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*
Hernández	Quiñonez	Jorge Alberto

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 71691793 — *SEXO*: F ( ) M (X) — *NACIONALIDAD*: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — *PAÍS*: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 71691793 D.M 26

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 04 MES 09 AÑO 1967

PAÍS Colombia

DEPTO Antioquia

MUNICIPIO Campamento

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Carrera 18 – 12 50 Sur Cantagirone Cinque

PAÍS Colombia DEPTO Antioquia

MUNICIPIO Medellín

TELÉFONO 4449655 EMAIL jotarche@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:*
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11 (X)	MES 12 AÑO 1987

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	*No.SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
Postgrado	2	X		Especialización en Derecho Administrativo	10	2007	
Pregrado	10	X		Derecho	05	2000	115388 CSJ
Pregrado	10	X		Contaduría Pública	12	1995	48601-T

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

IDIOMA	*LO HABLA* R	B	MB	*LO LEE* R	B	MB	*LO ESCRIBE* R	B	MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Instituto Nacional De Administración Pública		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	Medellín	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 01 MES 01 AÑO 2016	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Abogado Asesor		Calle 4 sur – 43A 195

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Asamblea Departamental de Antioquia	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	Medellín	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 01 MES 01 AÑO 2012	DÍA 06 MES 05 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Director de Oficina	Diputados	Calle 42 – 52 186 la alpujarra

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Instituto Nacional de Administración Pública		X	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	Medellín	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 01 MES 11 AÑO 2010	DÍA 20 MES 12 AÑO 2011

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Director Académico	Área Directiva	Calle 4 sur 43A - 195

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Gobernación de Antioquia	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	Medellín	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3838201	DÍA 01 MES 01 AÑO 2008	DÍA 27 MES 09 AÑO 2010

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Secretario de Despacho		Calle 42B 52 106 piso 2 OF 201

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Alcaldía de San Pedro de Uraba	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	San Pedro de Uraba	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 06 MES 02 AÑO 2004	DÍA 31 MES 12 AÑO 2006

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Asesor Jurídico	Contratista	Carrera 50 – 52 114

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Personería de Rionegro	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Antioquia	Rionegro	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 06 MES 05 AÑO 2021	DÍA 01 MES 02 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Asesor jurídico		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

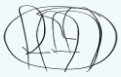
OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO	6	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	6	11

5 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 INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento 29 de septiembre de 2026



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, JORGE ALBERTO HERNANDEZ QUIÑONEZ

IDENTIFICADO CON: C.C. **X** C.E. T.I. N° 71.691.793 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLÍN
Dirección	CARRERA 18 # 12 50	Teléfonos	3148331108		

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
JACOB HERNADEZ GUILLEN	1.020.128.498	HIJO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	128.600.000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	6.875.825
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	20.000.000
ARRIENDOS	21.600.000
HONORARIOS	56.000.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	96.000.000
TOTAL	$ 329.075.825

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORROS	10825342438	ANDES	$ 49.541.096

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
APARTAMENTO	Carrera 32 # 77 sur - 205 INT 1202 CONJUNTO RESIDENCIAL	$ 152.029.000
APARTMAMENTO	Carrera 18 # 12 sur - 50 CANTAGIRONE CINQUE	$ 329.638.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3. FIRMA



FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

MEDELLÍN, 29 DE SEPTIEMBRE DEL 2026

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 04-SEP-1967

CAMPAMENTO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

22-NOV-1985 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-0121800-00961043-M-0071691793-20171205 0058717279A 1 9902356531

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
TARJETA DE RESERVISTA
SEGUNDA CLASE
PERTENECE AL EJERCITO DE

71.691.703

1a. Línea	2a. Línea	3a. Línea
31 Dic. 97	31 Dic. 07	31 Dic. 17

Nº 407437 R.D. 182-88

PROFESION BACHILLER 1.067 TIPO ORIG

NOMBRE JORGE ALBERTO HERNANDEZ QUIÑONEZ

71.691.703 MEDELLIN



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

INSTRUCCIONES ESPECIALES PARA TARJETA DE RESERVISTA DE SEGUNDA CLASE

1. 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 e ingresar a la universidad.
2. Se debe portar en forma permanente y presentarla a las autoridades militares o civiles cuando éstas así lo exijan.
3. 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.
4. Los residentes en el exterior en caso de movilización o convocatoria de reservas, deben presentarse de manera inmediata al consulado más cercano para recibir instrucciones al respecto.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14945170240

(415)7707212489984(8020) 000001494517024 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 1 6 9 1 7 9 3	4	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	7 1 6 9 1 7 9 3	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
HERNANDEZ	QUIÑONEZ	JORGE	ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Sabaneta 6 3 1

41. Dirección principal: CR 43 A 68 SUR 09 BRR LA BARQUIREÑA

42. Correo electrónico: jotarche@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 4 8 3 3 1 1 0 8	

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
4 9 2 3	2 0 1 5 0 6 0 1	8 2 9 9	2 0 2 3 0 6 0 1				2 4 2 9	

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	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 2023-09-07 / 03:48:50PM

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 HERNANDEZ QUIÑONEZ JORGE ALBERTO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD DE MEDELLIN

y en atención a que

Jorge Alberto Hernández Quiñones

ha completado los estudios reglamentarios de la

Facultad de Contaduria Pública

le confiere, por medio del presente diploma, el título de

Contador Público

Expedido en Medellín, a 22 de diciembre de 1.993

El Rector de la Universidad

El Graduado
CC 71.691.193 DE MEDELLÍN

Universidad de Medellín
Facultad de Contaduría Pública
DECANO
El Decano de la Facultad

El Secretario General

Refrendado en Medellín, el de 1.99

Anotado al folio del libro de Diplomas de Profesionales Nro.

JEFE DE ASUNTOS LEGALES, REGISTRO Y CONTROL DE ESTABLECIMIENTOS EDUCATIVOS

06947

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

Y EN SU NOMBRE

LA UNIVERSIDAD DE MEDELLIN

Con Personería Jurídica reconocida mediante Resolución Nro. 103 del 31 de Julio de 1950 del Ministerio de Justicia

y en atención a que

JORGE ALBERTO HERNANDEZ QUIÑONEZ

ha completado los estudios reglamentarios de la

Facultad de Derecho

le confiere, por medio del presente diploma, el título de

ABOGADO

Expedido en Medellín, a 17 de Mayo de 2002

El Rector de la Universidad
UNIVERSIDAD DE MEDELLIN
RECTOR

El Decano de la Facultad
FACULTAD DE DERECHO

El Graduado
C.C. 71.697.713 DE Medellín

El Secretario General

Refrendado en Medellín, el 17 de Mayo de 2002
Anotado al folio 8502 del libro de Diplomas de Profesionales Nro. 18
de la Universidad de Medellín
Ana Patricia Agudelo
JEFE DE ADMISIONES Y REGISTRO

12258

Universidad Externado de Colombia

El Rector y el Cuerpo Docente de la Facultad de Derecho,
en nombre de la República de Colombia y por autorización del
Ministerio de Educación Nacional, en atención a que

Jorge Alberto Hernández Quiñonez

C.C. n.° 71.691.793 de Medellín

cursó los estudios y cumplió los demás requisitos del programa de especialización, le confieren el título de

Especialista en Derecho Administrativo

y le expiden el presente Diploma, refrendado con el sello mayor de la Universidad.
Bogotá, Octubre 11 de 2007. Acta 8189, Folio 435, Libro N.° 14

Rector

Secretario General

Director del Curso

Anotado: Registro N.° 26625, Folio 444, Libro DEES-1
Fecha: Bogotá, Octubre 17 de 2007



REPUBLICA DE COLOMBIA

RAMA JUDICIAL

Consejo Superior de la Judicatura

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

NOMBRES:
JORGE ALBERTO

APELLIDOS:
HERNANDEZ QUIÑONEZ

PRESIDENTE CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
EDGAR CARLOS SANABRIA MELO

UNIVERSIDAD
DE MEDELLIN

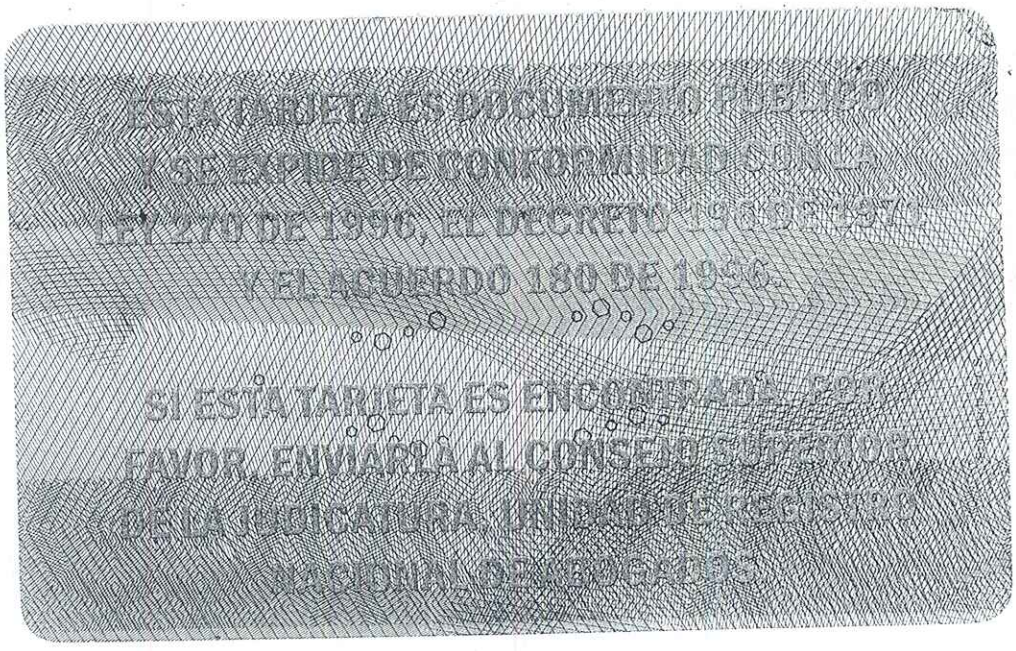
FECHA DE GRADO
17/05/2002

CONSEJO SECCIONAL
ANTIOQUIA

CEDULA
71691793

FECHA DE EXPEDICION
08/07/2002

TARJETA N°
115388



ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO
Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA
LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971
Y EL ACUERDO 180 DE 1996.

SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR
FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR
DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO
NACIONAL DE ABOGADOS.

E.S.E. HOSPITAL
Oscar Emiro Vergara Cruz
San Pedro de Urabá
Pasión por la vida!
NIT 890.985.660-7

LA COORDINACION DE TALENTO HUMANO Y CONTRATACION DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL OSCAR EMIRO VERGARA CRUZ.

CERTIFICA

Que él(a) señor(a) **JORGE ALBERTO HERNANDEZ QUIÑONES,** *identificado(a)* con cedula de ciudadanía No. C.C 71.691.793 de Medellín – Antioquia prestó sus servicios profesionales en la asesoría jurídica y representación judicial de la ESE en los procesos que fueran requeridos, durante Treinta (30) meses.

La presente constancia se realiza por solicitud del interesado, lo anterior se firma en San Pedro de Urabá a los Treinta y uno (31) días del mes de Mayo del dos mil Diecinueve (2019).

Cordialmente,

ANDRES EDUARDO ALVAREZ GONZALEZ
DIRECTOR DE TALENTO HUMANO
ESE HOSPITAL OSCAR EMIRO VERGARA CRUZ.

Scanned by CamScanner

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
HOSPITAL OSCAR EMIRO VERGARA CRUZ
SAN PEDRO DE URABA, ANTIOQUIA
NIT 890.986.550-7

San Pedro de Urabá 28 de diciembre de 2007

EL DIRECTOR ADMINISTRATIVO DE LA E.S.E. HOSPITAL OSCAR EMIRO VERGARA CRUZ DE SAN PEDRO DE URABA - ANTIOQUIA

HACE CONSTAR:

Que el doctor **JORGE ALBERTO HERNANDEZ QUIÑONES,** identificado con cédula No.71.691.793 de Medellín, presta sus servicios profesionales como Asesor Jurídico, desde el día 1 de abril de 2004 hasta la fecha.

Tipo de Vinculación: Contrato

La presente se expide a solicitud del interesado para los fines pertinentes.

SILVESTRE MARTINEZ PEÑALOZA

Luz F.

Medellín, 17 de junio de 2019

GOBERNACIÓN DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA DE GESTION HUMANA Y DESARROLLO ORGANIZACIONAL

DIRECCIÓN DE PERSONAL

CERTIFICA:

Que revisada la historia laboral correspondiente a **JORGE ALBERTO HERNÁNDEZ QUIÑONEZ,** identificado (a) con la cédula **71.691.793,** se encontró que prestó sus servicios al Departamento de Antioquia así:

Del 01 de enero de 2008 al 27 de octubre de 2008, laboró como Secretario de Despacho, Libre Nombramiento y Remoción, Código 020, Grado 03, asignado al grupo de trabajo Despacho, en la Secretaría de Participación Ciudadana, nombrado mediante Decreto 001 del 01 de enero de 2008. **Empleado público**.

Del 28 de octubre de 2008 al 21 de enero de 2010, laboró como Secretario de Despacho, Libre Nombramiento y Remoción, Código 020, Grado 03, asignado al grupo de trabajo Despacho, en la Secretaría de Participación Ciudadana y Desarrollo Social, incorporado mediante Decreto No.2578 del 14 de octubre de 2008. **Empleado público.**

Del 22 de enero de 2010 al 27 de octubre de 2010, laboró como Secretario de Despacho, Libre Nombramiento y Remoción, Código 020, Grado 04, ID Planta 1115, NUC Planta 3108, asignado al grupo de trabajo Despacho, en la Secretaría de Participación Ciudadana y Desarrollo Social, incorporado mediante Decreto No.0166 del 22 de enero de 2010. **Empleado público.**

Desvinculado a partir del 28 de octubre de 2010, renuncia aceptada mediante Decreto No.2855 del 27 de octubre de 2010.

Se relaciona manual de funciones:

020-3
DESPACHO DEL SECRETARIO DE PARTICIPACIÓN CIUDADANA Y DESARROLLO SOCIAL (1)

II. PROPOSITO PRINCIPAL
Dirigir y formular políticas institucionales, para la adopción de planes, programas y proyectos de la dependencia.
III. DESCRIPCIÓN DE FUNCIONES ESENCIALES
1. Asegurar el cumplimiento de la misión institucional perteneciente a la Secretaría de Participación Ciudadana y Desarrollo Social. 2. Presentar informes ante la Asamblea Departamental y el Consejo de Gobierno que den cuenta de la gestión en el desarrollo de los planes, programas y proyectos liderados por la Secretaría Participación Ciudadana y Desarrollo Social. 3. Definir directrices para los programas y proyectos en materia de gestión social, vivienda social, economía solidaria y participación ciudadana para el fortalecimiento de la democracia y la gobernabilidad, acordes con el Plan de Desarrollo. 4. Representar al Gobierno Departamental ante las diferentes instancias del nivel nacional e internacional, en la gestión de recursos para atender asuntos referentes a proyectos adelantados por la Secretaría. 5. Coadyuvar para la ejecución de los proyectos especiales definidos en el Plan de Desarrollo. 6. Asegurar el sostenimiento del Sistema de Control Interno del Organismo. 7. Asegurar la aplicación racional y eficiente de los recursos organizacionales asignados a la Secretaría de Participación Ciudadana y Desarrollo Social. 8. Dirigir y gestionar recursos para el Fondo Departamental para la Promoción y Desarrollo de la Economía Solidaria - FODES, orientar la asignación de los créditos y definir políticas para los controles del caso. 9. Evaluar la gestión de las unidades administrativas que conforman la Secretaría de Participación Ciudadana y Desarrollo Social y trazar los parámetros para la aplicación de correctivos. 10. Rendir cuentas al Señor Gobernador acerca de la ejecución de los programas y proyectos inherentes al plan de desarrollo, contenidos en el plan estratégico del organismo. 11. Presentar informes ante la Asamblea Departamental y el Consejo de Gobierno que den

cuenta de la gestión en el desarrollo de los planes, programas y proyectos liderados por la Secretaría Participación Ciudadana y Desarrollo Social.

12. Definir para la Secretaría de Participación Ciudadana y Desarrollo Social, el plan estratégico en concordancia con el plan de desarrollo.

13. Representar al Gobernador y mediar entre los intereses de la comunidad, las administraciones municipales y la administración Departamental.

14. Representar al Gobierno Departamental ante las diferentes instancias del nivel nacional e internacional en la gestión de recursos para atender asuntos referentes a proyectos adelantados por la Secretaría.

15. Cumplir las responsabilidades que por designación expresa le asignen los decretos, las leyes y demás normatividad vigente.

16. Asegurar el sostenimiento del Sistema de Control Interno del Organismo.

17. Definir políticas y directrices para los programas y proyectos en materia de gestión social, economía social y solidaria y participación ciudadana para el fortalecimiento de la democracia y la gobernabilidad, acordes con el Plan de Desarrollo.

