YORLEDYS MORENO JIMÉNEZ
INGENIERA DE ALIMENTOS
Correo:yorledismoreno15@gmail.com
Cel: 3005125855

COVEÑAS- SUCRE 20 DE OCTUBRE DE 2026

DOCTORA
NESTKY FERIA MORENO.
ALCALDESA

ASUNTO: PRESENTACIÓN DE PROPUESTA DE SERVICIOS.

OBJETO: Prestación de servicios profesionales como Ingeniera de Alimentos para brindar asesoría, apoyo y asistencia técnica en los procesos de planeación y formulación del Programa de Alimentación Escolar (PAE) del municipio de Coveñas, Sucre.

PROPONENTE: YORLEDYS JADID MORENO JIMÉNEZ
PROFESIÓN: Ingeniera de Alimentos
EXPERIENCIA: Dos (2) años en el Programa de Alimentación Escolar (PAE).

Yo, **YORLEDYS JADID MORENO JIMÉNEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.003.718.345 de Tolú, Sucre, presento propuesta de servicios profesionales para brindar asesoría, apoyo y asistencia técnica en los procesos de planeación y formulación del Programa de Alimentación Escolar (PAE) del municipio de Coveñas, Sucre, conforme a los lineamientos técnicos y normativos vigentes.

OBJETIVO GENERAL

Brindar apoyo profesional en el diagnóstico, planeación y formulación del Programa de Alimentación Escolar (PAE), contribuyendo a la adecuada organización técnica del programa en el municipio de Coveñas, Sucre.

ACTIVIDADES Y OBLIGACIONES

1. Realizar el diagnóstico de las condiciones de operación del PAE en las instituciones educativas oficiales del municipio.
2. Identificar las necesidades de atención alimentaria de la población estudiantil, considerando las modalidades de atención y las características del territorio.

YORLEDYS MORENO JIMÉNEZ
INGENIERA DE ALIMENTOS
Correo:yorledismoreno15@gmail.com
Cel: 3005125855

3. Participar en mesas técnicas y reuniones interinstitucionales relacionadas con la planeación y formulación del programa.
4. Elaborar y entregar el documento técnico de formulación del PAE, incluyendo objetivos, metas, actividades, población beneficiaria, cronograma y presupuesto estimado, de acuerdo con los lineamientos vigentes.
5. Cumplir con el objeto y las obligaciones establecidas en el contrato.
6. Acreditar la afiliación y los pagos correspondientes al Sistema de Seguridad Social Integral, conforme a la normativa aplicable.

PLAZO DE EJECUCIÓN

Quince (15) días.

5. VALOR DE LA PROPUESTA

El valor total de la propuesta es de **DOS MILLONES DE PESOS M/CTE ($2.000.000)**.

Atentamente,

Yorledys Jadid Moreno Jiménez
INGENIERA DE ALIMENTOS
Cel. 3005125855
Proponente

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
MORENO	JIMENEZ	YORLEDYS JADID

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1003718345	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 26 MES 11 AÑO 1990	CALLE 4A 1 30 Guayabal			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	SUCRE
DEPTO	CÓRDOBA	MUNICIPIO	COVEÑAS		
MUNICIPIO	SAN PELAYO	TELÉFONO	3005125855	EMAIL	yorledismoreno15@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		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2008

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	10	X		INGENIERIA DE ALIMENTOS	05	2018	081062-0530609COR

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
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	20	X		HIGIENE Y MANIPULACION DE ALIMENTOS	11	2013
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		CONSERVACION DE FRUTAS Y VERDURAS	10	2014
INVIMA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		NORMATIVIDAD SANITARIA DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR PAE	07	2024
POLITECNICO DE COLOMBIA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	120	X		NUTRICION INFANTIL	09	2024
INVIMA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		CURSO BASICO HACCP, CLAVE PARA ALIMENTOS SEGUROS	11	2025

