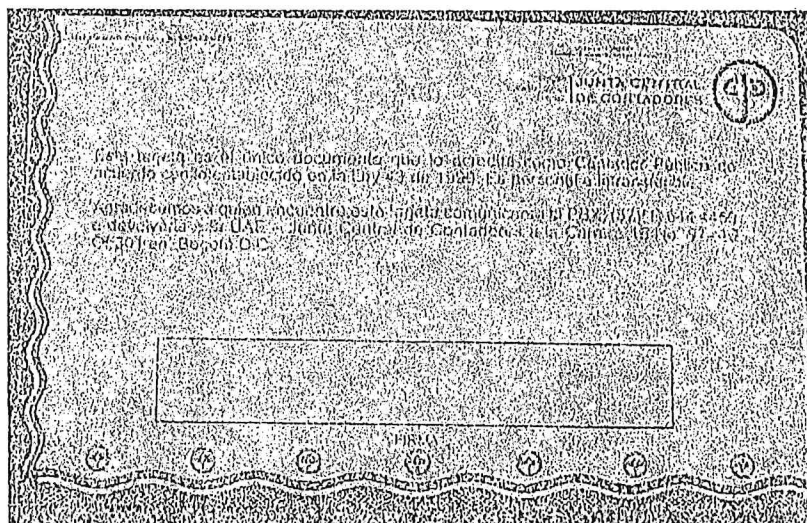
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

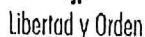
|                                                                  |                                                                                                                       |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 160. Tipo de establecimiento<br>Otro tipo de establecimiento 9 9 | 161. Actividad económica<br>Actividades de contabilidad, teneduría de libros, auditoría financiera y asesoría 6 9 2 0 |
| 162. Nombre del establecimiento<br>CASA HABITACION               |                                                                                                                       |
| 163. Departamento<br>Nariño 5 2                                  | 164. Ciudad/Municipio<br>Pasto 0 0                                                                                    |
| 165. Dirección<br>CL 13 CR 30                                    |                                                                                                                       |
| 166. Número de matrícula mercantil                               | 167. Fecha de la matrícula mercantil                                                                                  |
| 168. Teléfono                                                    | 169. Fecha de cierre                                                                                                  |
| 160. Tipo de establecimiento                                     | 161. Actividad económica                                                                                              |
| 162. Nombre del establecimiento                                  |                                                                                                                       |
| 163. Departamento                                                | 164. Ciudad/Municipio                                                                                                 |
| 165. Dirección                                                   |                                                                                                                       |
| 166. Número de matrícula mercantil                               | 167. Fecha de la matrícula mercantil                                                                                  |
| 168. Teléfono                                                    | 169. Fecha de cierre                                                                                                  |
| 160. Tipo de establecimiento                                     | 161. Actividad económica                                                                                              |
| 162. Nombre del establecimiento                                  |                                                                                                                       |
| 163. Departamento                                                | 164. Ciudad/Municipio                                                                                                 |
| 165. Dirección                                                   |                                                                                                                       |
| 166. Número de matrícula mercantil                               | 167. Fecha de la matrícula mercantil                                                                                  |
| 168. Teléfono                                                    | 169. Fecha de cierre                                                                                                  |

2 0 1 8 0 7 3 1



# TARJETA PROFESIONAL





### Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                                 |  |                                                |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                   |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PRIMER APELLIDO<br>LOPEZ                                                                                                                        |  | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br>ARELLANO   |                                                                                                                                                                                                                                         | NOMBRES<br>JHONNY ALEXANDER                                                                       |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <u>87.063.012</u> |  |                                                | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>                                                                                                                                                                      | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS _____ |  |
| LIBRETA MILITAR                                                                                                                                 |  |                                                |                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                   |  |
| PRIMERA CLASE <input type="radio"/>                                                                                                             |  | SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> |                                                                                                                                                                                                                                         | NÚMERO <u>87.063.012</u> D.M. <u>23</u>                                                           |  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA PAÍS DÍA <u>20</u> MES <u>11</u> AÑO <u>1983</u><br>DEPTO <u>NARIÑO</u><br>MUNICIPIO <u>PASTO</u>          |  |                                                | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br><u>CL 13 CR 39 30 AP 203 TO 2 BRR BALCONEZ DE PUBENZA</u><br>PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>NARIÑO</u><br>MUNICIPIO <u>PASTO</u><br>TELÉFONO <u>316 6228547</u> EMAIL <u>jalopezarellano@hotmail.com</u> |                                                                                                   |  |

## 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: CONTADOR PÚBLICO |     |                |    |     |  |    |    |  |  |  |  |
| PRIMARIA         |     |     |     |     | SECUNDARIA |     |     |     |    | MEDIA                             |     | FECHA DE GRADO |    |     |  |    |    |  |  |  |  |
| 1o.              | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o.        | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | X                                 | MES |                | 08 | AÑO |  | 20 | 12 |  |  |  |  |

EDUCACION 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).

