REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

94474815
NUMERO

CARDENAS RAMIREZ
APELLIDOS

JULIAN ANDRES
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

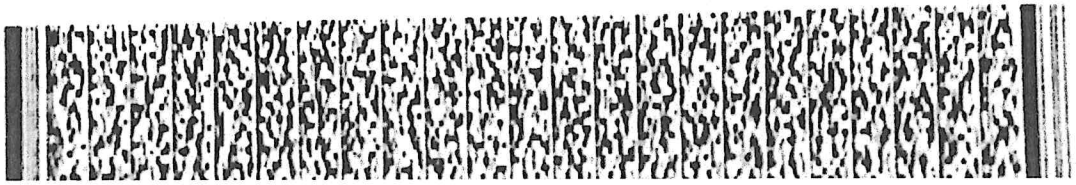
FECHA DE NACIMIENTO 12-SEP-1979

BUGA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 — ESTATURA
O+ — G.S. RH
M — SEXO

20-NOV-1997 BUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CARDENAS	RAMIREZ	JULIAN ANDRES

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 94474815	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 79091209603 D.M. 55

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 12 MES 09 AÑO 1979

PAÍS COLOMBIA

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO GUADALAJARA DE BUGA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 6 SUR 15B 36

PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO GUADALAJARA DE BUGA

TELÉFONO 3153205995 EMAIL juliancardenas036@hotmail.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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	07	AÑO	1996

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	12	X		CONTADURIA PUBLICA	06	2006	132516-T

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
INSTITUTO CARRERAS TECNICAS COMPUBUGA	EDUCACIÓN INFORMAL	120	X		AUXILIAR TECNICO EN SISTEMAS	05	2000

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: ALCALDIA DE GUADALAJARA DE BUGA			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA				
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: GUADALAJARA DE BUGA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:				
TELÉFONOS: 3105650992	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	09	Mes	02	Año	2026	Día	09	Mes	06	Año 2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL: APOYO Y ASISTENTE CONTABLE	DEPENDENCIA: SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO						DIRECCIÓN: CARRERA 19 6 null 01				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: AGUAS DE BUGA ESP			PÚBLICA:		PRIVADA: X		PAÍS: COLOMBIA				
DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO: GUADALAJARA DE BUGA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:				
TELÉFONOS: 2395000	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	02	Mes	05	Año	2024	Día	30	Mes	04	Año 2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL: TESORERO	DEPENDENCIA: ADMIN. FINANCIERA Y CONTABLE						DIRECCIÓN: KM 1 VIA BUGA LA HABANA				

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Primera Clase

7909120960[illegible]

PERTENECE AL EJERCITO DE

1A. LINEA	2A. LINEA	3A. LINEA
31 - DIC. 00	31 - DIC. 10	31 - DIC. 20

APELLIDOS Y NOMBRES

CARDENAS RAMIREZ

JULIAN ANDRES

UM BPM13 ESP. MIL P.M.

PROFESION BACHILLER



[illegible]AS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:

- Tomar posesión de los empleos públicos o privados
- Ingresar a la carrera administrativa
- Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
- Registrar título como profesional y ejercer la profesión
- Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
- Obtener el pasaporte o ingresar a la universidad

2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

79091209

C[illegible] CARDENAS RAMIREZ

CDTE. DIM No. 55

14-JUL-97

FECHA EXP.

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 302416541

PIB
16:39:34

Bogotá DC, 04 de septiembre 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) JULIAN ANDRES CARDENAS RAMIREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 94474815:

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 Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 04 de septiembre de 2026, a las 16:42:10, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	94474815
Código de Verificación	94474815260904164210

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES LEY 2455 / 2025 "LEY ÁNGEL"

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:44:00 PM horas del 04/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **94474815**

Apellidos y Nombres: **CARDENAS RAMIREZ JULIAN ANDRES**

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.

Volver al Inicio

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, 04/09/2026 04:47:13 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **94474815** y Nombre: **JULIAN ANDRES CARDENAS RAMIREZ.**

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. **147060273** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

GOV.CO

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 16:52:13 horas del 04/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **94474815,** Apellidos y Nombres **CARDENAS RAMIREZ JULIAN ANDRES**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CONCEJO MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA**, con NIT **815003377-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

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

TIC

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 94474815 **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 03/08/2026 09:31 AM

Código Verificación: **X8CBSVTJ7K**

Válida hasta: **01/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14971230755

(415)7707212489984(8020) 000001497123075 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
9 4 4 7 4 8 1 5	1	Impuestos y Aduanas de Palmira	1 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	94474815	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Guadalajara de Buga 1 1 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARDENAS	RAMIREZ	JULIAN	ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Guadalajara de Buga 1 1 1

41. Dirección principal: CL 6 SUR 15 B 36 BRR SANTA RITA

42. Correo electrónico: juliancardenas036@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
7 6 1 1 1	3 1 5 3 2 0 5 9 9 5	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
6 9 2 0	2 0 0 8 0 5 0 1	8 2 9 9	2 0 0 8 0 5 0 1			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024-01-22 / 10:20:51AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CARDENAS RAMIREZ JULIAN ANDRES

