

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **77.105.646**

**JIMENEZ RUIZ**

APELLIDOS

**JOSE JOAQUIN**

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **12-OCT-1981**

**CHIRIGUANA**  
(CESAR)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.57**

ESTATURA

**B+**

G.S. RH

**M**

SEXO

**27-ENE-2000 CHIRIGUANA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1237500-00540196-M-0077105646-20140126

0036829945A 1

41587689

NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**120046-T**

**JOSE JOAQUIN JIMENEZ RUIZ**  
C.C. 77105646  
RES. INSCRIPCION 193 DEL 27/07/2006  
UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR



**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA**  
DIRECTOR GENERAL

287238 129805

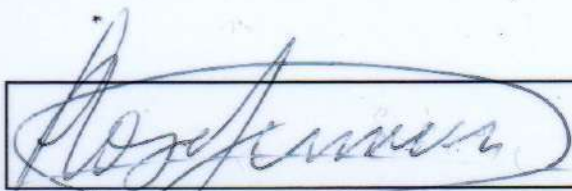
Identificación Plástica S.A. 160942/0119

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.



FIRMA

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 299244167**



PIB  
21:59:10  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 09 de julio 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) JOSE JOAQUIN JIMENEZ RUIZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 77105646:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

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

**ATENCIÓN :**

**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

División de Relacionamento con el Ciudadano.



[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)



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



Línea gratuita 018000910315

## 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 15:28:31 horas del 22/06/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **77105646**,  
Apellidos y Nombres **JIMENEZ RUIZ JOSE JOAQUIN**

### NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **MUNICIPIO DE CHIRIGUANA**, con NIT **800096585-0** 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 77105646 **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 22/06/2026 03:26 PM



Código Verificación: **BG7DRVUX96**

Válida hasta: **20/09/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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



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

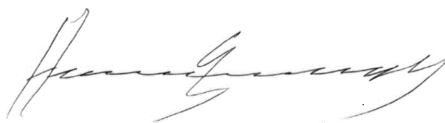
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 22 de junio de 2026, a las 11:28:18, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 77105646             |
| Código de Verificación | 77105646260622112817 |

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



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:31:51 AM horas del 22/06/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **77105646**

Apellidos y Nombres: **JIMENEZ RUIZ JOSE JOAQUIN**

### 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)



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único de  
Contratación



GOV.CO





## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 22/06/2026 02:57:38 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **77105646**.

## 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. **142537270**. La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir



LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

JOSE JOAQUIN JIMENEZ RUIZ identificado con CC. 77105646 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

| INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE |                         |
|-----------------------------|-------------------------|
| Nombres y/o Razón           | MUNICIPIO DE CHIRIGUANA |
| Tipo y Numero de Documento  | NI - 800096585          |

| INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL |                            |                            |                                                                                                      |
|------------------------------|----------------------------|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Fecha de inicio de cobertura | 2026/04/23                 | Fecha inicio contrato      | 2026/04/17                                                                                           |
| Tipo de vinculación          | Independiente con Contrato | Fecha de fin contrato      | 2026/06/01                                                                                           |
| Riesgo                       | 1                          | Código actividad económica | 1841201 - Actividades ejecutivas de la administracion publica, incluye el desempeño de las funciones |
| Estado afiliación            | Activa                     |                            |                                                                                                      |
| Fecha retiro                 | -                          | Estado del contrato        | Retirado                                                                                             |

Esta certificación se expide a los 22 días del mes de junio del 2026.

Tenga en cuenta que, una vez finalice la fecha de terminación del contrato, el sistema aplicará automáticamente el retiro. Si tiene un nuevo contrato o prórroga, registre la novedad en [www.positivaenlinea.gov.co](http://www.positivaenlinea.gov.co) para mantener la cobertura.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC22062026N77105646A19190016**. Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL  
**POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.**

**Positiva Compañía de Seguros S.A.:**  
Nit. 860.011.153-6 | **Línea Gratuita Nacional:** (+57) 01-8000-111-170 - **Teléfono:** +57 (601) 330 7000

**Defensor del Consumidor Financiero:** Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia(Suplente) | [defensordelcliente@positiva.gov.co](mailto:defensordelcliente@positiva.gov.co) | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502. Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. – 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.

Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>  
Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de



Bogotá, Junio / 22 de 2026



Señor (a): JOSE JOAQUIN JIMENEZ RUIZ  
CC. 77105646  
CR 33B N 20A 34 CC LA FONTANA MG CA 1A  
VALLEDUPAR

**Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.**

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Junio / 21 de 2023, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

**CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.**

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o [www.saludtotal.com.co](http://www.saludtotal.com.co) Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en [www.saludtotal.com.co](http://www.saludtotal.com.co)** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

**GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL  
SALUD TOTAL EPS-S S.A.**

Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

Tipo de declaración  Fecha de publicación

|                               |                |                 |                  |
|-------------------------------|----------------|-----------------|------------------|
| Nombres y apellidos completos |                |                 |                  |
| Primer nombre                 | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| JOSE                          | JOAQUIN        | JIMENEZ         | RUIZ             |

|                                                        |                                              |
|--------------------------------------------------------|----------------------------------------------|
| Documento de identificación                            |                                              |
| Tipo <input type="text" value="CEDULA DE CIUDADANIA"/> | Número <input type="text" value="77105646"/> |

|                                            |                                                 |                                                   |  |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--|
| Lugar de nacimiento                        |                                                 |                                                   |  |
| País <input type="text" value="COLOMBIA"/> | Departamento <input type="text" value="CESAR"/> | Municipio <input type="text" value="CHIRIGUANÁ"/> |  |

|                                            |                                                 |                                                   |  |
|--------------------------------------------|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|--|
| Lugar de domicilio                         |                                                 |                                                   |  |
| País <input type="text" value="COLOMBIA"/> | Departamento <input type="text" value="CESAR"/> | Municipio <input type="text" value="CHIRIGUANÁ"/> |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                           |                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje | <input type="text" value="ALCALDIA DE CHIRIGUANA CESAR"/> |                                                   |
| Lugar de sede                                                                                                                                                                                                                                        |                                                           |                                                   |
| País <input type="text" value="COLOMBIA"/>                                                                                                                                                                                                           | Departamento <input type="text" value="CESAR"/>           | Municipio <input type="text" value="CHIRIGUANÁ"/> |
| Dirección                                                                                                                                                                                                                                            | <input type="text" value="['Calle 7 No. 5 - 26']"/>       |                                                   |
| Cargo o función que cumple                                                                                                                                                                                                                           | <input type="text" value="CONTRATISTA"/>                  |                                                   |

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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



| CONCEPTO                            | VALOR           |
|-------------------------------------|-----------------|
| Salarios y demás ingresos laborales |                 |
| Cesantías e intereses de cesantías  |                 |
| Gastos de representación            |                 |
| Arriendos                           |                 |
| Honorarios                          | \$45.000.000,00 |
| Otros ingresos y rentas             |                 |
| TOTAL                               | \$45.000.000,00 |

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

| Tipo de cuenta    | Sede de la cuenta (País) | Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior |
|-------------------|--------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA                 | \$2.545.000,00                                                          |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País     | Departamento | Municipio  | Valor           |
|--------------|----------|--------------|------------|-----------------|
| INMUEBLE     | COLOMBIA | CESAR        | CHIRIGUANÁ | \$80.000.000,00 |
| MUEBLE       | COLOMBIA | CESAR        | CHIRIGUANÁ | \$2.800.000,00  |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto           | Saldo           |
|--------------------|-----------------|
| TARJETA DE CRÉDITO | \$10.530.000,00 |
| CRÉDITO            | \$7.500.000,00  |

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

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

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

| Nombre entidad o institución | Órgano | Calidad de miembro | País |
|------------------------------|--------|--------------------|------|
|                              |        |                    |      |
|                              |        |                    |      |
|                              |        |                    |      |
|                              |        |                    |      |

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

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

| Nombre corporación, sociedad o asociación | Tipo | Calidad de socio | País |
|-------------------------------------------|------|------------------|------|
|                                           |      |                  |      |
|                                           |      |                  |      |
|                                           |      |                  |      |
|                                           |      |                  |      |

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas:      Sí ☒      No ☐

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

| Detalle de las actividades | Forma participación |
|----------------------------|---------------------|
| CONTADOR PUBLICO           | 100%                |

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---------------|----------------|-----------------|------------------|
| ANNIS         | MILDRETH       | PORTO           | PEREZ            |

Tipo documento      CEDULA DE CIUDADANIA      Número      1064788556

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí ☐ No ☒

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:

Sí ☐ No ☒

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

| Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario | Calidad | Valor | País |
|---------------------------------------------|---------|-------|------|
|                                             |         |       |      |
|                                             |         |       |      |
|                                             |         |       |      |
|                                             |         |       |      |

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior:

Sí ☐ No ☒

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

| Tipo de inversión | Valor | País |
|-------------------|-------|------|
|                   |       |      |
|                   |       |      |
|                   |       |      |
|                   |       |      |

## 2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones:      Sí ☐      No ☒

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

| Nombre entidad | Valor |
|----------------|-------|
|                |       |
|                |       |
|                |       |
|                |       |

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés:      Sí ☐      No ☒

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

|  |
|--|
|  |
|--|



## FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA  
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

## DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                         |                                                                                                         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>JIMENEZ                                                                                                             | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>RUIZ                                                                                                                                  | NOMBRES<br>JOSE JOAQUIN                                                                                 |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 77105646 | GENERO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/>                                                                           | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>                                  | NÚMERO<br>77105646                                                                                                                                                      | D.M. 19                                                                                                 |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA<br>DÍA 12 MES 10 AÑO 1981<br>PAÍS<br>COLOMBIA<br>DEPTO<br>CESAR<br>MUNICIPIO<br>CHIRIGUANÁ        | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>cl 2 n 9 80<br>PAÍS<br>COLOMBIA<br>DEPTO<br>CESAR<br>MUNICIPIO<br>CHIRIGUANÁ<br>TELÉFONO<br>3102597615<br>EMAIL<br>jjjr092016@gmail.com |                                                                                                         |

2

## FORMACIÓN ACADÉMICA

## EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

## EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN |      | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|-------------------------|----------|----|------------------------------------------|-------------|------|----------------------------|
|                     |                         | SI       | NO |                                          | MES         | AÑO  |                            |
| POSTGRADO           | 2                       | X        |    | ESPECIALIZACION EN GERENCIA TRIBUTARIA   | 12          | 2012 |                            |
| PREGRADO            | 10                      | X        |    | CONTADURIA PUBLICA                       | 12          | 2003 | 120046                     |