[illegible]

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

[illegible]



# 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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                                         |                                            |                                                                |                  |
|--------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA MUNICIPAL DE PUPIALES                      | PÚBLICA<br>X                               | PRIVADA                                                        | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>NARIÑO                                                   | MUNICIPIO<br>PASTO                         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>shacienda@pupiales-narino.gov.co |                  |
| TELÉFONOS<br>316 5265893                                                 | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 01 MES 06 AÑO 2018 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2018                      |                  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR                                        | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE HACIENDA      | DIRECCIÓN<br>PARQUE PRINCIPAL                                  |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                               |                                            |                                                                |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA MUNICIPAL CUMBAL                           | PÚBLICA<br>X                               | PRIVADA                                                        | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>NARIÑO                                                   | MUNICIPIO<br>PASTO                         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>alcaldia@cumbal-narino.gov.co    |                  |
| TELÉFONOS<br>092 7798061                                                 | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 24 MES 01 AÑO 2018 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 30 MES 06 AÑO 2018                      |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>ASESOR                                               | DEPENDENCIA<br>TESORERIA                   | DIRECCIÓN<br>PARQUE PRINCIPAL                                  |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                               |                                            |                                                                |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>MUNICIPIO DE FRANCISCO PIZARRO                      | PÚBLICA<br>X                               | PRIVADA                                                        | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>NARIÑO                                                   | MUNICIPIO<br>PASTO                         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                     |                  |
| TELÉFONOS<br>318 5373396                                                 | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 01 MES 01 AÑO 2018 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2018                      |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>ASESOR                                               | DEPENDENCIA<br>TESORERIA                   | DIRECCIÓN<br>PARQUE PRINCIPAL                                  |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                               |                                            |                                                                |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INS.EDU.SUPERIOR SAGRADO CORAZON DE JESUS SAN PABLO | PÚBLICA<br>X                               | PRIVADA                                                        | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>NARIÑO                                                   | MUNICIPIO<br>SAN PABLO                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>adrilassa@gmail.com              |                  |
| TELÉFONOS<br>318 3937086                                                 | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 09 MES 09 AÑO 2018 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 10 MES 10 AÑO 2018                      |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>ASESOR NIIF - NICSP                                  | DEPENDENCIA<br>RECTORIA                    | DIRECCIÓN<br>PARQUE PRINCIPAL                                  |                  |

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

# 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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                                                                                      |                                                 |                                                               |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA MUNICIPAL DE BUESACO                                                                    | PÚBLICA<br>X                                    | PRIVADA                                                       | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>NARIÑO                                                                                                | MUNICIPIO<br>PASTO                              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>tesoreria@buesaco-narino.gov.co |                  |
| TELÉFONOS<br>314 8974093                                                                                              | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 01 MES 06 AÑO 2015      | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2015                     |                  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR                                                                                   | DEPENDENCIA<br>TESORERIA                        | DIRECCIÓN<br>PARQUE PRINCIPAL                                 |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                 |                                                               |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>AGUAS DEL ROBLE E.S.P                                                                            | PÚBLICA<br>X                                    | PRIVADA                                                       | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>NARIÑO                                                                                                | MUNICIPIO<br>PASTO                              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>aguasdelroble@hotmail.com       |                  |
| TELÉFONOS<br>312 7942668                                                                                              | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 01 MES 01 AÑO 2015      | FECHA DE RETIRO<br>DÍA MES AÑO                                |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>CONTADOR                                                                                          | DEPENDENCIA<br>PARQUE PRINCIPAL A               | DIRECCIÓN<br>BOLEDA BERRUECOS                                 |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                 |                                                               |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL CLARITA SANTOS E.S.E                                                                    | PÚBLICA<br>X                                    | PRIVADA                                                       | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>NARIÑO                                                                                                | MUNICIPIO<br>PASTO                              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                    |                  |
| TELÉFONOS<br>312 8631372                                                                                              | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 01 MES 01 AÑO 2015      | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 30 MES 06 AÑO 2015                     |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>CONTADOR                                                                                          | DEPENDENCIA<br>SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FRA | DIRECCIÓN                                                     |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                 |                                                               |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>MUNICIPIO DE PUPIALES                                                                            | PÚBLICA<br>X                                    | PRIVADA                                                       | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>NARIÑO                                                                                                | MUNICIPIO<br>PASTO                              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>shacienda@narino-gov.com        |                  |
| TELÉFONOS<br>316 5265893                                                                                              | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 03 MES 04 AÑO 2017      | FECHA DE RETIRO<br>DÍA MES AÑO                                |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>ASESOR NIF - NICSP                                                                                | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA HACIENDA              | DIRECCIÓN<br>PARQUE PRINCIPAL                                 |                  |

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

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

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

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

| OCUPACIÓN                         | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-----------------------------------|-----------------------|-------|
|                                   | AÑOS                  | MESES |
| CONTADOR                          | 6                     | 3     |
| ASESOR CONTABLE                   | 7                     | 1     |
| ASESOR EN NIIF – NICSP            | 2                     | 6     |
| ASESOR EN SISTEMAS DE INFORMACION | 4                     | 8     |

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOM- PATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTA- CIÓN 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).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**6 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