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 COVEÑAS			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* COVEÑAS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3044880589	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	19	*Mes*	06	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERA DE ALIMENTOS	*DEPENDENCIA* 4143. SECRETARIA DE EDUCACION						*DIRECCIÓN* CALLE 9B 23A 15					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COVEÑAS			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* COVEÑAS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3044880589	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	26	*Mes*	02	*Año* 2025	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ING DE ALIMENTOS	*DEPENDENCIA* 4143. SECRETARIA DE EDUCACION					*DIRECCIÓN* CALLE 9B 23A 15						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE COVEÑAS			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* COVEÑAS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3044880589	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	08	*Mes*	02	*Año* 2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERA DE ALIMENTOS	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y					*DIRECCIÓN* CALLE 9B 23A null						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE CAMPESINOS DE COVEÑAS ACC COVEÑAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* COVEÑAS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3215854021	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	16	*Mes*	06	*Año* 2023	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO DE ALIMENTO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION AGROPECUARIA					*DIRECCIÓN* CARRERA 3 1A 32 BELLAVISTA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD PESQUERA TUMACO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO SUCRE	*MUNICIPIO* COVEÑAS					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3235867110	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	06	*Año* 2018	*Día*	01	*Mes*	06	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO DE ALIMENTOS	*DEPENDENCIA* ALIMENTOS					*DIRECCIÓN* CARRERA 5A 3 13 ISLA DEL GALLINAZO						

6 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*						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X 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, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento 26 Agosto de 2026 - Coveñas - Sucre.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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 domingo 23 de agosto de 2026, a las 15:53:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1003718345
Código de Verificación	1003718345260823155314

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

Generó: WEB

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 301652365

PIB
15:40:47

Bogotá DC, 23 de agosto 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) YORLEDYS JADID MORENO JIMENEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1003718345:

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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:51:00 PM horas del 24/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1003718345**

Apellidos y Nombres: **MORENO JIMENEZ YORLEDYS JADID**

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.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 26/08/2026 10:30:52 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1003718345** y Nombre: **YORLEDYS JADID MORENO JIMENEZ.**

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. **146416462** . 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

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 1003718345 **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 23/08/2026 03:58 PM

Código Verificación: **ADE3QZLXKN**

Válida hasta: **21/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
1.003.718.345
MORENO JIMENEZ
YORLEDYS JADID
YORLEDYS MORENO J.


FECHA DE NACIMIENTO 26-NOV-1990
SAN PELAYO
(CORDOBA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.50
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
05-DIC-2008 TOLU
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

La República de Colombia
Departamento de Sucre
Y en su nombre la

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

Ismael Contreras Meneses

Código ICFES 052548-121913 Coveñas (Sucre) Código DANE 270820005829

Creado por Decreto No. 070 de Enero 27 de 1978, aprobación oficial según Resolución No. 0095 de Enero 28 de 1999, Reconocimiento oficial para los niveles de Educación Preescolar, Básica y Media según Decreto 0682 de Noviembre 8 de 2002, jornada Matinal y Reconocimiento oficial para las jornadas Nocturna y Sabatina según Resolución No. 1162 de Mayo 17 de 2005 emanada de la Secretaría de Educación Departamental de Sucre.

Confiere a

Moreno Jiménez Yorledys Jadid

Identificado(a) con C.C. No. 1003718345 Expedida en (Tolú- Sucre)

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, según el Proyecto Educativo Institucional (P.E.I.), el Plan de Estudio y los programas vigentes.

Arturo Martínez Mercado
C.C. 9.309.616 de Corozal (Sucre)
Rector

Judith Ward Carta
C.C. 45.441. 712 de Cartagena (Bolívar)
Secretaria

Anotado en el control interno del plantel en el Libro No. 005 Folio No. 071 Diploma No. 071

Dado en Coveñas (Sucre), a los 12 días del mes de Diciembre de 2008

NIT 891080031-3

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
y en su nombre

LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA

CONFIERE EL TÍTULO DE

INGENIERA DE ALIMENTOS

A

YORLEDYS JADID MORENO JIMENEZ

C.C. No. 1.003.718.345 DE TOLU

POR HABER CUMPLIDO LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS
Y EN TESTIMONIO DE ELLO LE OTORGA EL PRESENTE DIPLOMA

En la ciudad de Montería, a los 31 días del mes de MAYO de 2018

RECTOR DE LA UNIVERSIDAD

DECANO DE LA FACULTAD

SECRETARIO GENERAL

Registrado al folio No. 58 del Libro de Registros de Diplomas No. 7

32967

ACTA DE GRADO No. 857003

EN LA CIUDAD DE MONTERÍA, A LOS **31** DÍAS DEL MES DE **MAYO** DE **2018** SE CELEBRÓ EL ACTO DE GRADUACIÓN DEL SEÑOR (A):