18. Coadyuvar para la ejecución de los proyectos especiales de Participación Ciudadana definidos en el Plan de Desarrollo.

19. Presentar ante el Gobernador estrategias para el desarrollo de programas y proyectos diseñados para los sectores sociales.

20. Asegurar la aplicación racional y eficiente de los recursos organizacionales asignados a la Secretaría de Participación Ciudadana y Desarrollo Social.

21. Asegurar la aplicación y ejecución de las directrices que en materia jurídica y de desarrollo organizacional e informático defina la Secretaría General.

22. Evaluar la gestión de las unidades administrativas que conforman la Secretaría de Participación Ciudadana y Desarrollo Social y trazar los parámetros para la aplicación de correctivos.

23. Rendir cuentas al Señor Gobernador acerca de la ejecución de los programas y proyectos inherentes al plan de desarrollo, contenidos en el plan estratégico del organismo.

24. Contribuir al Mantenimiento y mejoramiento continuo del Sistema Integrado de Gestión a través de la participación activa en todas sus actividades, estrategias y programas definidos por la Dirección de Desarrollo Organizacional.

25. Las demás funciones asignadas por la autoridad competente, de acuerdo con el nivel, la naturaleza y el área de desempeño del cargo.
IV. CONTRIBUCIONES INDIVIDUALES (CRITERIOS DE DESEMPEÑO)
Las políticas para la adopción de los planes, programas y proyectos, se definen de acuerdo con las normas y compromisos descritos en el plan de desarrollo. La participación activa en las actividades programadas en el Sistema Integrado de Gestión, permiten su mantenimiento y mejoramiento continuo.
V. CONOCIMIENTOS BÁSICOS O ESENCIALES
Plan de Desarrollo. Informática básica. Sistema Integrado de Gestión.
VI. REQUISITOS DE ESTUDIO Y EXPERIENCIA
ESTUDIOS: Título Profesional. EXPERIENCIA: Seis (6) meses de experiencia profesional relacionada.

Esta certificación contempla los extremos de la relación laboral, sin las probables interrupciones que se hubiesen presentado.

INGRID YANIRIS RODRÍGUEZ CUELLAR
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Elaboró: Milena Franco

EL SUSCRITO SECRETARIO DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO DE URABÁ – ANTIOQUIA

CERTIFICA:

Que, **JORGE ALBERTO HERNANDEZ QUIÑONEZ** identificado con cedula de ciudadanía número **71.691.793** de Medellín- Antioquia Presto sus servicios al Municipio de San Pedro de Urabá, mediante contratos de prestación de servicios:

OBJETO: Servicios profesionales personales por parte del contratista, en su calidad de abogado, para asesorar jurídicamente el Municipio de San Pedro de Urabá.

Contrato N° 002 del 03 de enero de 2006 hasta el 31 de diciembre de 2006

Contrato N° 062 del 01 de octubre de 2005 hasta el 31 de diciembre de 2005

Contrato N° 013 del 02 de agosto de 2005 hasta el 02 de octubre de 2005

Contrato N° 001 del 01 de febrero de 2005 hasta el 01 de agosto de 2005

Contrato N° 037 del 17 de agosto de 2004 hasta el 17 de enero de 2005

Contrato N° 002 del 06 de febrero de 2004 hasta el 06 de agosto de 2004.

Dada en el Municipio de San Pedro de Urabá. A los veintinueve (29) días del mes de mayo de 2019, a solicitud del interesado.

RAFAEL ENRIQUE ORTEGA PEREZ
Secretario de Gobierno Municipal
Tel. 8205502 ext. 112
E-mail gobierno@sanpedrodeuraba-antioquia.gov.co

CERTIFICADO LABORAL		ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE ANTIOQUIA
CÓDIGO: PA-07-R09	VERSIÓN: 03	VIGENTE DESDE: 08/11/2017

Medellín, 31 de mayo de 2019

LA SECCIÓN DE APOYO ADMINISTRATIVO DE LA ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE ANTIOQUIA

HACE CONSTAR

Que revisados los archivos de la Corporación se encontró que el señor **JORGE ALBERTO HERNÁNDEZ QUIÑONEZ**, identificado con cédula de ciudadanía número **71.691.793** de Medellín – Antioquia, laboró en la Asamblea Departamental de Antioquia como *Honorable Diputado*, durante el siguiente Período Constitucional:

