FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Barraza	Castellanos	Maria Jose

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1075665931	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 03 MES 10 AÑO 1991

PAÍS COLOMBIA

DEPTO ATLÁNTICO

MUNICIPIO SABANALARGA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 12 10A 12

PAÍS COLOMBIA DEPTO ATLÁNTICO

MUNICIPIO SABANALARGA

TELÉFONO 8781850 EMAIL Mariajosebarraza03@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (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	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN REVISORIA FISCAL Y AUDITORIA	01	2024	222337
PREGRADO	10	X		CONTADURIA PUBLICA	12	2015	222337

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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)

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*

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD ESE CENTRO MATERNO INFANTIL DE SABANALARGA CEMINSA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	*MUNICIPIO* SABANALARGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	04	*Año*	2024	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ¨CONTADOR PUBLICO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION / CONTADOR					*DIRECCIÓN* CALLE 28 22 45						

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD Marcos Martinez Parra			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	*MUNICIPIO* SABANALARGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	01	*Año*	2019	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ¨CONTADOR PUBLICO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION - CONTADURIA					*DIRECCIÓN* CARRERA 43 32 72 Barranquilla						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INDUSTRIAS OSG SAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO	*MUNICIPIO* SABANALARGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	02	*Año*	2016	*Día*	18	*Mes*	07	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL ¨CONTADOR PUBLICO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION / CONTADOR					*DIRECCIÓN* AVENIDA 9 1 1 via cascajal						

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día:		*Mes:*		*Año:*		*Día:*		*Mes:*		*Año:*
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*					*DIRECCIÓN*					

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	1	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	9	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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,

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

_____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

_____ _____

Ciudad y fecha *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN
CONTADURIA PUBLICA
C.A.T. Barranquilla – Atlántico
SNIES Nº 7543

ACTA DE GRADO Nº 2413

En la ciudad de Bogotá, D.C., el dia dieciocho (18) del mes de marzo del año dos mil dieciséis (2.016), se llevó a cabo el Acto de Graduación del Centro de Atención Tutorial de la Sede Barranquilla; en el cual la Fundación Universitaria San Martin, Institución de Educación Superior debidamente autorizada por el Ministerio de Educación Nacional mediante Resolución Nº. 12387 de 1981, y con la debida autorización del Consejo Académico de la Universidad Abierta, Distancia y Virtual de la Fundación Universitaria San Martin – UADV, Sede Barranquilla, según consta en el Listado Oficial No. 01 del dia 18 de Marzo del año 2.016, previo el cumplimiento de los requisitos académicos legales y reglamentarios, le confiere el título de

CONTADOR PUBLICO

A:

Maria Jose Barraza Castellanos

Identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía Nº. 1075665931

En cumplimiento de las normas reglamentarias se autoriza la entrega del Diploma Nº 42708 con Número de Registro 35241 anotado al Folio 34 del Libro 9 de fecha dieciocho (18) de Marzo del año dos mil dieciséis (2.016), información que reposa en la Secretaria General de la Fundación.

En fe de lo anterior se firma la presente Acta de Grado en la Ciudad de Bogota D.C. a los dieciocho (18) días del mes de Marzo del año dos mil dieciséis (2.016).

Dra. MAYRA VIEIRA CANO
RECTORA

Dr. JORGE ERNESTO DURÁN PINZÓN
SECRETARIO GENERAL

Powered by CamScanner

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTÍN

Personería Jurídica Resolución 12387 de Agosto 18 de 1981 M.E.N.

TENIENDO EN CUENTA QUE

María José Barraza Castellanos

IDENTIFICADO(A) CON LA C.C. No. 1075665931

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS,
LEGALES Y REGLAMENTARIOS EXIGIDOS POR LA

Facultad de Contaduría Pública

LE OTORGA,
EN EL NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL,
EL TITULO DE

Contador Público

EN FE DE LO CUAL FIRMAMOS Y REFERENCIAMOS ESTE DIPLOMA, CON EL SELLO MAYOR DE LA FUNDACIÓN
EN BOGOTÁ, D.C., A LOS dieciocho (18) DÍAS DEL MES DE marzo DE dos mil dieciseis (2016)

RECTOR

DECANO

DIPLOMA 42708

SECRETARIO GENERAL

Powered by CamScanner

PARRANDA & FIESTA

NIT. 19340011-9

MARCO MARTINEZ PARRA

NIT 19.340.011 - 9

CERTIFICA

Que la señora **MARIA JOSE BARRAZA CASTELLANOS** identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.075.665.931 expedida en Zipaquirá, labora en esta compañía desde el 03 de Enero del 2023 hasta la fecha, desempeñándose como **Auditora Externa.**

Se expide el presente certificado a los veintisiete (27) días del mes de noviembre del 2023.