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2026-01-21 12:03

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JULIAN	ANDRES	CARDENAS	RAMIREZ

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	94474815

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	GUADALAJARA DE BUGA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	GUADALAJARA DE BUGA

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	ALCALDIA DE GUADALAJARA DE BUGA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	GUADALAJARA DE BUGA

Dirección	["CARRERA 13 NO. 6-50 PALACIO MUNICIPAL PISO 2"]
Cargo o función que cumple	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	$42.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$5.200.000,00
Gastos de representación	
Arriendos	$7.800.000,00
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$55.000.000,00

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	$32.339.367,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
BIEN INMUEBLE	COLOMBIA	VALLE DEL CAUCA	GUADALAJARA DE BUGA	$64.626.000,00
BIEN INMUEBLE	COLOMBIA	VALLE DEL CAUCA	GUADALAJARA DE BUGA	$31.100.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

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 [X]

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 [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

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

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

[ ]

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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:

Certificación Bancaria

Miércoles, 02 de septiembre de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JULIAN ANDRES CARDENAS RAMIREZ identificado(a) con CC 94474815, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	84866985871	2024-05-02	Activo	*****

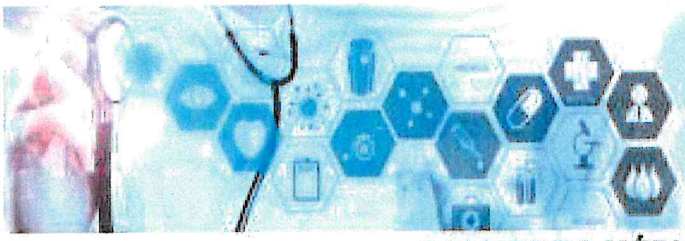
*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co



CENTRO OCUPACIONAL INTEGRAL BUGA S.A.S

Dra. Laura Daniela Anaya Hadechini
RM 137420-04 Resolución 0420
Aprobado por Resolución No 0812- Nit. 900148219-5
Carrera 16 No 5-53 Guadalajara de Buga
Tel. 2288720 Cel. 300 720 5905



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 30.451

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
16 DIA	01 MES	2026 AÑO	GUADALAJARA DE BUGA (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

CONCEJO DE GUADALAJARA DE BUGA	CONTRATISTA – INDEPENDIENTE
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
CARDENAS RAMIREZ JULIAN ANDRES	MASCULINO	40 AÑOS 4 MESES 1 DIA	CC (Tipo)	94474815 (Número)

Cargo: **CONTRATISTA**

Celular: **3153205995**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN RESTRICCION PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR

Observaciones: *RECOMENDACIONES ANOTADAS*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HACER DEPORTE

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

CONTROL POR OPTOMETRÍA EN SU EPS CADA AÑO USAR LENTES MEDICADOS,, USAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN DE ACORDE A LOS FACTORES DE RIESGOS EXPUESTO, EDUCACIÓN EN HIGIENE POSTURAL Y MEDIDAS DE ERGONOMIA, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS.
PACIENTE EN BUENAS CONDICIONES GENERALES INGRESA POR SUS PROPIOS MEDIOS SIN DÉFICIT NEUROLÓGICOS, BUENA RESPIRACIÓN, NIEGA DOLOR ARTICULAR O LIMITACION FISICA, NIEGA SÍNTOMA GRIPAL O FIEBRE EN LOS ÚLTIMOS 15 DIAS , CUMPLIR CON LOS PROTOCOLOS DE BIOSGURIDAD PARA COVID 19

Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico	Aspirante o Trabajador
Firma:	Firma:
Nombre: ANAYA HADECHINI LAURA DANIELA	Nombre: CARDENAS RAMIREZ JULIAN ANDRES
R. M.: 137420-04 L.S.O.: 0420	CC: 94474815

La República de Colombia

y en su nombre

El Instituto Técnico Agrícola I.T.A.

Buga - Valle del Cauca

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional según Resolución No. 3715 del 7 de junio de 1984

Confiere a

Julián Andrés Cárdenas Ramírez

Identificado(a) con T.I. No. 76091?-09603 Expedida en Buga

El Título de

Bachiller en Agropecuaria

Modalidad: Agropecuaria

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigent

Rector

Vice-Rector Académico

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 004 Folio No. 23 Diploma No. _____

Dado en Buga.

a 13 de Julio de 199 5

Powered by CamSc

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA

El Instituto de Carreras Técnicas

COMPUBUGA

INSTITUTO DE EDUCACION NO FORMAL

Con autorización oficial según resolución No. 0698 de Septiembre de 1992
emanada de la Secretaría Departamental de Educación

Otorga el presente
Certificado de Aptitud Ocupacional
a:

Julián Andrés Cárdenas Ramírez

Identificado con C.C. No. 94.474.815 de Buga

Como: AUXILIAR TÉCNICO EN SISTEMAS

Dado en Guadalajara de Buga, a los 27 días del mes de Mayo del 2000

Director

Secretaria general

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad del Valle

Confiere el Título de

Contador Público

a

Julián Andrés Cárdenas Ramírez

Identificado con C.C. 94474915
En testimonio de ello le expide el presente Diploma y lo refrenda con el sello de la institución. En la ciudad de Santiago de Cali, Valle del Cauca,
a los 4 días, del mes de Mayo de 2007

El Rector

El Decano

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

132516-T



JULIAN ANDRES
CARDENAS RAMIREZ
C.C. 94474815
RESOLUCION INSCRIPCION 011 FECHA 14/02/2008
UNIVERSIDAD DEL VALLE

PRESIDENTE

LUIS ALONSO COLMENARES RODRIGUEZ

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central de Contadores.

NutriAvícola S.A.

NIT. 891.301.549 – 6

Huevos Oro
de gallinas Libres de Jaula
La Marca del Bienestar

NUTRIENTES AVÍCOLAS S.A.
NIT 891.301.549-6

HACE CONSTAR A:

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Que el (a) señor (a) **CARDENAS RAMIREZ JULIAN ANDRES** identificado (a) con la cédula de ciudadanía No**. 94.474.815,** laboró en esta empresa desde el primero (01) de Abril de dos mil tres (2003) hasta el veinte (20) de abril de dos mil seis (2006).

Clase contrato: Término Fijo

Cargo: Asistente contable

Las funciones desempeñadas fueron las siguientes:

- Causación de facturas (arrendamientos, servicios públicos, etc)
- Manejo de caja mejor.
- Conciliaciones bancarias
- Facturación
- Manejo en el área de compras y cotizaciones
- Elaboración de notas débito y crédito.
- Elaboración de cheques y labores de tesorería
- Revisión y ajuste de inventarios
- Participación en la toma física de inventarios
- Realizar las demás funciones que le sean asignadas por su superior inmediato

Este certificado se firma en Cali a los diez (10) días del mes de Enero de dos mil veintitrés (2023).

Atentamente,

NutriAvícola S.A.
Nit. 891.301.549-6

LINA MARIA RAMIREZ ALZATE
Coordinadora Administrativa De Gestión Humana

Para verificar información comunicarse al Tel: 231 72 04 Ext. 143, los días martes y jueves en horarios de 09:00 am a 10:00 am y 3:00 pm a 4:00 pm – Nit: 891.301.549-6.

El AREA DE RECURSOS HUMANOS
SCOTIABANK COLPATRIA S.A
860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

El señor **JULIAN ANDRES CARDENAS RAMIREZ** con cedula de ciudadanía **No. 94.474.815**, laboró en la compañía desde el 01 de Diciembre de 2006 hasta el 21 de Octubre de 2021, con un contrato a término indefinido, desempeñándose el cargo de **DIRECTOR OPERATIVO ZONAR SUR CIAL BCO** en **CLO BUGA PLAZA**.

RESPONSABILIDADES

- **CONTROL OPERATIVO:** Asegurar el cumplimiento de todas las políticas y procedimientos establecidos por la entidad para el adecuado funcionamiento de la oficina a su cargo.
- **CONTROL CONTABLE:** Garantizar el adecuado cuadre diario de la oficina. Elaborar y aprobar los ajustes contables verificando la adecuada conciliación de todas las partidas contables cargadas a la oficina.
- **ADMINISTRACION DE PERSONAL:** Velar por el cumplimiento de lo establecido en los contratos laborales y las funciones de cada uno de los colaboradores a su cargo generando un adecuado clima laboral.
- **ADMINISTRACION DE RECURSOS FISICOS:** Solicitar los mantenimientos e implementos necesarios para el buen funcionamiento de la oficina, asegurando el cumplimiento adecuado y el debido uso de los mismos.
- **ADMINISTRACION PRESUPUESTAL:** Realizar seguimiento y control sobre las cuentas del gasto asignadas al centro de costos de la oficina.
- **SERVICIO AL CLIENTE:** Propender para que cada uno de los funcionarios de la oficina cumpla el programa de cultura de servicio al cliente establecida por la entidad, así como también dar oportuna respuesta a las peticiones, quejas y reclamos que los consumidores financieros llegaran a presentar.

FUNCIONES

- Efectuar la apertura física de la oficina mediante la colocación de la llave de seguridad de la puerta de ingreso y la clave del bypass.
- Efectuar la apertura y cierre de la
- oficina tanto físico como en el sistema
- Efectuar los refrescos y cargues diarios requeridos por el sistema.
- Delegar la llave del supervisor al cajero principal en caso de ausencia.
- Colocar la clave asignada para la apertura de la bóveda y/o caja fuerte.
- Participar en el cierre diario de la bóveda y/o caja fuerte.
- Controlar el tope efectivo por cajeros y por oficinas.
- Verificar el saldo de efectivo tanto contable como del sistema por cajero al finalizar el día y ratificarlo al día siguiente una vez efectuado el cierre.
- Revisar el cuadre diario de la oficina y por cajero.
- Verificar la certificación de cheques según el monto establecido.
- Verificar la compensación diaria del canje.
- Verificar y enviar datos a tesorería.
- Verificar al día siguiente que la devolución haya sido recibida y aplicada debidamente y entregar al comercial correspondiente.
- Controlar el proceso de entrega de cheques devueltos mediante arqueos semanales.
- Verificar y autorizar las transacciones de reversa.
- Verificar los listados diarios de reversa.
- Efectuar control diario sobre el diligenciamiento de los formatos de operaciones mayores a $10 MM o US$5.000.
- Imprimir los listados de operaciones mayores a $10 MM o US$5.000.
- Confirmar telefónicamente los cheques y retiros a autorizados por su monto lo requieran.
- Verificar los traslados entre cuentas.
- Verificar que los cheques de Gerencia diarios queden emitidos y efectuar el cuadre respectivo.
- Controlar los faltantes y sobrantes de la oficina.
- Generar los listados diarios de cuadre de estación de cdts por usuario.
- Generar el cuadre diario de cdts.
- Revisar y controlar diariamente las cuentas contables del manejo de oficina.
- Grabar por el sistema la solicitud o envió de efectivo a la transportadora de valores.
- Participar en el envío y recibo de efectivo a través de la transportadora de valores contando por paquetes y verificar seguridades de la tula de envío.
- Grabar la contabilidad diaria, corresponder matrices y efectuar ajustes requeridos.
- Autorizar la contabilidad grabada.

- Grabar notas debito previa verificación de documentos de soporte (comisión por servicios, ajustes, otros)
- Grabar notas crédito previa verificación de los documentos soportes.
- Revisar las aperturas de productos, documentos requeridos, diligenciamiento correcto de los formularios, cumplimientos de políticas y autorizar su apertura.
- Revisar las aperturas de los productos del activo, tapa de remisión, documentos requeridos y diligenciamiento correcto de los formatos.
- Remitir a la fábrica de crédito los productos de activo.
- Revisar la correcta grabación en el sistema de los productos abiertos por parte de los comerciales.
- Manejar los retiros y traslados de cuentas AFC.
- Revisar los documentos para la solicitud de sobregiro permanentes.
- Bloquear y desbloquear cuentas y/o productos previa validación de documentos que lo soportan.
- Controlar las chequeras diarias solicitadas.
- Recibir las primeras chequeras, verificarlas y registrarlas.
- Recibir las segundas chequeras, verificarlas, registrarlas y entregarlas al área comercial para su custodia.
- Generar los números disponibles de los productos (Cta, corriente, cta de ahorro, tarjetas débito).
- Recibir las tarjetas débito, verificarlas y entregarlas para su custodia.
- Activar las tarjetas débito, libretas de ahorro y chequeras en el sistema.
- Controlar diariamente las tarjetas débito.
- Generar certificaciones de productos del activo y pasivo.
- Generar listado de aperturas, cancelación de cuentas y bloqueo de tarjetas.
- Revisar el proceso el cancelación de cuentas, revisar directamente los documentos soportes y el diligenciamiento de los mismos.
- Revisar y depurar los rechazos por chequeras y/o libretas no capturadas.
- Efectuar el proceso de protesto de cheques.
- Grabar las órdenes de no pago.
- Participar en la destrucción de chequeras, libretas, cheques de gerencia y cdts.
- Recibir, ordenar y entregar los extractos al área comercial.
- Generar y hacer entrega de los extractos del mes anterior.
- Efectuar tramite operativo de reposición de títulos valores.
- Efectuar el proceso y entrega de saldos por fallecimiento de titulares.
- Controlar el proceso de compra y venta de divisas (Moneda extranjera).
- Realizar el cuadre del cajero automático.
- Mantener las firmas autorizadas de los funcionarios de la oficina.
- Cargar y anular la papelería de seguridad.
- Coordinar el proceso de reposición de registro de firmas.
- Participar en los arqueos mensuales de papelería numerada, títulos valores, y tarjetas débito en uso y reservas.

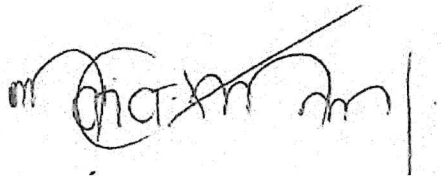
- Efectuar arqueos de efectivo a todos los cajeros al finalizar el mes tanto en Moneda legal como en moneda extranjera.
- Manejar las claves y llaves asignadas.
- Mantener la información actualizada y debidamente publicada al cliente como tarifarios y costos financieros.
- Elaborar el pedido y suministro de útiles, papelería, aseo y cafetería que garantice el buen funcionamiento de la oficina.
- Controlar y elaborar respuestas oportunas a los requerimientos internos y externos que sean competencia de la red de oficinas.
- Recibir y enviar correspondencia efectuando la grabación por el sistema.
- Enviar a custodia los títulos valores con más de tres meses de expedido que se encuentren en la oficina.
- Elaborar y grabar el presupuesto operativo de la oficina.
- Efectuar seguimiento y control de presupuesto y gastos operativos de la oficina.
- Verificar el cumplimiento de normas y procedimientos de seguridad y operativos para minimizar el riesgo.
- Controlar la seguridad física de la oficina.
- Organizar reuniones con los funcionarios de la oficina para reforzar temas de servicio, indicadores operativos, cumplimiento de metas y diseñar planes de acción en caso de desviaciones.
- Dar a conocer de forma oportuna la información ascendente y descendente que genere la organización por los distintos medios de comunicación y dejar constancia de ello.
- Archivar la correspondencia interna y externa, enviada y recibida.
- Controlar el manejo adecuado del archivo de la oficina mediante una correcta gestión documental.
- Realizar el envió del archivo inactivo de la oficina.
- Elaborar la evaluación de desempeño de los funcionarios a su cargo.
- Coordinar la elaboración de los llamados de atención del personal a cargo.
- Coordinar con la gerencia operativa de zona la programación anual de las vacaciones de los funcionarios.
- Capacitar a los funcionarios operativos en los procesos nuevos o actualizados.
- Mantener actualizado los documentos legales que la oficina debe tener.
- Mantener en orden su puesto o área de trabajo y velar que todos los funcionarios de la oficina también cumplan con este requerimiento.
- Promover el correcto uso del vestuario por parte de los funcionarios de la oficina de acuerdo con los lineamientos de la compañía.
- Hacer seguimiento y control sobre el indicador de servicio (NPS) e impartir instrucciones que conlleven al mejoramiento del mismo.
- Cumplir con el reglamento interno de trabajo, el código de ética y conducta, el manual de prevención de lavado de activos, el reglamento de higiene y seguridad industrial y el reglamento de utilización del software.

- En virtud de los contratos de prestación administrativa y comercial que tienen suscritos Scotiabank Colpatria con compañías, el trabajador se obliga a desarrollar funciones que le sean encomendadas para el desarrollo y cumplimiento de estos contratos, sin que por esta razón se entienda que surja relación laboral o de otra índole con estas compañías.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado, a los veinticinco días del mes de Marzo de dos mil veintidós (2022).

Para cualquier información adicional, comunicarse al teléfono 7456300 ext 4444.

Cordialmente,



MARIA CAROLINA MORENO COY
GERENTE DE RELACIONES LABORALES
RECURSOS HUMANOS

HR-205-22

EL SUSCRITO SECRETARIO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL (E) DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA, VALLE

CERTIFICA:

Que, revisados los registros de prestación de servicios profesionales, el señor **Julián Andrés Cárdenas Ramírez**, identificado con cédula de ciudadanía N° 94.474.815 de Buga, ejecutó los siguientes contratos en el Municipio de Guadalajara de Buga:

CONTRATO	SHM-1700-612-2023
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES EN EL AREA DE CONTABILIDAD DE LA SECRETARIA DE HACIENDA PARA DESARROLLAR ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA RECUPERACION DE CARTERA DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA.
VALOR	(15.300.000) QUINCE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS M/CTE
PLAZO	9 MESES
FECHA DE INICIO	03 DE MARZO 2023.
FECHA DE TERMINACIÓN	03 DE DICIEMBRE 2023.
ACTIVIDADES	1. Verificar la información de los bienes inmuebles y los semovientes entre el área de contabilidad y el almacén municipal y la secretaría de educación, aplicando las directrices de la contaduría general de la nación para el sector público. 2. Apoyar el en proceso de conciliación de 20 cuentas del municipio, una vez terminado el proceso realizar el cruce de partidas conciliatorias e informar en la tesorería y en el área de fiscalización. 3. Brindar apoyo profesional a las demás actividades que se requieran y tengan relación con los procesos contables.

CONTRATO	SHM-1700-1871-2023
OBJETO	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES DE CARÁCTER TEMPORAL COMO CONTADOR PARA FORTALECER EL PROCESO DE RECUPERACION DE CARTERA DE IMPUESTOS MUNICIPALES Y DE TRANSITO EN EL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA
VALOR	(1.416.667) UN MILLON CUATROCIENTOS DIECISEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE

PLAZO	25 DIAS
FECHA DE INICIO	04 DE DICIEMBRE 2023.
FECHA DE TERMINACIÓN	29 DE DICIEMBRE 2023.
ACTIVIDADES	1. Identificar los bienes inmuebles que se tienen registrados en la Secretaria de Vivienda y que hacen parte del inventario del Municipio 2. Verificar los saldos que presentan las cuentas de capital, interés y seguros de préstamos correspondientes a los proyectos de vivienda del liquidado imvibuga con relación a los deudores reportados.

Se expide en Buga (Valle) a los veintiséis (26) días del mes de septiembre del año 2024.

CAMILO CERVERA VILLALOBOS
SECRETARIO DE DESARROLLO INSTITUCIONAL (E)
ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA

46

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó	Najhua Escobar Cubillos	Contratista	
Revisó	Andrea Gil Rodríguez	Secretaria	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes; y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.			

Guadalajara de Buga, veintitrés (23) de mayo de 2025

LA SUSCRITA JEFE DE DESARROLLO ORGANIZACIONAL DE AGUAS DE BUGA S.A. E.S.P

HACE CONSTAR

Que el señor **JULIAN ANDRES CARDENAS RAMIREZ,** identificado con cédula de ciudadanía No. **94.474.815**, trabajó en esta empresa por medio de Contrato individual de trabajo a término fijo, desde el dos (02) de mayo de 2024 hasta el treinta (30) de abril del 2025, desempeñándose en el cargo de **JEFE DE TESORERIA,** con una asignación salarial básica mensual de cinco millones seiscientos noventa y tres mil pesos Mcte. (**$5.693.000.oo)** y dando como terminado su vínculo laboral por motivo de Renuncia Voluntaria.