# 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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                                  |                                                 |                                                  |                  |
|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--------------------------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA MUNICIPAL DE CUMBITARA              | PÚBLICA<br><input type="checkbox"/>             | PRIVADA<br><input checked="" type="checkbox"/>   | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>NARIÑO                                            | MUNICIPIO<br>CUMBITARA                          | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>tesoreria@buesaco- |                  |
| TELÉFONOS<br>311 3425229                                          | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 06 MES 06 AÑO 2017      | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2017        |                  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR NIIF -NICS                      | DEPENDENCIA<br>TESORERIA                        | DIRECCIÓN<br>PARQUE PRINCIPAL                    |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                        |                                                 |                                                  |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL SAN ANTONIO DE BARBACOAS E.S.E      | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/>  | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>              | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>NARIÑO                                            | MUNICIPIO<br>BARBACOAS                          | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                       |                  |
| TELÉFONOS<br>311 6278513                                          | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 15 MES 02 AÑO 2017      | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 30 MES 06 AÑO 2017        |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>ASESOR FINANCIERO                             | DEPENDENCIA<br>SUBGERENCIA                      | DIRECCIÓN<br>B/ SAN ANTONIO                      |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                        |                                                 |                                                  |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA MUNICIPAL DE TANGUA                 | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/>  | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>              | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>NARIÑO                                            | MUNICIPIO<br>TANGUA                             | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                       |                  |
| TELÉFONOS<br>8185624 -8185759 EXT 101 Y 102                       | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 01 MES 08 AÑO 2017      | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 30 MES 11 AÑO 2017        |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>ASESOR EN SIST. DE INF. FINANCIERA Y CONTABLE | DEPENDENCIA<br>SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FRA | DIRECCIÓN                                        |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                        |                                                 |                                                  |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>MUNICIPIO DE FRANCISCO PIZARRO               | PÚBLICA<br><input type="checkbox"/>             | PRIVADA<br><input checked="" type="checkbox"/>   | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>NARIÑO                                            | MUNICIPIO<br>FRANCISCO PIZARRO                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                       |                  |
| TELÉFONOS<br>318 5373396                                          | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 01 MES 03 AÑO 2017      | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2017        |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>ASESOR EN SIST. DE INF. FINANCIERA Y CONTABLE | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA HACIEND               | DIRECCIÓN<br>PARQUE PRINCIPAL                    |                  |

# 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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                                                                                      |                        |                            |          |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                     | PÚBLICA                | PRIVADA                    | PAÍS     |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE GUACHUCAL                                                                                       | X                      |                            | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |          |
| NARIÑO                                                                                                                | GUACHUCAL              |                            |          |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO       | FECHA DE RETIRO            |          |
| 7778036 - 7778236                                                                                                     | DÍA 01 MES 06 AÑO 2017 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2017     |          |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                               | DEPENDENCIA            | DIRECCIÓN                  |          |
| ASESOR EN SIST. DE INF. FINANCIERA Y CONTABLE                                                                         | TESORERIA              | C.A.M B/ MANHATTAN         |          |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                        |                            |          |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                     | PÚBLICA                | PRIVADA                    | PAÍS     |
| HOSPITAL SAN ANTONIO DE BARBACOAS E.S.E                                                                               | X                      |                            | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |          |
| NARIÑO                                                                                                                | BARBACOAS              |                            |          |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO       | FECHA DE RETIRO            |          |
| 311 6278513                                                                                                           | DÍA 23 MES 01 AÑO 2017 | DÍA 13 MES 02 AÑO 2017     |          |
| CARGO O CONTRATO                                                                                                      | DEPENDENCIA            | DIRECCIÓN                  |          |
| ASESOR EN SIST. DE INF. FINANCIERA Y CONTABLE                                                                         | SUBGERENCIA            | B/ SAN ANTONIO             |          |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                        |                            |          |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                     | PÚBLICA                | PRIVADA                    | PAÍS     |
| CASA FER DISTRIBUCIONES                                                                                               |                        | X                          | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |          |
| NARIÑO                                                                                                                | PASTO                  |                            |          |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO       | FECHA DE RETIRO            |          |
| 7 21 2869                                                                                                             | DÍA 01 MES 15 AÑO 2015 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2016     |          |
| CARGO O CONTRATO                                                                                                      | DEPENDENCIA            | DIRECCIÓN                  |          |
| ASESOR NIIF                                                                                                           | AREA ADMINISTRATIVA    | CRA 19ª No 19 b - 06       |          |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                        |                            |          |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                     | PÚBLICA                | PRIVADA                    | PAÍS     |
| COMPAÑIA MINERA EL DORADO                                                                                             |                        | X                          | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |          |
| NARIÑO                                                                                                                | PASTO                  |                            |          |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO       | FECHA DE RETIRO            |          |
| 318 347 6021                                                                                                          | DÍA 16 MES 02 AÑO 2015 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2017     |          |
| CARGO O CONTRATO                                                                                                      | DEPENDENCIA            | DIRECCIÓN                  |          |
| ASESOR NIIF                                                                                                           | TESORERIA              | CRA 20 No 19 -39           |          |

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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



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

| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                   |                                                        |                                                               |                  |
|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA MUNICIPAL DE PUPILES | PÚBLICA<br>X                                           | PRIVADA                                                       | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>NARIÑO                             | MUNICIPIO<br>PASTO                                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>tesoreria@buesaco-narino.gov.co |                  |
| TELÉFONOS<br>314 8974093                           | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 01 MES 07 AÑO 2021             | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2021                     |                  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR                  | DEPENDENCIA<br>TESORERIA                               | DIRECCIÓN<br>PARQUE PRINCIPAL                                 |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |                                                        |                                                               |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ACUABUESACO ESP S.A           | PÚBLICA<br>X                                           | PRIVADA                                                       | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>NARIÑO                             | MUNICIPIO<br>PASTO                                     | CORREO ELECTRÓNICO<br>acuabuesaco@gmail.com                   |                  |
| TELÉFONOS<br>313 7019297                           | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 01 MES 01 AÑO 2021             | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2021                     |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>CONTADOR                       | DEPENDENCIA<br>PARQUE PRINCIPAL                        | DIRECCIÓN<br>[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]          |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |                                                        |                                                               |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ESP DE CARTAGO NARIÑO         | PÚBLICA<br>X                                           | PRIVADA                                                       | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>NARIÑO                             | MUNICIPIO<br>PASTO                                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                    |                  |
| TELÉFONOS<br>3116240171                            | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 01 MES 07 AÑO 2021             | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 012 AÑO 2021                    |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>CONSULTOR                      | DEPENDENCIA<br>SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA Y FRA        | DIRECCIÓN<br>[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]          |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                         |                                                        |                                                               |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD                                  | PÚBLICA<br>X                                           | PRIVADA                                                       | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO                                       | MUNICIPIO<br>PASTO                                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                    |                  |
| TELÉFONOS                                          | FECHA DE INGRESO<br>DÍA MES AÑO                        | FECHA DE RETIRO<br>DÍA MES AÑO                                |                  |
| CARGO O CONTRATO                                   | DEPENDENCIA<br>[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] | DIRECCIÓN<br>[ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]          |                  |

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.



# 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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE              |                                            |                                           |                  |
|-----------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>I.E. LA HUMILDAD         | PÚBLICA<br>X                               | PRIVADA                                   | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>NARIÑO                        | MUNICIPIO<br>BARBACOAS                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                |                  |
| TELÉFONOS                                     | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 01 MES 04 AÑO 2025 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2025 |                  |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR CONTABLE    | DEPENDENCIA<br>RECTORIA                    | DIRECCIÓN<br>BARBACOAS                    |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                    |                                            |                                           |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>I.E. TERAIMBE            | PÚBLICA<br>X                               | PRIVADA                                   | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>NARIÑO                        | MUNICIPIO<br>BARBACOAS                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                |                  |
| TELÉFONOS                                     | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 01 MES 04 AÑO 2025 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2025 |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>ASESOR CONTABLE           | DEPENDENCIA<br>RECTORIA                    | DIRECCIÓN<br>B/ SAN ANTONIO               |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                    |                                            |                                           |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>I.E. SAN MIGUEL DE ÑAMBI | PÚBLICA<br>X                               | PRIVADA                                   | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>NARIÑO                        | MUNICIPIO<br>BARBACOAS                     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                |                  |
| TELÉFONOS                                     | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 01 MES 04 AÑO 2025 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2025 |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>ASESOR CONTABLE           | DEPENDENCIA<br>RECTORIA                    | DIRECCIÓN<br>BARBACOAS                    |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                    |                                            |                                           |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>I.E. SAN IGNACIO         | PÚBLICA<br>X                               | PRIVADA                                   | PAÍS<br>COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO<br>NARIÑO                        | MUNICIPIO<br>BUESACO                       | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                |                  |
| TELÉFONOS                                     | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 01 MES 04 AÑO 2025 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 12 AÑO 2025 |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>ASESOR CONTABLE           | DEPENDENCIA<br>RECTORIA                    | DIRECCIÓN<br>BUESACO                      |                  |

# 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.

| EMPRESA O ENTIDAD              |                        | EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE |         | PAÍS     |
|--------------------------------|------------------------|----------------------------------|---------|----------|
|                                |                        | PÚBLICA                          | PRIVADA |          |
| I.E. SAN PEDRO CUM             |                        | X                                |         | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO                   | MUNICIPIO              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD       |         |          |
| NARIÑO                         | CUMBITARA              |                                  |         |          |
| TELÉFONOS                      | FECHA DE INGRESO       | FECHA DE RETIRO                  |         |          |
|                                | DÍA 01 MES 04 AÑO 2025 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2025           |         |          |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL        | DEPENDENCIA            | DIRECCIÓN                        |         |          |
| ASESOR CONTABLE                | RECTORIA               | CUMBITARA                        |         |          |
| EMPRESA O ENTIDAD              |                        | EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR       |         | PAÍS     |
|                                |                        | PÚBLICA                          | PRIVADA |          |
| I.E. NUESTRA SEÑORA DEL CARMEN |                        | X                                |         | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO                   | MUNICIPIO              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD       |         |          |
| NARIÑO                         | EL CHARCO              |                                  |         |          |
| TELÉFONOS                      | FECHA DE INGRESO       | FECHA DE RETIRO                  |         |          |
|                                | DÍA 23 MES 01 AÑO 2017 | DÍA 15 MES 02 AÑO 2017           |         |          |
| CARGO O CONTRATO               | DEPENDENCIA            | DIRECCIÓN                        |         |          |
| ASESOR CONTABLE                | RECTORIA               | EL CHARCO                        |         |          |
| EMPRESA O ENTIDAD              |                        | EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR       |         | PAÍS     |
|                                |                        | PÚBLICA                          | PRIVADA |          |
| I.E. SIDON                     |                        | X                                |         | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO                   | MUNICIPIO              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD       |         |          |
| NARIÑO                         | CUMBITARA              |                                  |         |          |
| TELÉFONOS                      | FECHA DE INGRESO       | FECHA DE RETIRO                  |         |          |
|                                | DÍA 01 MES 04 AÑO 2025 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2026           |         |          |
| CARGO O CONTRATO               | DEPENDENCIA            | DIRECCIÓN                        |         |          |
| ASESOR CONTABLE                | RECTORIA               | CUMBITARA                        |         |          |
| EMPRESA O ENTIDAD              |                        | EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR       |         | PAÍS     |
|                                |                        | PÚBLICA                          | PRIVADA |          |
| I.E. SAN PEDRO DEL VINO        |                        | X                                |         | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO                   | MUNICIPIO              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD       |         |          |
| NARIÑO                         | FRANCISCO PIZARRO      |                                  |         |          |
| TELÉFONOS                      | FECHA DE INGRESO       | FECHA DE RETIRO                  |         |          |
|                                | DÍA 1 MES 04 AÑO 2025  | DÍA 31 MES 12 AÑO 2025           |         |          |
| CARGO O CONTRATO               | DEPENDENCIA            | DIRECCIÓN                        |         |          |
| ASESOR CONTABLE                | RECTORIA               | FRANCISCO PIZARRO                |         |          |