MARCOS MARTINEZ PARRA
CC 19.340.011
Gerente

Dirección: Cra 43 n° 32 – 72 Barranquilla Teléfono: 3702508 - 3003285321

Powered by CamScanner

PARRANDA & FIESTA

NIT. 19340011-9

MARCO MARTINEZ PARRA

NIT 19.340.011 - 9

CERTIFICA

Que la señora **MARIA JOSE BARRAZA CASTELLANOS** identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.075.665.931 expedida en Zipaquirá, labora en esta compañía desde el 08 de Enero del 2019 hasta 18 de Diciembre de 2022, desempeñándose como **Contadora.**

Se expide el presente certificado a los veintisiete (27) días del mes de noviembre del 2022.

MARCOS MARTINEZ PARRA
CC 19.340.011
Gerente

Powered by CamScanner

ANDINA CARGO LINES S.A.
Importaciones - Representaciones
Nit. 802.020.653-4

Importador
Distribuidor
Exclusivo

OKF
Aloe Vera King
Aloe Organic
Coconut Drink COCO
herbal WATER
Alokozay

Barranquilla, Octubre 10 de 2.016

Certificación Laboral

Andina Cargo Lines S.A. En Cabeza del Señor **Edgardo Alberto Jiménez Moscoso**, representante legal de nuestra compañía, certifica que la señora **María José Barraza Castellano,** identificada con Cedula de Ciudadanía No. 1.075.665.931 expedida en Zipaquirá, laboró en nuestra compañía en periodo comprendido desde el 16 de Junio del 2014 hasta el 5 de febrero del 2016, desempeñando el cargo de Asistente de Recursos Humanos. Entre sus funciones se encontraba:

1. Elaboración y Contabilización de la nómina, mediante sistema contable SIIGO.
2. Liquidación y contabilización de los aportes parafiscales.
3. Afiliación y retiro de empleados mediante operador aportes en línea.
4. Causación mensual de prestaciones sociales.
5. Registros contables diarios de las diferentes transacciones de la empresa en el sistema contable.
6. Realización mensual de inventario físico y conciliación de los mismos, elaboración de salidas y entradas de inventarios.
7. Apoyar al contador (a) en las actividades de que le fueren asignadas.
8. Coordinar, programar y desarrollar plan de gestión correspondiente a la seguridad industrial y salud ocupacional.
9. Selección de personal vacante y formalización de contratos.
10. Gestión de permisos, vacaciones, horas extraordinarias.
11. Plan de prevención riesgos profesionales

Se expide el presente certificado a los diez (10) días del mes de Octubre del 2016.

EDGARDO A. JIMENEZ M.
Representante Legal

ALFONSO ARGUELLES ALARCÓN
Revisor Fiscal
T.P. 28623-T

Powered by CamScanner

HOMECENTER
SODIMAC corona

Barranquilla, 29 de Marzo de 2014

Señores
CENTRO PARA EL DESARROLLO
AGROECOLOGICO Y AGROINDUSTRIAL SENA
Ciudad

REF. : PAZ Y SALVO

Me permito informar a Ustedes que el (a) señor (a), **MARIA JOSE BARRAZA CASTELLANOS,** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.075.665.931 de Zipaquirá, ejecutó sus prácticas como Aprendiz, en el oficio de Auxiliar de Gestión Humana, por el período comprendido desde 4 de Septiembre de 2013 hasta el 03 de Marzo de 2014 como etapa Productiva, todo ello acorde con el contrato de aprendizaje suscrito. A continuación se describen sus funciones:

- Apoyar procesos de selección y contratación.
- Apoyar en la realización de actividades de bienestar, capacitaciones, comunicaciones.
- Apoyar solicitudes del personal: certificaciones, entrega de dotación, cambios de EPS, etc.
- Realizar proceso de entrega y control de los suministros de útiles de papelería e insumos del almacén.
- Verificar, manejar y entregar la correspondencia.

Una vez terminada su práctica se encuentra a Paz y Salvo con esta empresa.

Cordial Saludo,

SODIMAC COLOMBIA R.A.

ERIKA ROMERO ROCHA
Jefe Gestión Humana Barranquilla centro
SODIMAC COLOMBIA S.A
Dirección: Kra. 46 No. 48 - 50
Teléfono: 3301717 extensión 38091

Vo.bo Jefe de Gestión Humana

Powered by CamScanner

CorporaciónIPS
Costa Atlántica

CORPORACIÓN IPS COSTA ATLÁNTICA
Nit. 802.022.145 – 3

CERTIFICA

Que el (la) señor (a) **MARIA JOSÉ BARRAZA CASTELLANOS**, identificado (a) con cédula de ciudadanía **No. 1.075.665.931**, laboró en nuestra compañía mediante contrato de trabajo de termino fijo, desde el día **cuatro (4) de julio del 2012 hasta el día dos (2) de enero de 2013**, desempeñando el cargo de **AUXILIAR OPERATIVO**.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los 10 días del mes de enero de 2013

KAREN MARGARITA CASTRO
Auxiliar Administrativo

Powered by CamScanner

CERTIFICA

Que la persona relacionada a continuación, en cumplimiento a lo establecido en las normas legales vigentes, ha cotizado al Sistema General de Seguridad Social en Salud a través de esta Entidad Promotora de Salud las siguientes semanas de cotización:

Datos del COTIZANTE	
CC 1075665931 MARIA JOSE BARRAZA CASTELLANOS	
Estado Cotizante:	**Vigente**
Causal:	**0926**
Semanas Cotizadas Nueva EPS S.A.:	**0**
Fecha Afiliación:	**01/06/2020**
Fecha Último Periodo Cotizado:	
Fecha Cancelación:	

La presente certificación se expide el día 1 de Octubre de 2026 a solicitud del (de la) interesado(a).