Esta constancia se expide a petición del interesado, únicamente como certificación laboral.

DIANA MARCELA ANGULO VILLARRUEL
Jefe de Desarrollo Organizacional

LA SUSCRITA SECRETARIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA, VALLE

CERTIFICA:

Que, revisados los registros de prestación de servicios, se constató que el(la) señor(a) **JULIAN ANDRES CARDENAS RAMIREZ** identificado(a) con la cédula de ciudadanía Nro. **94.474.815** expedida en **Buga** (Valle del Cauca), suscribió el(los) siguiente(s) contrato(s) con el Municipio de Guadalajara de Buga con NIT 891.380.033-5:

CONTRATO	STDE-3100-1413-2026
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO PARA DESARROLLAR LOS PROYECTOS ASISTENCIA AL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD DE LOS OPERADORES TURISTICOS Y FORTALECIMIENTO AL DESARROLLO DE LA COMPETITIVIDAD DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA EN LA SECRETARIA DE TURISMO Y DESARROLLO ECONOMICO DEL MUNICIPIO DE GUADALAJARA DE BUGA.
VALOR	OCHO MILLONES DE PESOS MCTE ($ 8.000.000,oo).
PLAZO	CUATRO (04) MESES
FECHA DE INICIO	09 DE FEBRERO DE 2026
FECHA DE TERMINACIÓN	09 DE JUNIO DE 2026
ACTIVIDADES CONTRACTUALES	1. Como Contador Publico promover e involucrar a emprendedores y Mipymes en eventos clave para la obtención de capital semilla, apalancamiento financiero, y encadenamientos productivos, así como en actividades comerciales y jornadas de capacitación que fortalezcan y sigan impulsando su competitividad. 2. Como Contador Publico apoyar los módulos de la Ruta de emprendimiento - Ruta E, a través de jornadas de capacitacion grupales para emprendedores y Mipymes, con contenido básico en ideación e innovación, modelo de negocio, modelo financiero, orientados al fortalecimiento de sus capacidades empresariales y al mejoramiento de la competitividad del municipio. 3. Como Contador Publico realizar informes mensuales con estadisticas descriptivas de los eventos realizados por la Secretaria de Turismo y Desarrollo Economico, para promocionar los diferentes productos y experiencias turisticas que ofrecen los operadores turisticos locales, con el fin de medir las expericias y productos que mas impacto tienen en el municipio. 4. Participar activamente en los eventos de promocion y fortalecimiento de Mipymes organizados en el municipio de Guadalajara de Buga, por la Secretaria de Turismo y Desarrollo Económico.

EL CONTRATO SE ENCUENTRA EN EJECUCIÓN ACTUALMENTE: SI___ NO_X_
EL CONTRATO SE EJECUTÓ SATISFACTORIAMENTE HASTA SU CULMINACIÓN: SI_X_ NO___
EL CONTRATO SE TERMINÓ DE MANERA ANTICIPADA: SI___ NO _X_

Se expide en Guadalajara de Buga (Valle del Cauca) a los veintidós (22) días del mes de junio del año 2026.

MARIA DORIS CAMACHO RIOS
SECRETARIA DE DESARROLLO INSTITUCIONAL
ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA DE BUGA

CONTRALORÍA VALLE DEL CAUCA

Recibo No: 990100000011373721 C.C: 94474815
JULIAN ANDRES CARDENAS RAMIREZ
ALCALDÍA MUNICIPAL DE GUADALAJARA BUGA
LOS CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCIONARIOS DEL MPIO O
VALOR TOTAL DEL ACTO O DOCUMENTO: 15700
1114455673 21/06/2026 12:00:00 a.m. 1 DE 1

	Nombre	Cargo	Firma
Proyectó	Ana María Díaz Céspedes	Auxiliara Administrativa	
Revisó	Diego Benjamín Varela G.	Secretario de Turismo y DE	
Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales vigentes; y por lo tanto bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.			

– Configuración Entidad Estatal/Proveedor

Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
Áreas de interés
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Administración de usuarios
Recomendaciones (no disponible)
Biblioteca de documentos
Suscripción a notificaciones

Editar datos resumen | Editar datos completos

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	JULIAN ANDRES CARDENAS RAMIREZ
Nombre abreviado	JULIAN CARDENAS
Fecha de creación	2/03/2023 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	94474815
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Otro
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	
País	COLOMBIA
Ciudad	Valle del Cauca
Municipio	Guadalajara De Buga

Información de contacto

Dirección	CALLE 6 SUR # 15B-36
Código postal	76111
Teléfono de oficina	3153205995
Fax de oficina	

Dirección	Estado	País	Teléfono
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados			

Página web

Página web	
Facebook	
URL linkedin	
URL de youtube	
Twitter URL	

Contacto principal

Título	Mr
Nombre	JULIAN ANDRES CARDENAS RAMIREZ
Cargo	
Teléfono	
Móvil	3153205995
Fax	
Correo electrónico	juliancardenas036@hotmail.com

Información financiera (No diligencie la tabla de información financiera si no está obligado a tener estados financieros.)