# 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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE |                        |         |                            |
|----------------------------------|------------------------|---------|----------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD                | PÚBLICA                | PRIVADA | PAÍS                       |
| I.E SAN PABLO DE LA MAR          | X                      |         | COLOMBIA                   |
| DEPARTAMENTO                     | MUNICIPIO              |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| NARIÑO                           | LA TOLA                |         |                            |
| TELÉFONOS                        | FECHA DE INGRESO       |         | FECHA DE RETIRO            |
|                                  | DÍA 01 MES 04 AÑO 2025 |         | DÍA 31 MES 12 AÑO 2025     |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL          | DEPENDENCIA            |         | DIRECCIÓN                  |
| ASESOR CONTABLE                  | RECTORIA               |         | LA TOLA                    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR       |                        |         |                            |
| EMPRESA O ENTIDAD                | PÚBLICA                | PRIVADA | PAÍS                       |
| I.E DIEGO LUIS CORDOBA           | X                      |         | COLOMBIA                   |
| DEPARTAMENTO                     | MUNICIPIO              |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| NARIÑO                           | LINARES                |         |                            |
| TELÉFONOS                        | FECHA DE INGRESO       |         | FECHA DE RETIRO            |
|                                  | DÍA 01 MES 04 AÑO 2025 |         | DÍA 12 MES 12 AÑO 2025     |
| CARGO O CONTRATO                 | DEPENDENCIA            |         | DIRECCIÓN                  |
| ASESOR CONTABLE                  | RECTORIA               |         | LINARES                    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR       |                        |         |                            |
| EMPRESA O ENTIDAD                | PÚBLICA                | PRIVADA | PAÍS                       |
| I.E RIO SANQUIANGA               | X                      |         | COLOMBIA                   |
| DEPARTAMENTO                     | MUNICIPIO              |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| NARIÑO                           | OLAYA HERRERA          |         |                            |
| TELÉFONOS                        | FECHA DE INGRESO       |         | FECHA DE RETIRO            |
|                                  | DÍA 01 MES 15 AÑO 2025 |         | DÍA 31 MES 12 AÑO 2025     |
| CARGO O CONTRATO                 | DEPENDENCIA            |         | DIRECCIÓN                  |
| ASESOR CONTABLE                  | RECTORIA               |         | OLAYA HERRERA              |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR       |                        |         |                            |
| EMPRESA O ENTIDAD                | PÚBLICA                | PRIVADA | PAÍS                       |
| I.E. LAS LAJAS                   | X                      |         | COLOMBIA                   |
| DEPARTAMENTO                     | MUNICIPIO              |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| NARIÑO                           | MAGUI PAYAN            |         |                            |
| TELÉFONOS                        | FECHA DE INGRESO       |         | FECHA DE RETIRO            |
|                                  | DÍA 01 MES 04 AÑO 2025 |         | DÍA 31 MES 12 AÑO 2025     |
| CARGO O CONTRATO                 | DEPENDENCIA            |         | DIRECCIÓN                  |
| ASESOR CONTABLE                  | RECTORIA               |         | MAGUI PAYAN                |

# 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.

| EMPRESA O ENTIDAD          |                        | PÚBLICA                    | PRIVADA | PAÍS     |
|----------------------------|------------------------|----------------------------|---------|----------|
| I.E RESTREPO               |                        | X                          |         | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO               | MUNICIPIO              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |         |          |
| NARIÑO                     | POLICARPA              |                            |         |          |
| TELÉFONOS                  | FECHA DE INGRESO       | FECHA DE RETIRO            |         |          |
|                            | DÍA 01 MES 04 AÑO 2025 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2025     |         |          |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL    | DEPENDENCIA            | DIRECCIÓN                  |         |          |
| ASESOR CONTABLE            | RECTORIA               | POLICARPA                  |         |          |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR |                        |                            |         |          |
| EMPRESA O ENTIDAD          |                        | PÚBLICA                    | PRIVADA | PAÍS     |
| I.E EL EJIDO               |                        | X                          |         | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO               | MUNICIPIO              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |         |          |
| NARIÑO                     | POLICARPA              |                            |         |          |
| TELÉFONOS                  | FECHA DE INGRESO       | FECHA DE RETIRO            |         |          |
|                            | DÍA 01 MES 04 AÑO 2025 | DÍA 12 MES 12 AÑO 2025     |         |          |
| CARGO O CONTRATO           | DEPENDENCIA            | DIRECCIÓN                  |         |          |
| ASESOR CONTABLE            | RECTORIA               | POLICARPA                  |         |          |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR |                        |                            |         |          |
| EMPRESA O ENTIDAD          |                        | PÚBLICA                    | PRIVADA | PAÍS     |
| I.E I.E. SANCHEZ           |                        | X                          |         | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO               | MUNICIPIO              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |         |          |
| NARIÑO                     | POLICARPA              |                            |         |          |
| TELÉFONOS                  | FECHA DE INGRESO       | FECHA DE RETIRO            |         |          |
|                            | DÍA 01 MES 15 AÑO 2025 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2025     |         |          |
| CARGO O CONTRATO           | DEPENDENCIA            | DIRECCIÓN                  |         |          |
| ASESOR CONTABLE            | RECTORIA               | POLICARPA                  |         |          |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR |                        |                            |         |          |
| EMPRESA O ENTIDAD          |                        | PÚBLICA                    | PRIVADA | PAÍS     |
| I.E. SGD CORAZON DE JESUS  |                        | X                          |         | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO               | MUNICIPIO              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |         |          |
| NARIÑO                     | SANDONA                |                            |         |          |
| TELÉFONOS                  | FECHA DE INGRESO       | FECHA DE RETIRO            |         |          |
|                            | DÍA 01 MES 04 AÑO 2025 | DÍA 31 MES 12 AÑO 2025     |         |          |
| CARGO O CONTRATO           | DEPENDENCIA            | DIRECCIÓN                  |         |          |
| ASESOR CONTABLE            | RECTORIA               | SANDONA                    |         |          |



LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

Y EN SU NOMBRE

LA

UNIVERSIDAD MARIANA

PERSONA JURÍDICA RESOLUCIÓN No. 470 DEL 15 DE AGOSTO DE 1977  
GOBIERNO NACIONAL DEPARTAMENTO DE SANTO

CONFIERE EL TÍTULO DE:

CONTADOR PÚBLICO

A:

JHONNY ALEXANDER LOPEZ ARELLANO

C.C. 87063012 DE PASTO

EN SANTO JUAN DE PASTO, A LOS VEINTICE VERO (20) DIAS DEL MES DE AGOSTO DE 2012

RECTORA

DECANO

SECRETARÍA GENERAL

REGISTRADO AL FOLIO No. 151 DEL LIBRO DE REGISTRO No. 1 DE  
Santo Juan de Pasto, 22 de agosto de 2012





Libertad y Orden

# Universidad Militar Nueva Granada

En consideración a que:

**Thommy Alexander López Arellano**

C.C. 87.003.012 expedida en Pasto

ha cumplido con todas las requisitos exigidos, se confiere el título de

**Especialista en Finanzas y Administración Pública**

En constancia se firma el presente Diploma en Bogotá, D.C.

a los 4 días del mes de Abril de 2019.

Rector

Decano de la Facultad

Decano de la Facultad

Arzobispo Dotalgrado, Pá. - 03151 - UNNG  
Bogotá - Pá. - 03151



Acto División Registro y Control Académico

0020679

Registro Oficial  
Anotado al folio 154 Libro 10  
Bogotá, D.C. República de Colombia  
Día 05 de Mayo Año 2019





0088167

Decreto 01 de 73 de febrero de 1980, reconocimiento institucional Resolución 12975 de 23 de julio de 1982 del Ministerio de Educación Nacional, personería jurídica Ley 805 de 2003 de 11 de abril de 2003.

### ACTA DE POSGRADO 03154

En Bogotá, D.C., a los cuatro (04) días del mes de abril de 2019, se reunieron en la Rectoría de la Universidad Militar Nueva Granada, los siguientes funcionarios: Brigadier General HUGO RODRIGUEZ DURAN, Rector; Doctora OLEGA LUCIA ILLERA CORREAL, Vicerrectora Académica; Doctora MARIA IRMA BOTERO OSPINA, Decana de la Facultad de Ciencias Económicas, con el objeto de estudiar los resultados académicos de un(a) Profesional que adelantó sus estudios de Educación Avanzada y otorgar el título de ESPECIALISTA EN FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA. Para el efecto se procedió como a continuación se indica:

#### FUNDAMENTOS LEGALES

Artículos 10, 24, 25 y 28 de la Ley 30 de 1992; artículo 2º y literal g) del artículo 3º del Decreto 2725 de 1980; artículo 2º de la Ley 805 de 2003; Resolución 12975 de 1982 del Ministerio de Educación Nacional y Acuerdo 02 de 2017 de la Universidad Militar Nueva Granada.

#### OTORGAMIENTO DE TÍTULOS

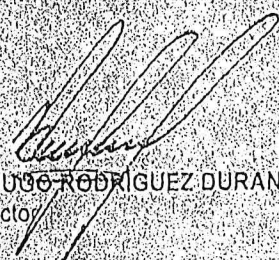
La Rectoría de la Universidad Militar Nueva Granada teniendo en cuenta que la Facultad de Ciencias Económicas por intermedio de su Decana y la División de Admisiones, Registro y Control Académico por intermedio de su Jefe, han informado que el(la) Profesional JHONNY ALEXANDER LOPEZ ARELLANO, identificado(a) con la cédula de ciudadanía N° 07063012 de PASTO, ha cumplido satisfactoriamente con los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los Reglamentos Internos de la Universidad, y las normas legales pertinentes, resuelve en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional otorgarle el título de ESPECIALISTA EN FINANZAS Y ADMINISTRACIÓN PÚBLICA, registrando su diploma y acta de grado en el Libro 10 Registro 03154.

Para constancia de lo anterior y en cumplimiento de lo establecido en el artículo 7º del Decreto N° 2725 del 10 de octubre de 1980 firman los que en ella intervinieron.

  
Doctora MARIA IRMA BOTERO OSPINA  
Decana  
FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS

Siguen firmas al respaldo....