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones

Nueva EPS S.A.

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

MARIA JOSE BARRAZA CASTELLANOS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.075.665.931**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 1 de Octubre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

Maria Jose Barraza Castellanos identificado con CC. 1075665931 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE			
Nombres y/o Razón	EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO MATERNO INFANTIL ESE CEMINSA		
Tipo y Numero de Documento	NI - 802010241		
INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de inicio de cobertura	2026/01/02	**Fecha inicio contrato**	2026/01/02
Tipo de vinculación	Independiente con Contrato	**Fecha de fin contrato**	2026/06/30
Riesgo	3	**Código actividad económica**	3861001 - Actividades de hospitales y clinicas, con internacion, comprende las actividades que consisten principalmente en
Estado afiliación	Inactiva		
Fecha retiro	-	**Estado del contrato**	Retirado

Esta certificación se expide a los 1 días del mes de octubre del 2026.

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

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC01102026M1075665931C23268161.** Este código es válido por un mes.

CER_AFI_2026032707411

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

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

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

LA ASEGURADORA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

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

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 1075665931 **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 18/09/2026 01:21 PM

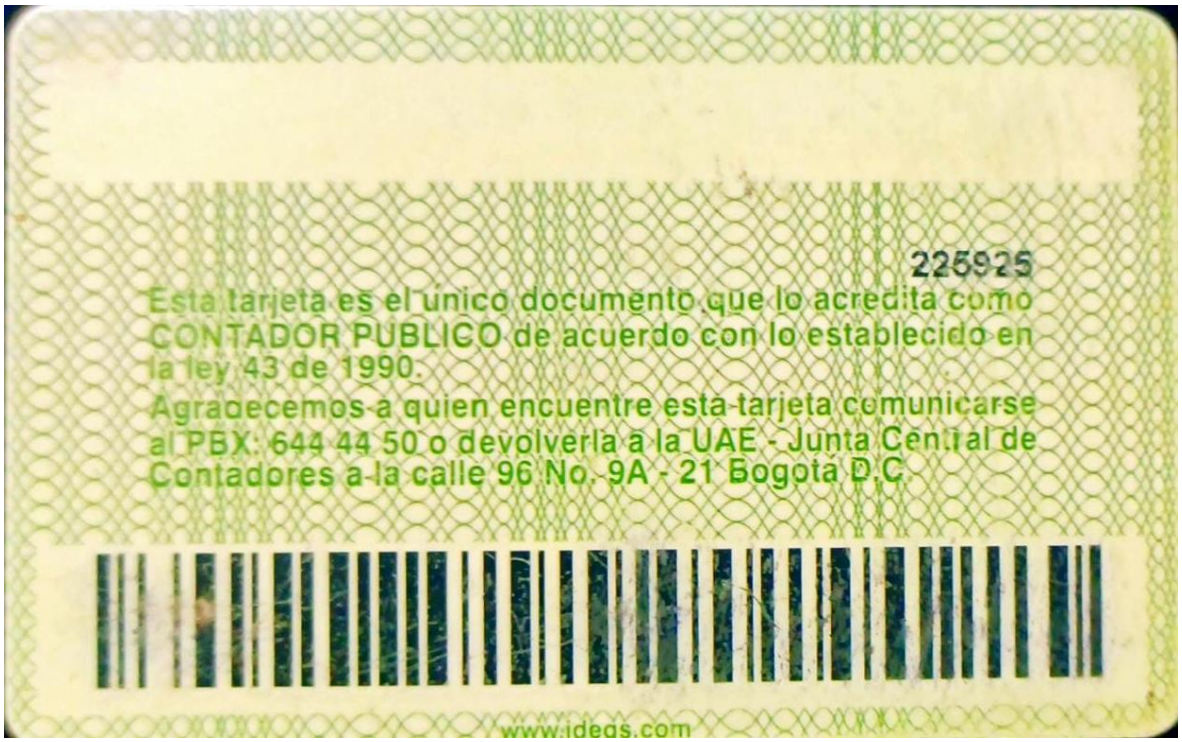
Código Verificación: **ZBNP7C9HFL**

Válida hasta: **20/12/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC


República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO
222337-T
MARIA JOSE
BARRAZA CASTELLANO
C.C. 1075665931
RESOLUCION INSCRIPCION 1287
FECHA 18/11/2016
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN
DIRECTOR GENERAL
OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
237826


225925
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 comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogotá D.C
www.ideas.com

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

8A9ED214E0079877

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **MARIA JOSE BARRAZA CASTELLANO** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1075665931 de ZIPAQUIRA (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 222337-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS * * *