



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

En su condición de administradora del  
**FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**  
NIT 800.144.331-3

**CERTIFICA QUE:**

**WILDER YOHANNY OSPINA SALDARRIAGA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **71.793.195**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 24 de Enero del 2021.

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.*

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJÉRCITO NACIONAL**



**DIRECCIÓN DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS**

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

**C E R T I F I C A**

Que el señor WILDER YOHANNY OSPINA SALDARRIAGA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 71793195, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre: WILDER  
Segundo Nombre: YOHANNY  
Primer Apellido: OSPINA  
Segundo Apellido: SALDARRIAGA  
Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía  
Número Documento: 71793195  
Clase Libreta Militar: Segunda Clase

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA  
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR  
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 5 días del mes de Febrero de 2018, a las 8:39:12 PM.

Cordialmente,

**TC. NESTOR LEONARDO DÍAZ LEÓN**

Jefe Oficina Orientación y Atención al Ciudadano JEREC

Generó: Sistema Fénix



**FE EN LA CAUSA  
"ESTAMOS EN EL CORAZÓN DE LOS COLOMBIANOS Y AHÍ NOS VAMOS A QUEDAR"**

JEFATURA DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO  
AVENIDA CARACAS No. 9-51 PBX:(1) 3362211 BOGOTÁ D.C.



POLICIA NACIONAL - Constancia x POLICIA NACIONAL - Constancia x

webp.policia.gov.co:444/publico/imprimir.aspx

Aplicaciones YouTube Gmail Accueil



## Constancia por Pérdida de Documentos



La Policía Nacional de Colombia certifica que el día 24 mes 1 año 2021, a las 8:42 p. m. El(La) señor(a) WILDER YOHANNY OSPINA SILDARRIAGA identificado(a) con Cedula de ciudadanía No. 71793195 , reportó el extravío del(los) documento(s) relacionado(s) a continuación:

| Tipo            | Número  | Descripción          |
|-----------------|---------|----------------------|
| Libreta militar | 7179195 | Perdida de Documento |

La presente constancia será publicada por un tiempo de seis (6) meses en la página web y se podrá verificar en [https://webp.policia.gov.co:444/publico/buscador\\_constancia.aspx](https://webp.policia.gov.co:444/publico/buscador_constancia.aspx), mediante el número de consecutivo 7179319532878100.

La presente certificación no constituye documento de identificación y no tiene la validez de una denuncia penal.

[Imprimir constancia](#)

**INFORMACIÓN DEL PACIENTE**



|                      |                                         |                     |                         |
|----------------------|-----------------------------------------|---------------------|-------------------------|
| <b>Tipo:</b>         | <b>PREINGRESO</b>                       | <b>Fecha:</b>       | 26/12/2019              |
| <b>Paciente:</b>     | <b>WILDER YAHANY OSPINA SALDARRIAGA</b> | <b>Tipo doc.:</b>   | Cédula ciudadanía       |
| <b>Doc. Id.:</b>     | 71793195                                | <b>Sexo:</b>        | MASCULINO               |
| <b>Fecha nac.:</b>   | 12/07/1979                              | <b>Edad:</b>        | 40 Años                 |
| <b>Estado civil:</b> | Unión libre                             | <b>Teléfono:</b>    | 3196950771              |
| <b>Dirección:</b>    | BUENOS AIRES                            | <b>Escolaridad:</b> | SECUNDARIA COMPLETA     |
| <b>Municipio:</b>    | MEDELLÍN                                | <b>A.R.L.:</b>      | ARL SUJA                |
| <b>E.P.S.:</b>       | COOMEVA ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A. | <b>F. Cesant.:</b>  | PORVENIR S.A.           |
| <b>F. Pens.:</b>     | PORVENIR S.A.                           | <b>IMC:</b>         | 25,89 Sobre peso        |
| <b>Peso:</b>         | 72.2                                    | <b>Fecha impr.:</b> | 26/12/2019 1:51:26p. m. |
| <b>Talla:</b>        | 1.67                                    |                     |                         |

**CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL**

**EMPRESA:** ASPERLA  
**CARGO A DESEMPEÑAR:** SOCIOLOGO  
**FACTORES DE RIESGO:** Ergonómico, Locativos, Psicológico, Psicosociales  
**Sección:** CRECER CON DIGNIDAD

**CONCEPTO DE APTITUD PARA EL OFICIO:** SIN RESTRICCIÓN PARA LABORAR

**CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES**

LUEGO DE INTERROGATORIO GENERAL SOBRE ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES DE ENFERMEDAD, HABITOS DE CONSUMO DE LICOR, DROGAS, ANTECEDENTES LABORALES, TAMIZAJE VISUAL, EXAMEN MEDICO GENERAL Y OSTEOMUSCULAR, SE CONSIDERA SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO.