Año fiscal	Ingresos	Ebitda	Número de empleado
No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados			

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No. De Radicado	Fecha de Radicado
	08/07/2015

I. Datos del tramite

1. Tipo de Trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Cotizante Solidario
A. Afiliación ☐	A. Individual - Cotizante o Cabeza de Familia ☒	A. Contributivo ☒	SI ☐
B. Reporte de Novedad ☒	- Beneficiarios o Afiliados Adicional ☐	B. Subsidiado ☐	NO ☒
	B. Colectivo ☐ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐		

5. Tipo de Afiliado	6. Tipo de Cotizante	7. Código
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐ D. Afiliado adicional ☐	A. Dependiente ☐ B. Independiente ☒ C. Pensionado ☐	

A. AFILIACION

II. DATOS BASICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional)

8. Apellidos y Nombres			
Cardenas	Ramirez	Julian	Andres

9. Tipo de Documento de Identidad	10. N° de Documento de Identidad	11. Sexo Biológico	12. Sexo Identificación
CC	94474835	Femenino ☐ Masculino ☒	F ☐ M ☒ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cuál ☐

13. Nacionalidad	14. Lugar de nacimiento					15. Fecha de nacimiento
	País	Departamento		Municipio		
Colombiano	Colombia	Valle		Buga		12/09/1979

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos Personales

16. Etnia	17. Comunidad	18. Discapacidad	19. Tiene encuesta SISBEN	20. Clasificación SISBEN	21. Grupo de Población Especial
		SI ☐ No ☒ Categoria de la discapacidad:	Si ☐ No ☒	Nivel: Grupo:	

22. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	23. Administradora de Pensión	24. Ingreso Base de Cotización IBC	25. Tarifa contribución solidaria
		1'750.905	

26. Residencia	Teléfono Fijo		Zona
Calle 6 Sur # 15B-36	3153205995	julian cardenas036@hotmail.com	Cabecera municipal ☒ Rural disperso ☐ Centro Poblado ☐ Resto rural ☐
Valle (Departamento) / Buga (Municipio/Distrito) / Santarita			

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR

Datos Básicos de Identificación del Cónyuge o Compañero(a) Permanente Cotizante

27. Apellidos y Nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

28. Tipo de Documento de Identidad	29. N° de Documento de Identidad	30. Sexo biológico	31. Sexo Identificación	32. Nacionalidad	33. Lugar de nacimiento			34. Fecha de nacimiento
		Femenino ☐ Masculino ☐	F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cuál ☐		País	Departamento	Municipio	

Datos Básicos de Identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

35. Apellidos y Nombres				
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B2	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B3	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B4	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B5	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

	36. Tipo Documento	37. N° documento de Identidad	38. Nacionalidad	39. Sexo biológico		40. Sexo identificación						41. Lugar de nacimiento			42. Fecha de Nacimiento
				Femenino	Masculino	F	M	T	NB	Otro	Cuál	País	Departamento	Municipio	
B1															
B2															
B3															
B4															
B5															

Datos Complementarios del beneficiario

	43. Parentesco	44. Etnia	45. Comunidad	46. Grupo de población especial	47. Tiene encuesta SISBEN		48. Clasificación SISBEN		49. Discapacidad			50. Incapacidad permanente	
					SI	No	Nivel	Grupo	SI	No	Categoria de discapacidad	SI	No
B1													
B2													
B3													
B4													
B5													

51. Datos de Residencia

	Departamento	Municipio / Distrito	Zona				Teléfono fijo y/o celular	52. Valor de la UPC del afiliado adicional
			Cabecera Municipal	Centro poblado	Rural disperso	Resto rural		
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	Dirección	Localidad /Comuna	Correo electrónico
B1			
B2			
B3			
B4			
B5			

	53. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	54. Código de la IPS (A registrar por la EPS)
C	Comfandi Buga	80725
B1		
B2		
B3		
B4		
B5		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA O RESPONSABLES DE PAGO

55. Nombre o Razón Social	56. Tipo de Documento de Identidad	57. Número de Identificación	58. Tipo de Aportante o Pagador de pensiones (A registrar por la EPS)

59. Ubicación				
Dirección	Teléfono	Correo Electrónico	Departamento	Municipio/Distrito

II. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

- ☐ 1. Modificación de datos básicos de identificación.
- ☐ 2. Corrección de datos básicos de identificación.
- ☐ 3. Actualización del documento de identidad.
- ☐ 4. Actualización y corrección de datos complementarios.
- ☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS. Código ☐
- ☐ 6. Reporte de pago a través de un tercero Código ☐
- ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales.
- ☒ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar.
- ☐ 10. Terminación de relación laboral o perdida de condiciones para seguir cotizando.
- ☐ 11. Inscripción EPS retorno al país
- ☐ 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ 14. Movilidad A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado ☐
- ☐ 15. Traslado. A. Mismo Régimen ☐ B. Diferente Régimen ☐
- ☐ 16. Reporte de Fallecimiento del Cotizante o Cabeza de familia
- ☐ 17. Reporte del tramite de protección al cesante.
- ☐ 18. Reporte de la calidad de pre-pensionado.
- ☐ 19. Reporte de la calidad de pensionado.
- ☐ 20. Ingreso a Contribución Solidaria.
- ☐ 21. Retiro de Contribución Solidaria