3

## EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

## EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR\_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)



# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| INSTITUCIÓN          | MODALIDAD          | No. TOTAL HORAS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN |      |
|----------------------|--------------------|-----------------|----------|----|--------------------------------------------|-------------|------|
|                      |                    |                 | SI       | NO |                                            | MES         | AÑO  |
| ESCUELA DE IMPUESTOS | EDUCACIÓN INFORMAL | 120             | X        |    | DIPLOMADO EN NIIF PARA PYMES               | 12          | 2016 |

4

### IDIOMAS

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

| IDIOMA | LO HABLA |   |    | LO LEE |   |    | LO ESCRIBE |   |    |
|--------|----------|---|----|--------|---|----|------------|---|----|
|        | R        | B | MB | R      | B | MB | R          | B | MB |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

5

### EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                        |  |                                             |    |              |    |         |      |                                              |    |     |    |     |      |
|---------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|----|--------------|----|---------|------|----------------------------------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PERSONERIA DE CHIRIGUANA     |  |                                             |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |      | PAÍS<br>COLOMBIA                             |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                             |  | MUNICIPIO<br>CHIRIGUANÁ                     |    |              |    |         |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3108113868                           |  | FECHA DE INGRESO                            |    |              |    |         |      | FECHA DE RETIRO                              |    |     |    |     |      |
|                                                   |  | Día                                         | 13 | Mes          | 01 | Año     | 2025 | Día                                          | 31 | Mes | 12 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR PUBLICO       |  | DEPENDENCIA<br>ADMIN. FINANCIERA Y CONTABLE |    |              |    |         |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 7 5 90 alcaldia municipal |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                        |  |                                             |    |              |    |         |      |                                              |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE CHIRIGUANA CESAR |  |                                             |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |      | PAÍS<br>COLOMBIA                             |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                             |  | MUNICIPIO<br>CHIRIGUANÁ                     |    |              |    |         |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                   |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3016811940                           |  | FECHA DE INGRESO                            |    |              |    |         |      | FECHA DE RETIRO                              |    |     |    |     |      |
|                                                   |  | Día                                         | 04 | Mes          | 12 | Año     | 2025 | Día                                          | 22 | Mes | 12 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR PUBLICO       |  | DEPENDENCIA<br>LA SECRETARIA DE HACIENDA    |    |              |    |         |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 7 5 90                    |    |     |    |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