YORLEDYS JADID MORENO JIMENEZ

CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **1.003.718.345** DE **TOLU,** A QUIEN LA UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA A TRAVÉS DE LA FACULTAD DE:

INGENIERÍA

EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA Y POR AUTORIZACIÓN DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL LE OTORGÓ EL TÍTULO DE:

INGENIERA DE ALIMENTOS

Y SE LE HIZO ENTREGA DEL DIPLOMA CORRESPONDIENTE.

EN FE DE LO ANTERIOR, SE FIRMA LA PRESENTE ACTA DE GRADO EN LA CIUDAD DE MONTERÍA, A LOS **31** DÍAS DEL MES DE **MAYO** DE **2018.**

FIRMADO POR:

RAFAEL RAMON PACHECO MIZGER
SECRETARIO GENERAL

AUDREY SOLANO ACOSTA
JEFE DE ADMISIONES, REGISTRO Y CONTROL ACADEMICO

MONTERÍA, 31 DE MAYO DE 2018

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO DE COLOMBIA

educación sin límites

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución N°09734 de 2013 de la Secretaría de Educación de Medellín, Reg. Mercantil 53494202, NIT: 900547030-4

HACE CONSTAR QUE:

YORLEDYS JADID MORENO JIMENEZ

Con Documento de Identidad No 1003718345

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN NUTRICIÓN INFANTIL

MEDELLIN - 28 DE SEPTIEMBRE DE 2024

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

Registrado en el Libro de Actas No 0020240928

POLITÉCNICO DE COLOMBIA

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 240928A-488175

www.politecnicodecolombia.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante la solicitud al correo asistentevirtual@politecnicodecolombia.edu.co, indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Salud

El Instituto de Vigilancia de Medicamentos y Alimentos - Invima
y la Unidad de Alimentos para Aprender - UApA

Certifica que:

Yorledys Jadid Moreno Jimenéz

identificado con el número:

Participó en el Programa de Educación Sanitaria Virtual
de la Dirección de Alimentos y Bebidas:

Normatividad Sanitaria del Programa de Alimentación Escolar - PAE

Dr. LUIS FERNANDO CORREA SERNA
Director General de UApA

Dr. FRANCISCO ROSSI BUENAVENTURA
Director de Invima

Expedido en Bogotá D. C, el 9 de June de 2024, Intensidad: 40 horas

Alimentos Aprender

invima | Te Acompaña

66665504-8e90-4987-ba31-e662ac100a71

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

YORLEDYS JADID MORENO JIMENEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1.003.718.345

Cursó y aprobó la acción de Formación

HIGIENE Y MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

con una duración de 20 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Montería, a los cinco (5) días del mes de noviembre de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
MARCELO ALBERTO ESCALANTE BARGUIL
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

MARCELO ALBERTO ESCALANTE BARGUIL
SUBDIRECTOR
CENTRO AGROPECUARIO Y DE BIOTECNOLOGIA EL PORVENIR
REGIONAL CÓRDOBA

16271379 - 05/11/2013
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 911500613948CC1003718345C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

YORLEDYS JADID MORENO JIMENEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 1.003.718.345

Cursó y aprobó la acción de Formación

CONSERVACION DE FRUTAS Y VERDURAS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, al primer(1) día del mes de octubre de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
WOLFANG ALBERTO LATORRE MARTINEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

WOLFANG ALBERTO LATORRE MARTINEZ
SUBDIRECTOR
CENTRO NACIONAL DE HOTELERIA, TURISMO Y ALIMENTOS
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

23351831 - 01/10/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 940600824982CC1003718345C.

MATRICULA PROFESIONAL

081062-0530609 COR

R2020031396

REPÚBLICA DE COLOMBIA

COPNIA

Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

INGENIERIA DE ALIMENTOS

YORLEDYS JADID MORENO JIMENEZ

ID: 1003718345

UNIVERSIDAD DE CORDOBA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2026-4692754

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que YORLEDYS JADID MORENO JIMENEZ, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1003718345, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA DE ALIMENTOS con MATRICULA PROFESIONAL 081062-0530609 COR desde el 12 de Agosto de 2020, otorgado(a) mediante Resolución Nacional R2020031396.