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos Básicos de Identificación

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de Documento de Identidad	Número de documento de Identidad	62. Sexo biológico Femenino ☐ Masculino ☐	63. Sexo identificación F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cuál	64. Fecha de Nacimiento

65. EPS anterior	66. Fecha de novedad	67. Motivo de traslado Código:	68. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
	DD / MM / AAAA		

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- ☐ 69. Declaraciones de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- ☐ 70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción
- ☐ 71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios
- ☒ 72. Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud
- ☒ 73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales
- ☒ 74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran.
- ☒ 75. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- ☒ 76. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto.
- ☐ 77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
- ☐ 78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la encuesta del Sisbén vigente

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Tipo de Documento de Identidad:	Número del documento de Identidad:		

IX. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique o afiliado adicional	81. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio
X	

X. ANEXOS

- ☐ 82. Anexo copia del documento de identidad: CN ☐ RC ☐ TI ☐ CC ☐ PA ☐ CE ☐ CD ☐ SC ☐ PT ☐ cantidad de documento de identidad anexos
- ☐ 83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
- ☐ 84. Copia del registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital
- ☐ 85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital.
- ☐ 86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor.
- ☐ 87. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
- ☐ 88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres
- ☐ 89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016.
- ☐ 90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
- ☐ 91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

Total Anexos ☐

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL y/o INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial Código del Municipio	Código del Departamento	93. Nombre de la Institución

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y nombres

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

Tipo de Documento de Identidad	Numero de Documento de Identidad	95. Firma del funcionario

96. Fecha de radicación	97. Fecha de validación
DD / MM / AAAA	DD / MM / AAAA

OBSERVACIONES: Recibido Miguel sánchez 2711 - 07109/2026

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JULIAN ANDRES CARDENAS RAMIREZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **94474815,** se encuentra afiliado/a desde **01/06/2022** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 03 de agosto de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Función Pública | mipg modelo integrado de planeación y gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

JULIAN ANDRES CARDENAS RAMIREZ

C.C 94.474.815

Participó y completó con éxito los 8 módulos del curso virtual

Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 03 de septiembre 2026

Luz Daifenis Arango Rivera

Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 7611510430000

Nota: la "Constancia de Participación" emitida a quienes completan satisfactoriamente los módulos correspondientes, no certifica horas académicas por cuanto el Departamento Administrativo de la Función Pública no es una institución educativa y su naturaleza de Departamento Técnico no le permite emitir certificaciones de formación en los términos del Decreto 1072 de 2015".

Función Pública | mipg modelo integrado de planeación y gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

JULIAN ANDRES CARDENAS RAMIREZ

C.C 94.474.815

articipó y completó con el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual

Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 03 de septiembre 2026

Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 7611510430206

Nota: la "Constancia de Participación" emitida a quienes completan satisfactoriamente los módulos correspondientes, no certifica horas académicas por cuanto el Departamento Administrativo de la Función Pública no es una institución educativa y su naturaleza de Departamento Técnico no le permite emitir certificaciones de formación en los términos del Decreto 1072 de 2015".

Función Pública | mipg modelo integrado de planeación y gestión

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

JULIAN ANDRES CARDENAS RAMIREZ

C.C 94.474.815

Participó y completó con éxito el Módulo de Auditoría del curso virtual

Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 03 de septiembre 2026

Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 76115104303161

Nota: la "Constancia de Participación" emitida a quienes completan satisfactoriamente los módulos correspondientes, no certifica horas académicas por cuanto el Departamento Administrativo de la Función Pública no es una institución educativa y su naturaleza de Departamento Técnico no le permite emitir certificaciones de formación en los términos del Decreto 1072 de 2015".

LA ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

Creada por la Ley 19 de 1958

Dirección Nacional

Dirección de Capacitación - Bogotá, D.C.

CERTIFICA QUE:

JULIÁN ANDRÉS CÁRDENAS RAMÍREZ
C.C 94.474.815

PARTICIPÓ en el DIPLOMADO

MIPG MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y DE GESTIÓN

Realizado en Bogotá, D.C. entre el 22 de Febrero y el 2 de Abril de 2023

Con una intensidad de 80 horas, Se expide en BOGOTÁ, D.C., , el 10 de Abril de 2023

Michael López G.

MICHAEL LOPEZ GARCÍA

Director Técnico de Capacitación. ESAP

GOBIERNO DE COLOMBIA

Para verificar la autencidad del certificado, ingrese a https://sirecec3.esap.edu.co y digite el código.

Código: 18b0cadb-f085-4012-bc32-ba4a89ac6f26

Powered by

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

JULIAN ANDRES CARDENAS RAMIREZ

C.C 94.474.815

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 02 de septiembre 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 7611510261000