|                                                          |  |                                                     |    |              |    |         |      |                            |    |     |    |     |      |
|----------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------|----|--------------|----|---------|------|----------------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |  |                                                     |    |              |    |         |      |                            |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE CHIRIGUANA CESAR        |  |                                                     |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |      | PAÍS<br>COLOMBIA           |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                                    |  | MUNICIPIO<br>CHIRIGUANÁ                             |    |              |    |         |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3016811940                                  |  | FECHA DE INGRESO                                    |    |              |    |         |      | FECHA DE RETIRO            |    |     |    |     |      |
|                                                          |  | Día                                                 | 29 | Mes          | 08 | Año     | 2025 | Día                        | 28 | Mes | 11 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR PUBLICO              |  | DEPENDENCIA<br>LA SECRETARIA DE HACIENDA            |    |              |    |         |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 7 5 90  |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |  |                                                     |    |              |    |         |      |                            |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PERSONERIA DE CHIRIGUANA            |  |                                                     |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |      | PAÍS<br>COLOMBIA           |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                                    |  | MUNICIPIO<br>CHIRIGUANÁ                             |    |              |    |         |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3156156901                                  |  | FECHA DE INGRESO                                    |    |              |    |         |      | FECHA DE RETIRO            |    |     |    |     |      |
|                                                          |  | Día                                                 | 03 | Mes          | 01 | Año     | 2024 | Día                        | 31 | Mes | 12 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR PUBLICO              |  | DEPENDENCIA<br>ADMIN. FINANCIERA Y CONTABLE         |    |              |    |         |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 7 5 90  |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |  |                                                     |    |              |    |         |      |                            |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PERSONERIA DE CHIRIGUANA            |  |                                                     |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |      | PAÍS<br>COLOMBIA           |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                                    |  | MUNICIPIO<br>CHIRIGUANÁ                             |    |              |    |         |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3015975698                                  |  | FECHA DE INGRESO                                    |    |              |    |         |      | FECHA DE RETIRO            |    |     |    |     |      |
|                                                          |  | Día                                                 | 10 | Mes          | 05 | Año     | 2023 | Día                        | 31 | Mes | 12 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ADMINISTRACION Y CONTABILIDAD |  | DEPENDENCIA<br>4135. DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE |    |              |    |         |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 7 5 90  |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |  |                                                     |    |              |    |         |      |                            |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PERSONERIA DE CHIRIGUANA            |  |                                                     |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |      | PAÍS<br>COLOMBIA           |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                                    |  | MUNICIPIO<br>CHIRIGUANÁ                             |    |              |    |         |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3015975698                                  |  | FECHA DE INGRESO                                    |    |              |    |         |      | FECHA DE RETIRO            |    |     |    |     |      |
|                                                          |  | Día                                                 | 10 | Mes          | 01 | Año     | 2023 | Día                        | 09 | Mes | 05 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ADMINISTRACION Y CONTABILIDAD |  | DEPENDENCIA<br>4135. UNIDAD DE APOYO A LA GESTION   |    |              |    |         |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 7 5 90  |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                               |  |                                                     |    |              |    |         |      |                            |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PERSONERIA DE CHIRIGUANA            |  |                                                     |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |      | PAÍS<br>COLOMBIA           |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                                    |  | MUNICIPIO<br>CHIRIGUANÁ                             |    |              |    |         |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3015975698                                  |  | FECHA DE INGRESO                                    |    |              |    |         |      | FECHA DE RETIRO            |    |     |    |     |      |
|                                                          |  | Día                                                 | 21 | Mes          | 06 | Año     | 2022 | Día                        | 20 | Mes | 12 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR PUBLICO              |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRACION Y CONTABILIDAD        |    |              |    |         |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 7 5 90  |    |     |    |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                    |  |                                             |    |              |    |         |      |                            |    |     |    |     |      |
|-----------------------------------------------|--|---------------------------------------------|----|--------------|----|---------|------|----------------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PERSONERIA DE CHIRIGUANA |  |                                             |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |      | PAÍS<br>COLOMBIA           |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                         |  | MUNICIPIO<br>CHIRIGUANÁ                     |    |              |    |         |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                     |  | FECHA DE INGRESO                            |    |              |    |         |      | FECHA DE RETIRO            |    |     |    |     |      |
|                                               |  | Día                                         | 17 | Mes          | 01 | Año     | 2022 | Día                        | 16 | Mes | 05 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR PUBLICO   |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTACION Y CONTABILIDAD |    |              |    |         |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 7 5 90  |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                    |  |                                             |    |              |    |         |      |                            |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PERSONERIA DE CHIRIGUANA |  |                                             |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |      | PAÍS<br>COLOMBIA           |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                         |  | MUNICIPIO<br>CHIRIGUANÁ                     |    |              |    |         |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                     |  | FECHA DE INGRESO                            |    |              |    |         |      | FECHA DE RETIRO            |    |     |    |     |      |
|                                               |  | Día                                         | 06 | Mes          | 07 | Año     | 2021 | Día                        | 31 | Mes | 12 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR PUBLICO   |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTACION Y CONTABILIDAD |    |              |    |         |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 7 5 90  |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                    |  |                                             |    |              |    |         |      |                            |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PERSONERIA DE CHIRIGUANA |  |                                             |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |      | PAÍS<br>COLOMBIA           |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                         |  | MUNICIPIO<br>CHIRIGUANÁ                     |    |              |    |         |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                     |  | FECHA DE INGRESO                            |    |              |    |         |      | FECHA DE RETIRO            |    |     |    |     |      |
|                                               |  | Día                                         | 02 | Mes          | 01 | Año     | 2021 | Día                        | 02 | Mes | 07 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR PUBLICO   |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTACION Y CONTABILIDAD |    |              |    |         |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 7 5 90  |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                    |  |                                             |    |              |    |         |      |                            |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PERSONERIA DE CHIRIGUANA |  |                                             |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |      | PAÍS<br>COLOMBIA           |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                         |  | MUNICIPIO<br>CHIRIGUANÁ                     |    |              |    |         |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                     |  | FECHA DE INGRESO                            |    |              |    |         |      | FECHA DE RETIRO            |    |     |    |     |      |
|                                               |  | Día                                         | 03 | Mes          | 01 | Año     | 2020 | Día                        | 31 | Mes | 12 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR PUBLICO   |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTACION Y CONTABILIDAD |    |              |    |         |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 7 5 90  |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                    |  |                                             |    |              |    |         |      |                            |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PERSONERIA DE CHIRIGUANA |  |                                             |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |      | PAÍS<br>COLOMBIA           |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                         |  | MUNICIPIO<br>CHIRIGUANÁ                     |    |              |    |         |      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                     |  | FECHA DE INGRESO                            |    |              |    |         |      | FECHA DE RETIRO            |    |     |    |     |      |
|                                               |  | Día                                         | 03 | Mes          | 01 | Año     | 2019 | Día                        | 31 | Mes | 12 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR PUBLICO   |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTACION Y CONTABILIDAD |    |              |    |         |      | DIRECCIÓN<br>CALLE 7 5 90  |    |     |    |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                    |  |                                             |    |              |    |         |                            |                  |    |     |    |     |
|-----------------------------------------------|--|---------------------------------------------|----|--------------|----|---------|----------------------------|------------------|----|-----|----|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PERSONERIA DE CHIRIGUANA |  |                                             |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |                            | PAÍS<br>COLOMBIA |    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                         |  | MUNICIPIO<br>CHIRIGUANÁ                     |    |              |    |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                  |    |     |    |     |
| TELÉFONOS                                     |  | FECHA DE INGRESO                            |    |              |    |         |                            | FECHA DE RETIRO  |    |     |    |     |
|                                               |  | Día                                         | 03 | Mes          | 01 | Año     | 2018                       | Día              | 31 | Mes | 12 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR PUBLICO   |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTACION Y CONTABILIDAD |    |              |    |         | DIRECCIÓN<br>CALLE 7 5 90  |                  |    |     |    |     |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                    |  |                                             |    |              |    |         |                            |                  |    |     |    |     |
|-----------------------------------------------|--|---------------------------------------------|----|--------------|----|---------|----------------------------|------------------|----|-----|----|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PERSONERIA DE CHIRIGUANA |  |                                             |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |                            | PAÍS<br>COLOMBIA |    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                         |  | MUNICIPIO<br>CHIRIGUANÁ                     |    |              |    |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                  |    |     |    |     |
| TELÉFONOS                                     |  | FECHA DE INGRESO                            |    |              |    |         |                            | FECHA DE RETIRO  |    |     |    |     |
|                                               |  | Día                                         | 30 | Mes          | 11 | Año     | 2017                       | Día              | 30 | Mes | 12 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR PUBLICO   |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTACION Y CONTABILIDAD |    |              |    |         | DIRECCIÓN<br>CALLE 5 7 90  |                  |    |     |    |     |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                     |  |                                             |    |              |    |         |                            |                  |    |     |    |     |
|--------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|----|--------------|----|---------|----------------------------|------------------|----|-----|----|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACION Y DEPORTE DE CHIRIGUANA |  |                                             |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |                            | PAÍS<br>COLOMBIA |    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                                                          |  | MUNICIPIO<br>CHIRIGUANÁ                     |    |              |    |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                  |    |     |    |     |
| TELÉFONOS                                                                      |  | FECHA DE INGRESO                            |    |              |    |         |                            | FECHA DE RETIRO  |    |     |    |     |
|                                                                                |  | Día                                         | 01 | Mes          | 03 | Año     | 2012                       | Día              | 28 | Mes | 02 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADOR PUBLICO                                    |  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTACION Y CONTABILIDAD |    |              |    |         | DIRECCIÓN<br>CALLE 7 5 90  |                  |    |     |    |     |

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE                                     |  |                             |    |              |    |         |                                            |                  |    |      |    |      |
|--------------------------------------------------------------|--|-----------------------------|----|--------------|----|---------|--------------------------------------------|------------------|----|------|----|------|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA<br>UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR       |  |                             |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA |                                            | PAÍS<br>COLOMBIA |    |      |    |      |
| DEPARTAMENTO<br>CESAR                                        |  | MUNICIPIO<br>CHIRIGUANÁ     |    |              |    |         | CORREO ELECTRÓNICO                         |                  |    |      |    |      |
| TELÉFONOS<br>5885592                                         |  | FECHA DE INGRESO            |    |              |    |         |                                            | FECHA DE RETIRO  |    |      |    |      |
|                                                              |  | Día:                        | 22 | Mes:         | 08 | Año:    | 2023                                       | Día:             | 16 | Mes: | 11 | Año: |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO<br>ECONOMIA, ADMINISTRACION, CONTADURIA |  | NIVEL EDUCATIVO<br>PREGRADO |    |              |    |         | DIRECCIÓN<br>DIAGONAL 21 29 56 sede sabana |                  |    |      |    |      |

## FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

### TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN                   | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
|                             | AÑOS                  | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO            | 11                    | 9     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0                     | 0     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 0                     | 0     |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 0                     | 2     |

8

### FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

### OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LA CORPORACIÓN  
**UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA**  
PERSONAL JURÍDICA REGISTRO No. 69861 DEL 27 DE NOVIEMBRE DE 1964. MINISTERIO DE JUSTICIA



CONFIERE EL TÍTULO DE

Especialista en Gerencia Tributaria

A

José Joaquín Jiménez Ruiz

CÉDULA DE E. No. 77.105.646 EXPEDIDA EN Medellán

QUIEN CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR LA  
UNIVERSIDAD, EN TESTIMONIO DE ELLO OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE Medellán EL DÍA 6 DEL MES DE Diciembre DEL AÑO 2012

PRESENTE DE LA CORPORACIÓN

SECTOR DE LA INSTRUCCIÓN

SECRETARÍO DE LA CORPORACIÓN

SECRETARÍO GENERAL DE LA CORPORACIÓN

UNIVERSIDAD PILOTO DE COLOMBIA  
AV. DE UNIÓN No. 400

CALLE DE RESOLVIDO No. 37

TOLÓN No. 18.710

TELÉFONO 2612.12

27495

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL Y EN SU NOMBRE

# LA UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR

CONFIERE EL TÍTULO DE  
**CONTADOR PÚBLICO**

A  
**JOSE JOAQUIN JIMENEZ RUIZ**

IDENTIFICADO CON C.C. 77105646 DE CHIRIGUANA

QUIEN CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS,  
EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE

## DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE VALLEDUPAR A LOS **19** DIAS DEL MES DE **DICIEMBRE** DE **2003**

*[Signature]*  
RECTOR

*[Signature]*  
VICERECTOR ACADÉMICO

*[Signature]*  
SECRETARIO GENERAL

1821

REGISTRO NACIONAL DE LA U.P.C.  
ACTA DE GRADUACIÓN N° 199  
AUTORIDAD DEL TÍTULO N° 199  
TÍTULO DE CONTADOR PÚBLICO  
VALLEDUPAR, 19 DE DICIEMBRE DE 2003





# LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Mediante el registro RCO-0002 del ministerio de trabajo, que avala el proceso de formación acorde con la Resolución No.4927 de 2016 y en su nombre

**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

Certifican que

**JOSE JOAQUIN JIMENEZ RUIZ**

Identificado(a) con documento de identidad No CC77105646

**Cursó y aprobó satisfactoriamente el:**

**Curso de Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)**

Realizado con una intensidad horaria de 50 horas.

Luego de cumplir con las actividades programadas y reunir los requisitos que exigen las normas académicas se firma en Bogotá, Colombia, el 15 de junio de 2022



**CAMILLO EUSEBIO GÓMEZ CRISTANCHO**

Vicepresidente de Promoción y Prevención  
de Positiva Compañía de Seguros

VIGILADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA

**LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS**



El emprendimiento  
es de todos

Minhacienda



REPÚBLICA DE COLOMBIA



Licencia de funcionamiento otorgada mediante Resolución 005768 del 13 de mayo de 2016 de la Secretaría de Educación de Medellín, Reg. Mercantil N° 21-542120-12, NIT: 900872734-3

HACE CONSTAR QUE:

**JOSE JOAQUIN JIMENEZ RUIZ**

Con Documento de Identidad No 77105646

CURSÓ Y APROBÓ EL

**DIPLOMADO EN DOCENCIA UNIVERSITARIA**

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

MEDELLIN --DICIEMBRE -- 09 --DE 2018

Registrado en el Libro de Actas No 0020181209

CODIGO DE SEGURIDAD 181209S



DANIEL M. TREJOS

Rector

ESTEFANY PORRAS

Secretaria Académica

[www.polisura.edu.co](http://www.polisura.edu.co)

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante solicitud al correo [matriculas@politecnicoedesuramerica.com](mailto:matriculas@politecnicoedesuramerica.com), indicando el No de actas con el cual se registra el mismo





# ESCUELA DE IMPUESTOS

Actualización permanente

Aprobada mediante Resolución N° 2153 de la  
Secretaría de Educación del Departamento del Cesar

## CERTIFICA QUE:

**JOSE JIMENEZ RUIZ**

IDENTIFICADO CON CEDULA DE CIUDADANIA N° 77.105.646

Cursó y aprobó de manera satisfactoria el:

**DIPLOMADO EN NIIF PARA PYMES**

Intensidad: 120 Horas

  
Directora

  
Secretaria

Valledupar 10 de Diciembre de 2016



# Universidad Popular del Cesar

La Facultad de Ciencias Administrativas, Contables y Económicas, y

El Centro de Estudios Empresariales

## CERTIFICAN

Que, JOSÉ JOAQUÍN JÍMENEZ RUIZ, identificado con cédula de ciudadanía No. 77.105.646 de Chiriguaná (Cesar), aprobó el "*Seminario con Opción de Grado*", con una intensidad de 160 horas, del 31 de Octubre al 14 de Diciembre del 2003.

  
BETZY ROJAS/ROJAS

Profesional Especializado CEMPRE



Bogotá D.C., Marzo 1 de 2007

## HACEMOS CONSTAR

Que el señor **JOSE JOAQUIN JIMENEZ RUIZ**, con cédula de ciudadanía No. 77.105.646, asistió durante el proceso de implementación de **Microsoft Dynamics Great Plains v8.0** en la compañía **HL INGENIEROS S.A.**, a la capacitación con intensidad de 5 horas, sobre los siguientes temas:

- Modelo de Flujo.
- Definiciones Generales.
- Procesos implementados en HL.
- Explicación de los Módulos implementados: Financiero, Compras, Ventas e Inventario.
- Transacciones en MGP de cada uno de los módulos.
- Reportes e informes.
- Notas contables.
- Manejo de tasas aeroportuarias a través de artículos.
- Proceso de anticipos.
- Legalización de cuentas.

  
CARLOS E. SANTANILLA M.  
Gerente General

SANTAJA & CIA. LTDA.  
Cm. 12A No. 77A-52 Of. 303  
Tel.: (571) 321 7700 - 321 7055  
221 6277 Fax: (571) 321 6299  
Bogotá, D.C. - Colombia S.A.  
Email: [santajas@netnet.net.co](mailto:santajas@netnet.net.co)



*Facilitamos su Administración con Software & Respaldo*

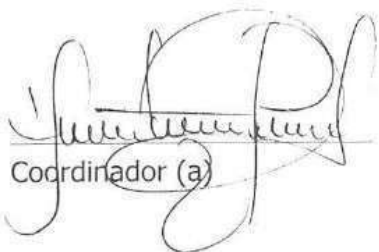
**CERTIFICA QUE**

**JOSE JOAQUIN JIMENEZ**

---

Asistió a la capacitación del programa NOMINA

Con una duración de 20 Horas. Fecha: AGOSTO 25 DE 2005

  
Coordinador (a)  
Capacitador (a)



**EL PERSONERO MUNICIPAL DE CHIRIGUANA CESAR  
A SOLICITUD DE PARTE INTERESADA**

**CERTIFICA:**

Que el señor **JOSE JOAQUIN JIMENEZ RUIZ**, identificado con cedula de ciudadanía N° 77,105,646, contrató en esta entidad bajo la modalidad de contrato de **PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONAL EN EL AREA CONTABLE Y FINANCIERA DE LA PERSONERÍA MUNICIPAL**.

| N CONTRATO        | FECHA INICIAL           | FECHA FINAL             |
|-------------------|-------------------------|-------------------------|
| CONTRATO 01 2017  | 30 DE NOVIEMBRE DE 2017 | 30 DE DICIEMBRE 2017    |
| CONTRATO 01 2018  | 03 DE ENERO DE 2018     | 31 DE DICIEMBRE DE 2018 |
| CONTRATO 02 2019  | 03 DE ENERO DE 2019     | 31 DE DICIEMBRE DE 2019 |
| CONTRATO 01 2020  | 03 DE ENERO DE 2020     | 31 DE DICIEMBRE DE 2020 |
| CONTRATO 02 2021  | 06 DE ENERO DE 2021     | 5 DE JULIO DE 2021      |
| CONTRATO 05 2021  | 06 DE JULIO DE 2021     | 31 DE DICIEMBRE DE 2021 |
| CONTRATO 02 2021  | 17 DE ENERO DE 2022     | 16 DE MAYO DE 2022      |
| CONTRATO 02 2022  | 17 DE ENERO DE 2022     | 16 DE MAYO DE 2022      |
| CONTRATO 05 2022  | 21 DE JUNIO DE 2022     | 20 DE DICIEMBRE DE 2022 |
| CONTRATO 02 2023  | 10 DE ENERO DE 2023     | 9 DE MAYO DE 2023       |
| CONTRATO 003 2024 | 4 DE ENERO DE 2024      | 31 DE DICIEMBRE DE 2024 |
| CONTRATO 002 025  | 13 DE ENERO DE 2025     | 12 DE JULIO DE 2025     |
| CONTRATO 010-2025 | 01 DE AGOSTO DE 2025    | 31 DE DICIEMBRE DE 2025 |

Esta certificación se expide en Chiriguana, Cesar a los Dos (2) días del mes de ENERO de 2026

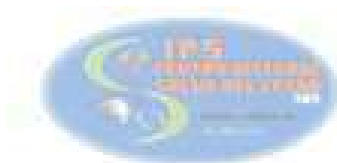


**SERGIO ANDRES JIMENEZ ORELLANO**  
**PERSONERO MUNICIPAL**



Correo electrónico [contactenos@personeria-chiriguana-cesar.gov.co](mailto:contactenos@personeria-chiriguana-cesar.gov.co)  
Sitio web: <http://www.personeria-chiriguana-cesar.gov.co>  
Dirección: Calle 7 # 5 – 90 Chiriguana- Cesar





LA SUSCRITA GERENTE DE LA

**IPS CENTRO INTEGRAL SALUD DEL CESAR  
S.A.S.**

NIT No. 900.615.136 -8

Certifica que el señor JOSE JOAQUIN JMENEZ RUIZ, identificado con cedula de ciudadanía numero 77'105.848 expedida en Chiriquaná (Cesar), labora en nuestra institución desempeñándose como CONTADOR desde el 1 de octubre de 2013 hasta el 1 de diciembre de 2018.

El señor Jiménez siempre es una persona honesta, trabajadora y cumplidora de sus obligaciones.

Para mayor constancia se firma en Chiriquaná, a los dos (02) días del mes de diciembre de dos mil dieciocho (2018).

DUNNIS MILENA SOTO SUAREZ

Gerente



**EL INSTITUTO MUNICIPAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DE CHIRIGUANA -  
INDRECHI**

**CERTIFICA:**

Que el señor **José Joaquín Jiménez Ruiz** identificado con cedula de ciudadanía 77.105.646 de Chiriguana laboro como profesional universitario en el área financiera del instituto desde el primero (01) de marzo de 2012 hasta el 28 de febrero de 2016. Tiempo en el cual se desempeñó con responsabilidad y competencia en sus funciones.

**Funciones:**

- Elaboración, manejo del presupuesto del Instituto
- Realización, Liquidación de nómina, seguridad social y prestaciones sociales.
- Manejo de tesorería.
- Presentación y elaboración informes a la contraloría departamental y otras entidades.
- Actualización y presentación de la información contable
- Presentación de los diferentes impuestos nacionales y territoriales de la entidad
- Auditoria y seguimiento en la elaboración de las diferentes manuales instituciones de INDRECHI
- Apoyo como coordinador de eventos deportivos y recreativos para niños y jóvenes deportistas del municipio.

Esta certificación se expide al primero (01) días del mes de marzo de 2016.

Atentamente,

**HERNANDO ILLERA NAVARRO**  
Director Indrechi,  
Cel: 3134127561



**KALINERI CONSULTORES  
ASOCIADOS LTDA.**

NIT: 900.093.416-3

Bogotá D.C., 14 de Marzo de 2013.

Señores:

**Servicio Nacional de Aprendizaje SENA**

Yo, **ERIBERTO JOSE HERNANDEZ INFANTE** en mi calidad de Representante Legal de **KALINERI CONSULTORES ASOCIADOS LTDA** con Nit 900.093.416-3

**CERTIFICO**

1. Que conozco personalmente al Señor **JOSE JOAQUIN JIMENEZ RUIZ**, identificado con cédula de ciudadanía No. **77.105.646** de Chiriguana – Cesar.
2. Que por el lapso comprendido entre el 17 de Junio de 2010 al 10 de Febrero de 2012 presto sus servicios profesionales a la compañía en el área contable, tiempo en el cual se desempeñó con responsabilidad y competencia en sus funciones.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado, en Bogotá D C a los 14 días de Marzo de 2013.

Atentamente,

**ERIBERTO JOSE HERNANDEZ INFANTE**

Representante Legal

Cédula de Ciudadanía No. **7.218.687** de Duitama – Boyacá.

Consultores Contables, Tributarias, Financieras, Revisores fiscales, Auditoría Internacional  
Sistemas e Informática.

Carrera 53 No. 104 B - 35 Oficina 409 Edificio Grupo 7, Oficinas Taro I Pasadana  
TEL. 226 53 88 - 593 18 37 - 321 263 29 86

[info@kalineri.com](mailto:info@kalineri.com)

Bogotá D.C. Colombia.

[www.kalineri.com](http://www.kalineri.com)

Bogotá, 16 de mayo de 2013

Señores  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Asunto: Certificación

Por medio de la presente nuestra compañía certifica que el señor José Joaquín Jiménez, identificado con la cédula de ciudadanía No 77 105.646, presto a nuestra compañía los servicios en nuestro departamento de contabilidad de acuerdo a lo siguientes condiciones:

H.L. Ingenieros S.A.  
(Honorarios)  
Cargo: Contador Público.  
Jefe inmediato: Robin Andrés Turizo Pinto  
Fecha de inicio: 17 de Julio de 2008  
Fecha de terminación: 15 de Junio de 2010.

H.L. Ingenieros S.A.  
(Honorarios)  
Cargo: Asistente administrativo.  
Jefe inmediato: Robin Andrés Turizo Pinto  
Fecha de inicio: 10 de Enero de 2006  
Fecha de terminación: 31 de Octubre de 2006

El sr. Jiménez siempre se destacó por cumplir con cada una de sus responsabilidades de acuerdo a lo contratado

Si desean algún otra aclaración con todo gusto estaremos para colaborar

Cordialmente,



Jairo Armando Sáenz Amado  
Coordinador área de compras



**H.L. INGENIEROS S.A.**



Industria y Comercio  
SUPERINTENDENCIA

**CERTIFICAMOS**

Que el señor(a) **JOSE JOAQUIN JIMENEZ RUIZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **77105646** DE **CHIRIGUANA**, laboró con la Compañía desde el **primero (1) de noviembre de 2006** hasta el **treinta (30) de junio de 2008**, desempeñando el cargo de **ANALISTA ADMINISTRATIVO 3**.

Dicha certificación se expide en Bogotá, a solicitud del interesado el **treinta (30) de junio de 2008**.

Atentamente,

H.L. INGENIEROS S.A.  
NIT. 860.072.045-1



**H.L. INGENIEROS S.A.**

**EDWARD FORERO**  
ADMINISTRACION DE PERSONAL

CONSTRUCCIÓN E INGENIERIA DE PROYECTOS INDUSTRIALES Y  
DE MANTENIMIENTO INDUSTRIAL

Calle 76 9 88 - Conmutador: 542 04 55 - Fax: 310 40 34 - 543 80 06  
[hlisa@hlingenieros.com](mailto:hlisa@hlingenieros.com)  
Bogotá, D.C. - Colombia

## **CERTIFICACIÓN LABORAL**

El señor **JOSE JIMÉNEZ RUIZ**, quien se identifica con la cédula de ciudadanía número 77.105.646, laboro en **PRESENCIA LABORAL LTDA.**, con contrato de trabajo por el término que dure la realización de la obra ó labor determinada, en nuestra empresa usuaria **HL INGENIEROS**, desde el 04 de Agosto de 2004 hasta el 21 de Diciembre de 2004, desde el 05 de Enero de 2005 hasta el 25 de Diciembre de 2005, desempeñando el cargo de **ASISTENTE CONTABLE**.

La presente se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Bogotá a los cuatro (04) días del mes de ABRIL año dos mil seis (2006).

Cordialmente,

**CAROLINA TIBANA HERNADEZ**  
Coordinadora de Gestión Humana



UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

5A0119099A5592E6

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **JOSE JOAQUIN JIMENEZ RUIZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 77105646 de CHIRIGUANA (CESAR) Y Tarjeta Profesional No 120046-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS \*\*\*\*\***  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 11 días del mes de Mayo de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

**BBVA Colombia**  
**NIT 860.003.020-1**  
**Certifica**

Que nuestro(a) cliente JOSE JOAQUIN JIMENEZ RUIZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 77,105,646 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 614099380 aperturada el 23 de agosto de 2021 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 9 de julio de 2026.

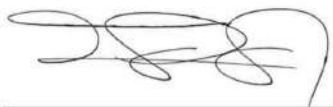
---

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

|                       |                      |
|-----------------------|----------------------|
| Cuenta de 10 dígitos: | 0614099380           |
| Cuenta de 16 dígitos: | 0614000200099380     |
| Cuenta de 20 dígitos: | 00130614000200099380 |

---

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente  
BBVA Colombia

*Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.*