2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los veintitres (23) días del mes de Agosto del año dos mil veintiseis (2026).

Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA DE TALENTO HUMANO.

CERTIFICA:

Que **YORLEDYS JADID MORENO JIMÉNEZ**, identificada con cédula de ciudadanía **No.** 1.003.718.345 Expedida en Tolú - Sucre, sostuvo la siguiente vinculación contractual con la alcaldía Municipal de Coveñas Sucre.

Desde 20 de enero al 19 de junio del 2026, mediante ejecución de contrato No. CD-PS-026-2025, **"PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA DE ASUNTOS EDUCATIVOS ADSCRITA A LA SECRETARIA DE EDUCACION Y SALUD PARA LA VERIFICACION, SUPERVISION, CONTROL Y VIGILANCIA DEL PROGRAMA DE ALIMENTACION ESCOLAR (PAE) DEL MUNICIPIO DE COVEÑAS - SUCRE."**

Desarrollando las siguientes funciones contractuales:

1. Apoyar a la Secretaría de Educación y Salud en la verificación del alistamiento de víveres e insumos que entrega el proveedor en sitio.
2. Apoyar a la Secretaría de Educación y Salud en coordinación con la oficina de asuntos educativos en materia de supervisión del adecuado almacenamiento y transporte de los insumos y víveres que suministra el proveedor.
3. Apoyar a la Secretaría de Educación y Salud en la verificación del diligenciamiento adecuado de los formatos de control del programa de alimentación escolar (PAE) por las instituciones educativas.
4. Apoyar a la Secretaría de Educación y Salud en la realización de visitas a las instituciones educativas del municipio de Coveñas para supervisar la preparación de los alimentos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de manipulación de alimentos del personal encargado de los comedores escolares.
5. Apoyar a la Secretaría de Educación y Salud en las visitas aleatorias de campo respecto a la supervisión contrato de programa de alimentación escolar (PAE) que se maneja en la dependencia.
6. Apoyar a la Secretaría de Educación y Salud en materia verificación que los gramajes servidos en sitio en los complementos alimentarios correspondan a lo establecido en la minuta patrón
7. Apoyar a la Secretaría de Educación y Salud en la validación del nivel de satisfacción del programa de alimentación escolar (PAE) con los beneficiarios, directores y rectores de las instituciones educativas oficiales.
8. Apoyar a la Secretaría de Educación y Salud en materia de supervisión y control de la adecuada higiene, limpieza y porte de dotación por parte del personal manipulador.
9. Apoyar a la Secretaría de Educación y Salud en materia de supervisión de la entrega total de las raciones a los beneficiarios de cada institución.
10. Apoyar a la Secretaría de Educación y Salud en las acciones de mejora necesarias para el buen desarrollo del programa de alimentación escolar en el municipio.

11. Apoyar a la Secretaría de Educación y Salud en las campañas de inspección y vigilancia de los establecimientos abiertos al público como hoteles, restaurantes y tiendas que manipulen alimentos en el municipio.
12. Acompañar en las campañas de salud y educación con el compromiso de apoyar en las acciones propias de la secretaria de Educación y Salud.
13. Las demás que le sean designadas y que tengan relación con el objeto contractual.

Dada en Coveñas- sucre a los trece (13) días del mes de agosto del 2026.

JUAN DAVID FALON CONTRERAS
Jefe De Talento Humano
Alcaldía de Coveñas

Proyectó: Lester Gómez – Profesional de Apoyo.

Revisó: Duverly Garay – Profesional Universitario.

EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA DE TALENTO HUMANO.

CERTIFICA:

Que **YORLEDYS JADID MORENO JIMÉNEZ**, identificada con cédula de ciudadanía **No.** 1.003.718.345 Expedida en Tolú - Sucre, sostuvo la siguiente vinculación contractual con la alcaldía Municipal de Coveñas Sucre.