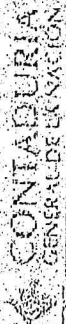
  
Doctora OLGA LUCÍA ILLERA CORREAL  
Vicerrectora Académica

  
Brigadier General HUGO RODRÍGUEZ DURÁN  
Rector

ACTA DE POSGRADO 03154

  
Ingeniera DIANA MAYERLLY CAVIEDES CASTRO  
Jefe División de Admisiones, Registro y Control Académico





## La Contaduría General de la Nación

certifica que:

*Johnny Alexander Lopez Arellano*

identificado (a) con Cédula de Ciudadanía: 87.063.012

Asistió al

**XI** Congreso Nacional  
de Contabilidad  
Pública 2012  
INFORMACIÓN FINANCIERA PÚBLICA  
situación actual y perspectivas

Realizado en Bogotá, Colombia, los días 26, 27 y 28 de junio de 2012

*Pedro Luis Bohórquez Ramírez*  
Pedro Luis Bohórquez Ramírez  
Contador General de la Nación



LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA  
Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Territorial Nariño  
Departamento de Capacitación - Nariño

CERTIFICA QUE:

JHONNY ALEXANDER LOPEZ ARELLANO  
C.C 87.063.012

PARTICIPÓ en el SEMINARIO  
FINANZAS PÚBLICAS

Realizado en Pasto, Nariño entre el 10 y el 11 de Junio de 2019  
Con una intensidad de 16 horas, Se expide en PASTO, el 18 de Junio de 2019

*Nhóra Mercedes Martínez Tello*

NHORA MERCEDES MARTÍNEZ TELLO  
Directora de la Territorial Nariño - Alto Pasto (E)



Para verificar la autenticidad del certificado, ingrese a <http://esap.gov.co> y digite el código: 552-552-4466-1958-9559-5184-713-20



# LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA - ESAP

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Territorial Nariño  
Subdirección de Alto Gobierno - Nariño

certifica que:

**JHONNY LOPEZ ARELLANO**

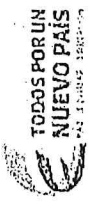
**C.C 87.063.012**

Participó en el Diplomado  
**Normas internacionales de información financiera NIIF - SP**

Realizado entre el 24 de Junio de 2017 y el 11 de Agosto de 2017, con una intensidad de 80 horas.  
Se expide en PASTO, el 11 de agosto de 2017

*[Firma]*

MANUEL ANTONIO DUENAS NARVAEZ  
Director Territorial Nariño - Alto Gobierno



Para verificar la autenticidad del certificado, ingrese a <http://atres.ec2.esap.edu.co/autenticacion/index.php> y digite el código.

Código: 01087080000000025363





SIN FRONTERAS  
CONSULTORES Y ASESORES SAS

**SIN FRONTERAS CONSULTORES Y ASESORES SAS**

**NIT 900.366.659-9**

Registro como Persona Jurídica ante la Junta Central de Contadores No. 1391

**HACE CONSTAR QUE:**

**JHONNY ALEXANDER LOPEZ ARELLANO**

**C. C. 87.063.012**

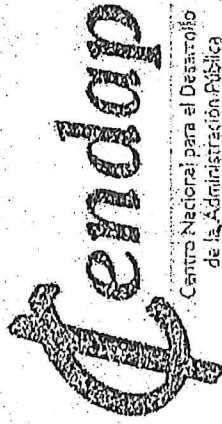
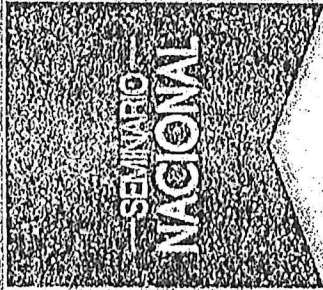
**CURSÓ Y APROBÓ EL:**

**DIPLOMADO EN NORMAS INTERNACIONALES DE CONTABILIDAD  
SECTOR PÚBLICO**

Con una duración de cien (100) horas

En San Juan de Pasto, a los veintisiete (27) días de mayo de 2017

Representante Legal



Hace constar que:

*Thonny Alexander López Arellano*

Participó en el Seminario

NICSP (IPSASB) NORMAS INTERNACIONALES DE  
CONTABILIDAD PARA ENTIDADES DEL GOBIERNO  
ADOPCIÓN E IMPLEMENTACIÓN

Con Intensidad de 20 Horas Académicas

MEDELLÍN

HOTEL GOLDEN PALERMO

17, 18 Y 19 DE NOVIEMBRE DE 2016

CONFERENCISTA: Doctor JOSE VIDAL PÉREZ MORALES

*Giovanni Agudelo Rave*  
Director Ejecutivo



MINHACIENDA



CONTADURÍA  
GENERAL DE LA NACIÓN



IX CONGRESO NACIONAL  
DE CONTABILIDAD  
PÚBLICA 2015



TODOS POR UN  
NUEVO PAÍS  
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

## LA CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN

certifica que:

**JHONNY ALEXANDER LOPEZ ARELLANO**

Cédula 87063012

Asistió al

IX Congreso Nacional de Contabilidad Pública  
Contabilidad financiera gubernamental: Una mirada  
desde las experiencias internacionales

Realizado en Cartagena de Indias los días 15, 16 y 17  
de julio de 2015, con una intensidad de 18 horas.

PEDRO LUIS BOHÓRQUEZ RAMÍREZ

Contador General de la Nación



LA CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Certifica que

JHONNY ALEXANDER LOPEZ ARELLANO

Participó en calidad de

ASISTENTE

en el

VIII Congreso Nacional de Contabilidad Pública  
Contabilidad del sector público: Gestión, competitividad y desarrollo

Celebrado en la ciudad de Medellín, los días 10, 11 y 12 de julio de 2013,  
con una intensidad de 20 horas.