SE RECOMIENDA CUMPLIR NORMAS DE SEGURIDAD DEFINIDAS POR LA EMPRESA PARA EL CARGO, CAPACITACION EN IDENTIFICACIÓN Y PREVENCIÓN DE RIESGO PUBLICO Y PSICOSOCIAL, PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL, CON ESTIRAMIENTO DORSO-LUMBAR Y ESTIRAMIENTO DE MUÑECAS PARA PREVENCIÓN DE LUMBALGIAS Y SINDROME DEL TUNEL CARPIANO. LA FATIGA VISUAL Y LA SEQUEDAD OCULAR SON TAMBIEN FACTORES DE RIESGO IMPORTANTES, SE RECOMIENDA DESCANSOS CADA HORA CON EJERCICIOS DE RELAJACIÓN VISUAL AUMENTANDO LA FRECUENCIA DEL PARPADEO OCULAR DE MANERA VOLUNTARIA DURANTE LA JORNADA LABORAL PARA EVITAR LA SINTOMATOLOGÍA DE OJO SECO

La resolución 2346 de 2007 establece que la empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MÉDICO del aspirante. La historia clínica y/o valoraciones clínicas complementarias que allí reposen son estrictamente confidenciales y están bajo nuestra guarda y custodia, y el aspirante puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiéndose que hace parte de su historial médico.

"El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes personales y familiares que pudiesen enmascarar su estado de salud y que toda la información expresada en este documento es cierta."

*R D V*

Médico: RUBÉN DARÍO DUQUE VELEZ  
ESPECIALISTA EN MEDICINA DEL TRABAJO Y LABORAL  
Registro: R5038287

*W. Y. Ospina S.*

Paciente: WILDER YAHANY OSPINA SALDARRIAGA  
Cédula ciudadanía: 71793195



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

|                                                                                                    |                                                                                                                                            |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>OSPINA                                                                          | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br>SALDARRIAGA                                                                                            | NOMBRES<br>WILDER YOHANNY         |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C X C.E PAS No 71793195                                           | SEXO<br>F M X                                                                                                                              | NACIONALIDAD<br>COL. X EXTRANJERO |
| PAÍS COLOMBIA                                                                                      |                                                                                                                                            |                                   |
| LIBRETA MILITAR                                                                                    |                                                                                                                                            |                                   |
| PRIMERA CLASE                                                                                      | SEGUNDA CLASE X                                                                                                                            | NÚMERO 71793195 D.M 48            |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DÍA 12 MES 07 AÑO 1979<br>PAÍS COLOMBIA<br>DEPTO<br>ANTIOQUIA | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>PAÍS COLOMBIA<br>DEPTO<br>ANTIOQUIA MUNICIPIO MEDELLIN<br>TELÉFONO 5778440<br>EMAIL wilderospina@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 BÁSICA |     |     |     |     |            |     |     |     |    |       | TÍTULO OBTENIDO BACHILLER EN SISTEMAS |          |
|------------------|-----|-----|-----|-----|------------|-----|-----|-----|----|-------|---------------------------------------|----------|
| PRIMARIA         |     |     |     |     | SECUNDARIA |     |     |     |    | MEDIA | FECHA DE GRADO                        |          |
| 1o.              | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o.        | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | 11X   | MES                                   | AÑO      |
|                  |     |     |     |     |            |     |     |     |    |       | MES 12                                | AÑO 1996 |

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).

| MODALIDAD<br>ACADÉMICA | No.SEMESTRES<br>APROBADOS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS<br>O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN |     |   |   |   | No. DE TARJETA<br>PROFESIONAL |
|------------------------|---------------------------|----------|----|---------------------------------------------|-------------|-----|---|---|---|-------------------------------|
|                        |                           | SI       | NO |                                             | MES         | AÑO |   |   |   |                               |
| UN                     | 8                         | X        |    | SOCIÓLOGO                                   | 05          | 2   | 0 | 0 | 8 | 61904                         |
| US                     | 2                         |          | X  | ESPECIALISTA CULTURA POLITICA: PEDAGOGIA    | 05          | 2   | 0 | 1 | 3 |                               |
|                        |                           |          |    |                                             |             |     |   |   |   |                               |
|                        |                           |          |    |                                             |             |     |   |   |   |                               |