Desde 26 de febrero de 2025 al 30 de diciembre del 2025, mediante ejecución de contrato No. CD-PS-046-2025, "**PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA DE ASUNTOS EDUCATIVOS ADSCRITA A LA SECRETARIA DE EDUCACIÓN Y SALUD PARA LA VERIFICACIÓN, SUPERVISIÓN, CONTROL Y VIGILANCIA DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DEL MUNICIPIO DE COVEÑAS-SUCRE.**"

Desarrollando las siguientes funciones contractuales:

1. Apoyar a la Secretaría de Educación y Salud en materia verificación del alistamiento de víveres e insumos que entrega el proveedor en sitio.
2. Apoyar a la Secretaría de Educación y Salud en materia de supervisión del adecuado almacenamiento y transporte de los insumos y víveres que suministra el proveedor.
3. Apoyar a la Secretaría de Educación y Salud en la verificación del diligenciamiento adecuado de los formatos de control del programa de alimentación escolar (PAE) por las instituciones educativas.
4. Apoyar a la Secretaría de Educación y Salud en las visitas necesarias en aras de supervisar la correcta preparación de los alimentos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de manufactura.
5. Apoyar a la Secretaría de Educación y Salud en materia verificación de visitas aleatorias de campo respecto a la supervisión contrato de programa de alimentación escolar (PAE) que se maneja en la dependencia.
6. Apoyar a la Secretaría de Educación y Salud en materia verificación que los gramajes servidos en sitio en los complementos alimentarios correspondan a lo establecido en la minuta patrón
7. Apoyar a la Secretaría de Educación y Salud en la validación del nivel de satisfacción del programa de alimentación escolar (PAE) con los beneficiarios, directores y rectores de las instituciones educativas oficiales y presentar los informes a la secretaria de despacho respecto de estas evaluaciones
8. Apoyar a la Secretaría de Educación y Salud en materia de supervisión y control de la adecuada higiene, limpieza y porte de dotación por parte del personal manipulador.

9. Apoyar a la Secretaría de Educación y Salud en materia de supervisión de la entrega total de las raciones por parte del operador a los beneficiarios de cada institución.
10. Apoyar a la Secretaría de Educación y Salud en materia de realizar las acciones de mejora necesarias para el buen desarrollo del programa.
11. Apoyar a la Secretaría de Educación y Salud en las campañas de inspección y vigilancia de los establecimientos abiertos al público que manipulen alimentos tales como hoteles, restaurantes, bares, estancos y tiendas en el municipio de Coveñas.
12. Acompañar en las campañas de salud y educación con el compromiso de apoyar en las acciones propias de la secretaria de Educación y Salud.

Las demás que les sean designadas y que tengan relación con el objeto contractual

Dada en Coveñas- sucre a los trece (13) días del mes de agosto del 2026.

JUAN DAVID FALON CONTRERAS
Jefe De Talento Humano
Alcaldía de Coveñas
talentohumano@covenas-sucre.gov.co

Proyectó: Lester Gómez – Profesional de Apoyo.

Revisó: Duverly Garay – Profesional Universitario.

EL SUSCRITO LIDER DE TALENTO HUMANO DEL MUNICIPIO DE COVEÑAS

CERTIFICA

Que **YORLEDYS JADID MORENO JIMENEZ**, identificada con cedula de ciudadanía No 1.003.718.345, estuvo vinculada laboralmente con la Alcaldía Municipal de coveñas mediante contrato de prestación de servicio No. **CD-PS-50-2024**, cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES EN LA OFICINA DE ASUNTOS EDUCATIVOS ADSCRITA A LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIALY COMUNITARIO PARA LA VERIFICACIÓN, SUPERVISIÓN, CONTROL Y VIGILANCIA DEL PROGRAMA DE ALIMENTACIÓN ESCOLAR (PAE) DEL MUNICIPIO DE COVEÑAS – SUCRE"**, desde el 8 de febrero hasta el 30 de diciembre de 2024.

Desarrollando las siguientes funciones:

• Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Social y Comunitario en coordinación de asuntos educativos en materia verificación del alistamiento de víveres e insumos que entrega el proveedor en sitio.

• Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Social y Comunitario en coordinación de asuntos educativos en materia de supervisión del adecuado almacenamiento y transporte de los insumos y víveres que suministra el proveedor.

• Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Social y Comunitario en coordinación de asuntos educativos en la verificación del diligenciamiento adecuado de los formatos de control del programa de alimentación escolar (PAE) por las instituciones educativas.

• Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Social y Comunitario en coordinación de asuntos educativos en materia de realizar visitar para supervisar la preparación de los alimentos y el cumplimiento de las Buenas Prácticas de manufactura.

• Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Social y Comunitario en coordinación de asuntos educativos en materia verificación de visitas aleatorias de campo respecto a la supervisión contrato de programa de alimentación escolar (PAE) que se maneja en la dependencia.

• Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Social y Comunitario en coordinación de asuntos educativos en materia verificación que los gramajes servidos en sitio en los complementos alimentarios correspondan a lo establecido en la minuta patrón.

Powered by CamScanner

• Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Social y Comunitario en coordinación de asuntos educativos en la validación del nivel de satisfacción del programa de alimentación escolar (PAE) con los beneficiarios, directores y rectores de las instituciones educativas oficiales.

• Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Social y Comunitario en coordinación de asuntos educativos en materia de supervisión y control de la adecuada higiene, limpieza y porte de dotación por parte del personal manipulador.

• Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Social y Comunitario en coordinación de asuntos educativos en materia de supervisión de la entrega total de las raciones a los beneficiarios de cada institución.

• Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Social y Comunitario en coordinación de asuntos educativos en materia de realizar las acciones de mejora necesarias para el buen desarrollo.

• Apoyar a la Secretaría de Desarrollo Social y Comunitario en las campañas de inspección y vigilancia de los establecimientos abiertos al público que manipulen alimentos tales como hoteles, restaurantes, bares, estancos y tiendas en el municipio de Coveñas.

• Acompañar en las campañas de salud y educación con el compromiso de apoyar en las acciones propias de la Secretaria de Desarrollo Social y comunitario.

• Las demás que sean designadas y que tengan relación con el objeto contractual.

Dado en Coveñas – Sucre, a los ocho (8) días del mes de enero del 2025.

JUAN DAVID FALON CONTRERAS
Jefe De Talento Humano
Alcaldía de Coveñas
talentohumano@covenas-sucre.gov.co

proyecto: Duverly Garay Mendoza – Prof. Univ Dirección de talento humano

Powered by CamScanner

ASOCIACION CAMPESINOS DE COVEÑAS "ACC COVEÑAS"
EMPRESA DE SERVICIOS PROFESIONALES AGROPECUARIOS 2 "EPSAGRO"
RESOLUCION DE ACREDITACION N° 25 SECRETARIA DE DESARROLLO ECONOMICO Y MEDIO AMBIENTE DEL DEPARTAMENTO DE SUCRE.
Nit: 900474880-3
Dirección: Cra 3 1ª 32 Bellavista, Coveñas – Sucre. Tel: 321 585 4021
E-mail: acc_epsagrocovenas@hotmail.com.

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACIÓN DE CAMPESINOS DE COVEÑAS-SUCRE

CERTIFICA :

Que la **SRA. Yorledys Jadid Moreno Jiménez,** identificada con la cédula de ciudadanía 1.003.718.345 de Tolú. Laboró en nuestra entidad, desde 16 de junio de 2023 a 27 de diciembre de 2023, como profesional en ingeniería de alimentos, anotando que se desempeñó de manera excelente en las tareas propias de su área durante este periodo.

Dada en Coveñas, a los veintinueve (29) días del mes de diciembre de 2023.

FIRMA_____
NOMBRE: JULIO MIGUEL ZUBIRIA PESTANA
C.C 92228968 de Coveñas. Sucre
ASOCIACION CAMPESINO DE COVEÑAS "ACC COVEÑAS"
NIT 900-474880-3

Powered by CamScanner

COVEÑAS, OCTUBRE 08 de 2022

PESQUERA TUMACO

CERTIFICA

Que la señora YORLEDIS JADID MORENO JIMENEZ Colombiana, identificada con la cédula de ciudadanía N° 1.003.718.345 de Coveñas Sucre, laboró para esta empresa desde el 01 de junio de 2018 hasta el 01 de junio del año 2020, con un contrato por prestación de servicio, desempeñando el cargo de: ingeniera de alimentos, control de los procesos, conservación de los alimentos para venta al público.

Donde demostró ser una persona honrada, responsable y trabajadora.

Certificación que se expide por solicitud de la parte interesada en Coveñas, a los 08 días del mes de octubre del 2022.

El anterior fin su conocimiento y fines pertinentes, a quien interese.

Atento y Cordial.

ALFONSO OSPINA CASTILLO
C.C. 12.915.978 de Tumaco
GERENTE
PESQUERA TUMACO
CEL: 3165396251

El servicio público es de todos | 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)

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	**Segundo nombre**	**Primer apellido**	**Segundo apellido**
Yorledys	**Jadid**	**Moreno**	**Jiménez**

Documento de identificación

C.C. [x] C.E. [ ] T.I [ ] NIT. [ ] Número 1.003.718.345

Lugar de Nacimiento

País: Colombia | Departamento: Córdoba | Municipio: San Pelayo

Lugar de domicilio

País: Colombia | Departamento: Sucre | Municipio: Coveñas

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.

Cargo o función que cumple

Lugar de sede

País | Departamento | Municipio

Dirección

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LO CONSAGRADO EN LA LEY 2013 DE 2019, 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

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	29.400.000
Cesantías e intereses de cesantías	-
Gastos de representación	-
Arriendos	-

Honorarios	-
Otros ingresos y rentas	-
TOTAL	-

b) Las cuentas bancarias que poseo en Colombia y en el exterior son:

TIPO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA (PAÍS)	SALDO DE LA CUENTA A DICIEMBRE 31 DEL AÑO ANTERIOR
Cuenta de Ahorro	Colombia	$ -

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	PAÍS DE UBICACIÓN	DEPARTAMENTO DE UBICACIÓN	MUNICIPIO DE UBICACIÓN	VALOR
0				0
0				0
0				0
0				0
0				0

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

CONCEPTO	SALDO
0	$ -
0	$ -
0	$ -
0	$ -
0	$ -
0	$ -

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

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas y Consejos Directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS
0	0	
0	0	
0	0	
0	0	

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO	PAÍS
0	0	
0	0	
0	0	
0	0	
0	0	

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

a) 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
0	
0	
0	
0	
0	
0	

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN LA REGISTRO EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, Y CONFORME A LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 40 DE LA LEY 734 DE 2002 Y 11 DE LA LEY 1437 DE 2011. PARA EL CASO DE LOS CONGRESISTAS, TAMBIEN SE DA CUMPLIMIENTO A LA LEY 2003 DE 2019.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

INFORMACIÓN DEL CONYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

En la actualidad tengo sociedad conyugal o de hecho vigente **SI** [x] **NO** [ ]

NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)	TIPO DE SOCIEDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Andrés Mateo Salazar Alquerque	**Conyugal**	1.131.106.899

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

A continuación, se registra información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, solo cuando sea susceptible de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeña

De conformidad con el literal d) del artículo 2° de la ley 2003 de 2019, los congresistas deberán relacionar la información de los parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, primero de afinidad y primero civil.

PARIENTES HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

PARENTESCO	NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)				DOCUMENTO DE IDENTIDAD
	Primer nombre	Segundo Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	
Hijo(a)	Oriana		Salazar	Moreno	1.072.532.602
Madre	Gladis	Maria	Jiménez	Tordecilla	50.966.196
Hijastro(a)					
Hermano(a)					
Abuelo(a)					

2.3 DE PARTICIPACIÓN EN GREMIOS, SINDICATOS, GRUPOS SOCIALES O ECONÓMICOS U ORGANIZACIONES CON ÁNIMO Y SIN ÁNIMO DE LUCRO

a) Participación en gremios, sindicatos, grupos sociales o económicos u organizaciones con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera):

GREMIO, SINDICATO, GRUPO SOCIAL O ECONÓMICO U ORGANIZACIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS
0		
0		
0		
0		

2.4. OTRAS INVERSIONES

a) 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
0			
0			
0			
0			
0			

b) Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario en Colombia y en el exterior u otros son:

TIPO DE INVERSIÓN	VALOR	PAÍS
0		
0		
0		
0		
0		

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

a) Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hice donaciones son:

NOMBRE	VALOR DE LA DONACIÓN
0	0
0	0
0	0
0	0
0	0

2.6 POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

a) Escriba otros intereses personales que podrían constituir una posible situación de conflicto de intereses, por ejemplo:
- Actividades que desempeño, negocios, establecimientos que poseo etc.
- Actividades o negocios de mi cónyuge o compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, de acuerdo con lo descrito en los numerales 2.1 y 2.2
- Actividades o negocios de mi socio de derecho o hecho

DESCRIPCIÓN DEL POTENCIAL CONFLICTO DE INTERESES

Versión 3 - Enero 30 de 2020

Salud Total EPS

Bogotá, Agosto 27 de 2026

Señora:
MORENO JIMENEZ YORLEDYS JADID
CC. 1003718345
CL 4A 1 30 - 2999999
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Marzo 24 de 2026. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliacion	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliacion	Fecha de desafiliacion EPS	Estado Actual	Discapacidad
MORENO JIMENEZ YORLEDYS JADID	1003718345	C	Mar-24-2026	12	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
SALAZAR MORENO ORIANA	1072532602	R	Jun-21-2026	8	26	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
SALAZAR ALQUERQUE ANDRES MATEO	1131106899	C	Jun-21-2026	8	0	COMPANERO	NO VIGENTE	Jun-21-2026	Anulación por TDA negados	Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
YORLEDYS JADID MORENO JIMENEZ	1003718345	Independientes con contrato de prestación de servi	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,
SALUD TOTAL EPS S.A.

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

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

YORLEDYS JADID MORENO JIMENEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.003.718.345**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 26 de Agosto 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.

Certificación Bancaria

Jueves, 27 de agosto de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YORLEDYS JADID MORENO JIMENEZ identificado(a) con CC 1003718345, 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	35962279358	2024-01-16	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 SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141255253519

(415)7707212489984(8020) 000014125525351 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 0 3 7 1 8 3 4 5	0	Impuestos y Aduanas de Montería	1 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 3 7 1 8 3 4 5	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Sucre 7 0	Santiago de Tolú 8 2 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORENO	JIMENEZ	YORLEDYS	JADID

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Córdoba 2 3	Cereté 1 6 2

41. Dirección principal
CR 11 B 9 SUR 40 SEC SIRIA

42. Correo electrónico yorledismoreno15@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 5 1 2 5 8 5 5	3 0 1 5 6 1 3 9 8 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 1 0 0 7 0 5						2 1 4 6	

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	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

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 2026-06-02 / 04:01:16PM

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 MORENO JIMENEZ YORLEDYS JADID

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 02-06-2026 04:02:53PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICADO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL

Nombre: Yorledys Moreno Jimenez	Fecha: 16/07/2019
Edad: 33	Doc. Identidad No.: 1.023.718.745
Estado Civil: Union libre	Natural de:
Profesión: Trabajadora de Alimentos	

EXAMEN MEDICO

Estado Físico General actual

Buen estado general, asintomatico en el momento

Antecedentes Personales

No refiere

Antecedentes Familiares

Padre: Hipertension Arterial

ESTADO FISICO GENERAL

Talla: 1.50 cm
Peso: 65 kg
Pulso: 82
T.A.: 110/62

	Normal	Anormal		OBSERVACIONES	
Cabeza y Cuello	✓				
Ojos	✓				
Agudeza Visual	✓				
ORL	✓				
Agudeza Auditiva	✓				
Drofaringe	✓				
Tórax	✓				
Cardiorespiratorio	✓				
Abdomen	✓				
Genitourinario	✓				
Extremidades	✓				
S. Osteomuscular	✓				
S. Nervioso	✓				
G.P.A.	2G 2E A		FUP 25/07/19	CICLOS Regulares	FUR 11/07/2019
S. Endocrino	✓				
Piel y Anexos	✓				
Observaciones					

EXAMENES DE LABORATORIO			
EXAMEN	FECHA	RESULTADO	FIRMA
Serología			
Baciloscopia			
Perfil lipidico			
Hemoclasificación			
Cuadro Hemático			
Parcial de Orina			

EL CANDIDATO ES: APTO: ✓ NO APTO: APLAZADO:

OBSERVACIONES:	RECOMENDACIONES:
Paciente sin limitaciones físicas o mentales que impidan realizar sus actividades laborales	Estricta y dieta sana
MEDICO: Jorge Oviedo	Firma del Examinado Yoledys Moreno Jimenez.

Dr. Jorge A. Oviedo Montalvo
MEDICO GENERAL
Esp. Salud Ocupacional y Gerencia en Salud
R. M. 231716