Pedro Luis Bohórquez Ramírez

Contador General de la Nación



CONTADURÍA  
GENERAL DE LA NACIÓN



PROSPERIDAD  
PARA TODOS



**UNIVERSIDAD MARIANA**

Programa de Contaduría Pública

**Segundo Encuentro Académico de Egresados  
"Planeación y Auditoría Tributaria"**

Certifica Que:

**LOPEZ ARELLANO JHONNY ALEXANDER**

Asistió al Encuentro dirigido por el Dr. LUIS CARLOS GONZALEZ ARIZA  
Con una Intensidad 8 horas



**CLAUDIO LASSO JURADO**

Decano

San Juan de Pasto, 16 de noviembre de 2001



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 298166773



PIB  
15:28:40  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 19 de junio 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) JHONNY ALEXANDER LOPEZ ARELLANO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 87063012:

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.

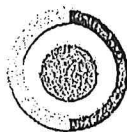
**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones 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 repelición 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.





CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 19 de junio de 2026, a las 15:30:21, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 87063012             |
| Código de Verificación | 87063012260619153021 |

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



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:25:47 PM horas del 19/06/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 87063012

Apellidos y Nombres: **LOPEZ ARELLANO JHONNY ALEXANDER**

#### **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.



Dirección: Avenida El Dorado # 75  
– 25 barrio Modelia, 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:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [dijin.araic-  
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Policía Nacional de Colombia

[\(Default.aspx\)](#) 🔍

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, 19/06/2026 03:27:35 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **87063012** y Nombre: **JHONNY ALEXANDER LOPEZ ARELLANO**.

### 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. **142410315** . 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 Busqueda Imprimir

515 9000



Policía Nacional de Colombia  
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112

 GOV.CO

## CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:42:38 horas del 26/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **87063012**, Apellidos y Nombres **LOPEZ ARELLANO JHONNY ALEXANDER**

### NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **I.E AGROPECUARIA EL EJIDO**, con NIT **814005655-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>





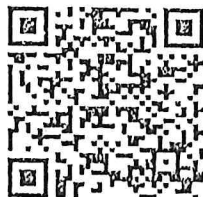
**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**

**CERTIFICA QUE**

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 87063012 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 19/06/2026 03:32 PM



Código Verificación: H7F1MDS4WR

Válida hasta: 17/09/2026

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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



## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La EPS SANITAS en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS SANITAS,

### CERTIFICA

Que Jhonny Alexander Lopez Arellano, identificado(a) con CC número 87063012, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

|                                       |                                       |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN       | CC 87063012                           |
| NOMBRES Y APELLIDOS                   | Jhonny Alexander Lopez Arellano       |
| TIPO DE AFILIADO                      | Titular                               |
| PARENTESCO                            | Titular                               |
| FECHA DE NACIMIENTO                   | 20/11/1983                            |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN               | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral  |
| CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN            | 10 - Cobertura Integral               |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS        | 01/12/2020                            |
| FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | Activo(a)                             |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS      | 4 semanas                             |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS         | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO       | 4 semanas                             |
| RÉGIMEN                               | Contributivo                          |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN        | 01/12/2020                            |
| NIVEL SISBEN                          | No aplica                             |
| EMPLEADOR(ES)*                        |                                       |

CEDULA DE CIUDADANIA 87063012 JHONNY ALEXANDER  
LOPEZ ARELLANO Desde 01/12/2020 - Vigente



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS  
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del  
**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

**CERTIFICA QUE:**

JHONNY ALEXANDER LOPEZ ARELLANO, identificado(a) con cédula de ciudadanía 87.063.012, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 19 de Junio del 2026.

Cordialmente,

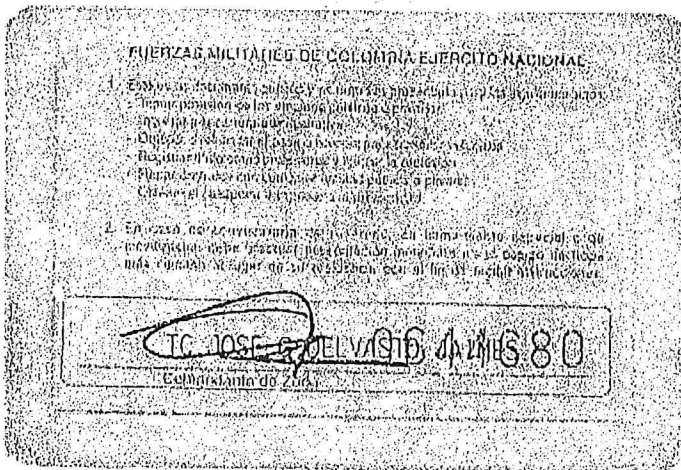
\_\_\_\_\_  
Gerencia de Clientes



**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

## LIBRETA MILITAR





**JHONNY ALEXANDER  
LÓPEZ ARELLANO**

Contador Público

### **CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

A quien pueda Interesar

**JHONNY ALEXANDER LOPEZ ARELLANO**, mayor de edad identificada con cedula de ciudadanía No. 87.063.012 expedida en Pasto (N), por medio del presente documento manifiesto no hallarme incurso en alguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad contenidas en los artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1993 y de igual manera estoy enterado que de hallarme en algunas de dichas circunstancias, el convenio queda viciado de nulidad absoluta según lo dispuesto en el numeral 1 del artículo 44 de la ley 80 de 1993.

La presente certificación se expide en Pasto a el tres (03) días del mes de julio del año 2026

Cordialmente,

**JHONNY ALEXANDER LOPEZ ARELLANO**

C.C. No. 87.063.012 de Pasto

Contador Público

Matricula Profesional 172737-T



Calle 13 No. 39-30 Apto 203 Edificio Balcones de Pubenza PH • Pasto – Nariño



316 622 8547



jalopezarellano27@gmail.com