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

# 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          |          |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO                                            |        |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                         |               |          |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO                                     |        |              | FECHA DE RETIRO                                                    |               |          |
|                                                                                                                       | DÍA                                                  | MES    | AÑO          | DÍA                                                                | MES           | AÑO      |
| CARGO O CONTRATO                                                                                                      | DEPENDENCIA                                          |        |              | DIRECCIÓN                                                          |               |          |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                      |        |              |                                                                    |               |          |
| EMPRESA O ENTIDAD MEDELLIN CUIDA A SUS NIÑAS, NIÑOS Y ADOLESCNETS                                                     |                                                      |        | PÚBLICA<br>X | PRIVADA                                                            | PAÍS COLOMBIA |          |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA                                                                                                | MUNICIPIO MEDELLIN                                   |        |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>promocionprevencion.crecer@gmail.com |               |          |
| TELÉFONOS 2924462                                                                                                     | FECHA DE INGRESO                                     |        |              | FECHA DE RETIRO                                                    |               |          |
|                                                                                                                       | DÍA 30                                               | MES 07 | AÑO 2020     | DÍA 26                                                             | MES 12        | AÑO 2020 |
| CARGO O CONTRATO SOCIOLOGO                                                                                            | DEPENDENCIA COMPONENTE PREVENCIÓN SELECTIVA INDICADA |        |              | DIRECCIÓN CALLE 56 # 45-58                                         |               |          |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                      |        |              |                                                                    |               |          |
| EMPRESA O ENTIDAD CRECER CON DIGNIDAD                                                                                 |                                                      |        | PÚBLICA<br>X | PRIVADA                                                            | PAÍS COLOMBIA |          |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA                                                                                                | MUNICIPIO MEDELLIN                                   |        |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>promocionprevencion.crecer@gmail.com |               |          |
| TELÉFONOS 2924462                                                                                                     | FECHA DE INGRESO                                     |        |              | FECHA DE RETIRO                                                    |               |          |
|                                                                                                                       | DÍA 27                                               | MES 01 | AÑO 2020     | DÍA 13                                                             | MES 06        | AÑO 2020 |
| CARGO O CONTRATO SOCIOLOGO                                                                                            | DEPENDENCIA COMPONENTE PREVENCIÓN SELECTIVA INDICADA |        |              | DIRECCIÓN CALLE 56 # 45-58                                         |               |          |

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)                                                                                                    |                                                         |  | PÚBLICA      | PRIVADA                                                            | PAÍS          |  |
| DEPARTAMENTO                                                                                                          | MUNICIPIO                                               |  |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                         |               |  |
| TELÉFONOS                                                                                                             | FECHA DE INGRESO<br>DÍA      MES      AÑO               |  |              | FECHA DE RETIRO<br>DÍA      MES      AÑO                           |               |  |
| CARGO O CONTRATO                                                                                                      | DEPENDENCIA                                             |  |              | DIRECCIÓN                                                          |               |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                         |  |              |                                                                    |               |  |
| EMPRESA O ENTIDAD CRECER CON DIGNIDAD                                                                                 |                                                         |  | PÚBLICA<br>X | PRIVADA                                                            | PAÍS COLOMBIA |  |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA                                                                                                | MUNICIPIO MEDELLIN                                      |  |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>promocionprevencion.crecer@gmail.com |               |  |
| TELÉFONOS 2924462                                                                                                     | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 01      MES 02      AÑO 2019    |  |              | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 01      MES 01      AÑO 2020                |               |  |
| CARGO O CONTRATO SOCIOLOGO                                                                                            | DEPENDENCIA COMPONENTE PREVENCIÓN<br>SELECTIVA INDICADA |  |              | DIRECCIÓN CALLE 56 # 45-58                                         |               |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                         |  |              |                                                                    |               |  |
| EMPRESA O ENTIDAD CRECER CON DIGNIDAD                                                                                 |                                                         |  | PÚBLICA<br>X | PRIVADA                                                            | PAÍS COLOMBIA |  |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA                                                                                                | MUNICIPIO MEDELLIN                                      |  |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>promocionprevencion.crecer@gmail.com |               |  |
| TELÉFONOS 2924462                                                                                                     | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 19      MES 01      AÑO 2019    |  |              | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 28      MES 01      AÑO 2019                |               |  |
| CARGO O CONTRATO SOCIOLOGO                                                                                            | DEPENDENCIA COMPONENTE PREVENCIÓN<br>SELECTIVA INDICADA |  |              | DIRECCIÓN CALLE 56 # 45-58                                         |               |  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                         |  |              |                                                                    |               |  |
| EMPRESA O ENTIDAD CRECER CON DIGNIDAD                                                                                 |                                                         |  | PÚBLICA<br>X | PRIVADA                                                            | PAÍS COLOMBIA |  |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA                                                                                                | MUNICIPIO MEDELLÍN                                      |  |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>promocionprevencion.crecer@gmail.com |               |  |
| TELÉFONOS 2924462                                                                                                     | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 05      MES 07      AÑO 2018    |  |              | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 18      MES 01      AÑO 2019                |               |  |
| CARGO O CONTRATO SOCIOLOGO                                                                                            | DEPENDENCIA COMPONENTE PREVENCIÓN<br>SELECTIVA INDICADA |  |              | DIRECCIÓN CALLE 56 # 45-58                                         |               |  |

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 |
| SERVIDOR PÚBLICO            |                       |       |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO |                       |       |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 2                     | 7     |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    | 2                     | 7     |

5

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).

Wilder Ospina S.

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

## 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|-------------------|----------|-------|
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |

## 1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

| ENTIDAD O INSTITUCIÓN | CALIDAD DE MIEMBRO |
|-----------------------|--------------------|
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |

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

| CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | CALIDAD DE SOCIO |
|------------------------------------|------------------|
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |

c) En la actualidad : SI ☒ NO ☐ tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con :

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN                                                                          | Nº                  |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| SANDRA MILENA GOMEZ SANCHEZ     | C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> | 4 3 . 2 7 7 . 3 9 3 |

## 2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACIÓN |
|----------------------------|------------------------|
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |

## 3. FIRMA

  
 WILDER YOHANNY OSPINA SALDARRIAGA  
 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

MEDELLÍN, 25 DE ENERO DE 2021  
 CIUDAD Y FECHA



# Bancolombia

## La confianza y la credibilidad

que usted ha depositado en Bancolombia nos llenan de orgullo y nos motivan para continuar acompañándolo en el desarrollo de sus metas.

Medellín, enero 20 de 2021

### A QUIEN PUEDA INTERESAR

Cordial saludo,

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **WILDER YOHANNY OSPINA SALDARRIAGA**, identificado(a) con cedula de ciudadanía **71793195**, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

| Nombre Producto  | No Producto   | Fecha de apertura | Estado |
|------------------|---------------|-------------------|--------|
| CUENTA DE AHORRO | 105-375172-75 | 2005/01/26        | ACTIVA |

El manejo de estos productos es adecuado y responde a las condiciones y compromisos adquiridos con BANCOLOMBIA.

Estamos a su disposición para confirmar la anterior información, en el teléfono **2163715 Ext. 101** de la ciudad de Medellín, o en nuestras oficinas ubicadas en la dirección **Cll 49 # 39 – 65 Sucursal Plaza de Flores**, en el momento que así lo estimen conveniente.

Atentamente,

BANCOLOMBIA  
Medellín - Of. 540 Plaza De Flores

Asesor de Negocios No 152  
Cédula No

**Yuliana Marcela Quintero Cardona**

**Asesora Integral II**

**\* Importante:** Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

En caso de necesitar asesoría sobre nuestros productos y servicios, puede contactarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia: en Bogotá 343 0000, Medellín 510 9000, Cali 554 0505, Barranquilla 361 8888, y en el resto del país al 01 800 09 12345.

# Bancolombia

*le estamos poniendo el alma*

**FORMULARIO ÚNICO  
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y  
RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA  
PERSONA NATURAL  
(LEY 190 DE 1995)**

| I. DECLARACIÓN JURAMENTADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                                                                                                                   |                                      |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------|
| 1.1 DE BIENES Y RENTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                         |                                                                                                                   |                                      |                    |
| YO, WILDER YOHANNY OSPINA SALDARRIAGA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                         |                                                                                                                   |                                      |                    |
| IDENTIFICADO CON:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         | C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> No. 71793195 | CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: MEDELLIN |                    |
| DIRECCIÓN CL 45 A CRA 6 C 80                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         | TELÉFONOS 3196950771-5778440                                                                                      |                                      |                    |
| MUNICIPIO MEDELLIN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DEPARTAMENTO ANTIOQUIA  | PAÍS COLOMBIA                                                                                                     |                                      |                    |
| Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                                                                                                                   |                                      |                    |
| NOMBRES Y APELLIDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN                                                                                       | PARENTESCO                           |                    |
| MARGARITA MARIA SALDARRIAGA VILLADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         | 42.756.825                                                                                                        | MADRE                                |                    |
| LUIS HERNAN OSPINA PARRA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         | 70.084.719                                                                                                        | PADRE                                |                    |
| JUAN SEBASTIAN OSPINA GOMEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                         | 1.193.227.918                                                                                                     | HIJO                                 |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                                                                                                                   |                                      |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                                                                                                                   |                                      |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                                                                                                                   |                                      |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                                                                                                                   |                                      |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                                                                                                                   |                                      |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                                                                                                                   |                                      |                    |
| DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN <input checked="" type="checkbox"/> , PARA RETIRARME <input type="checkbox"/> , PARA ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/> , PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE <input type="checkbox"/> , QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN: |                         |                                                                                                                   |                                      |                    |
| a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                                                                                                                   |                                      |                    |
| CONCEPTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         | VALOR                                                                                                             |                                      |                    |
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                         | 3 9 . 0 0 0 . 0 0 0                                                                                               |                                      |                    |
| CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                         | 1 . 5 0 0 . 0 0 0                                                                                                 |                                      |                    |
| GASTOS DE REPRESENTACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                         |                                                                                                                   |                                      |                    |
| ARRIENDOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                         |                                                                                                                   |                                      |                    |
| HONORARIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                         |                                                                                                                   |                                      |                    |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                         |                                                                                                                   |                                      |                    |
| <b>TOTAL</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                         | <b>4 0 . 5 0 0 . 0 0 0</b>                                                                                        |                                      |                    |
| b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                         |                                                                                                                   |                                      |                    |
| ENTIDAD FINANCIERA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | TIPO DE CUENTA          | NÚMERO DE LA CUENTA                                                                                               | SEDE DE LA CUENTA                    | SALDO DE LA CUENTA |
| BANCOLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | AHORROS                 | 105-375172-75                                                                                                     | C.C. CAMINO REAL                     | 8.000.000          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                                                                                                                   |                                      |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                                                                                                                   |                                      |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                                                                                                                   |                                      |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                                                                                                                   |                                      |                    |
| c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                                                                                                                   |                                      |                    |
| TIPO DE BIEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | IDENTIFICACIÓN DEL BIEN | VALOR                                                                                                             |                                      |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                                                                                                                   |                                      |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                                                                                                                   |                                      |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                                                                                                                   |                                      |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                                                                                                                   |                                      |                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                         |                                                                                                                   |                                      |                    |

-EMPLEADOS O CONTRATANTE-

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 71.793.195

OSPINA SALDARRIAGA

APELLIDOS

WILDER YOHANNY

NOMBRES

Wilder Yohanny Ospina S

FIRMA





\* INDICE DERECHO \*

FECHA DE NACIMIENTO

12-JUL-1979

**MEDELLIN**  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.70**

**A-**

**M**

ESTATURA

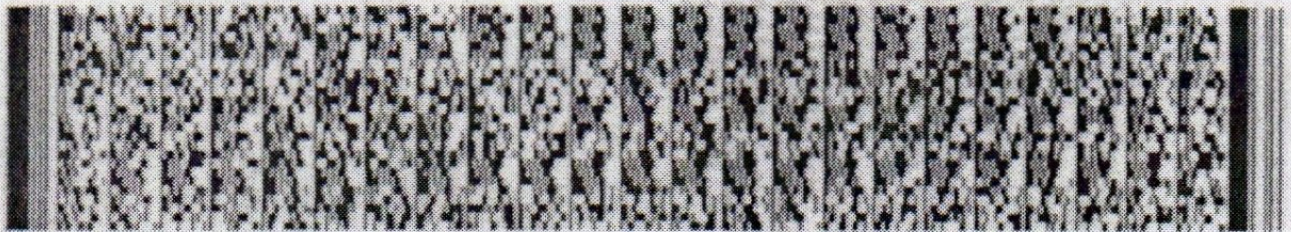
G.S. RH

SEXO

**28-AGO-1997 MEDELLIN**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sánchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-0100100-00023523-M-0071793195-20080715

0001037202A 1

2050019774

ESTADO DEL ESTADO CIVIL