01 de enero de 2012 al 06 de mayo de 2015

Atentamente,

NICOLÁS AGUDELO CORREA
Jefe
Dirección de Apoyo Administrativo

Medellín, 19 de julio de 2022

Cordial Saludo

A quien pueda interesar

Asunto: Referencia Laboral

El **INSITUTO NACIONAL DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA S.A.S** identificado bajo Nit: **811.015.658-3** certifica que:

El señor **JORGE ALBERTO HERNANDEZ QUIÑONEZ** identificado con Cedula de Ciudadanía No. 71.691.793 laboro con nuestra empresa desempeñándose como **ABOGADO ASESOR,** desde el 01 de enero de 2016 a la fecha.

Para corroborar dicha información dejamos a su disposición número de contacto (4) 444 96 55 o al correo electrónico inap@inap.com.co.

Atentamente,

Martha Luz Álvarez de Calle

Representante Legal

INAP S.A.S
INSTITUTO NACIONAL DE ADMINISTRACION PUBLICA
NIT.:811.015.658-3

Tecnológico de Antioquia
Institución Universitaria

EL PROFESIONAL UNIVERSITARIO (GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO) DEL TECNOLÓGICO DE ANTIOQUIA-INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA

HACE CONSTAR QUE:

JORGE ALBERTO HERNANDEZ QUIÑONEZ, con cédula de ciudadanía Nro. 71.691.793, prestó sus servicios a la Institución como Docente de Cátedra por Contrato así:

PERIODO	ASIGNATURAS O ACTIVIDADES	HORAS
Del 03-08-2009 al 21-11-2009	DERECHO CONSTITUCIONAL COLOMBIANO INVESTIGACIÓN	128
Del 01-02-2010 al 29-05-2010	DERECHO CONSTITUCIONAL COLOMBIANO INVESTIGACIÓN, CIENCIAS FORENSES	96
Del 01-03-2010 al 29-05-2010	INVESTIGACIÓN	32

Medellín, 07 de junio de 2019

AGUSTIN RODOLFO GUTIÉRREZ YEPES
/bmp

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 306202786

PIB
09:00:32

Bogotá DC, 10 de noviembre 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) JORGE ALBERTO HERNANDEZ QUIÑONEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 71691793:

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 Politica 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 martes 10 de noviembre de 2026, a las 16:21:06, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	71691793
Código de Verificación	71691793261110162106

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.

LUIS MIGUEL MARTÍNEZ ROMERO

Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 09:02:47 AM horas del 10/11/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **71691793**
Apellidos y Nombres: **HERNANDEZ QUIÑONEZ JORGE ALBERTO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

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

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

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, 10/11/2026 09:04:32 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **71691793** y Nombre: **JORGE ALBERTO HERNANDEZ QUIÑONEZ.**

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. **151297570** . 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

CERTIFICADO DE SANCIONES VIGENTES PARA ABOGADOS

EL SUSCRITO SECRETARIO JUDICIAL DE
LA COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

CERTIFICA

Que revisados los archivos de antecedentes de esta corporación, el(la) doctor(a) **JORGE ALBERTO HERNANDEZ QUIÑONEZ**, identificado(a) con número de documento **71691793** y tarjeta profesional No. **115388**, **NO** registra sanciones vigentes.

Este certificado no acredita la calidad de abogado

ADVERTENCIA: Esta certificación se expide de conformidad con lo dispuesto en el inciso tercero del artículo 238 de la Ley 1952 del año 2019, que cita «La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes».

De conformidad con el inciso cuarto ibidem, 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.

Por lo que, para esos efectos, se hace necesario informar que los certificados de sanciones vigentes y el de antecedentes disciplinarios en donde se registran aquellas sanciones que el abogado haya presentado durante el ejercicio profesional, se encuentra regulado por medio del Acuerdo PCSJA25-12286 del 13 de marzo de 2025, proferido por el Consejo Superior de la Judicatura, "Por medio del cual se reglamenta la expedición de los certificados de sanciones vigentes y de antecedentes disciplinarios de abogados reportados por la Comisión Nacional de Disciplina Judicial".

NOTA: Si el número de cédula, el de la tarjeta profesional o los nombres y/ o apellidos, presentan errores, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados (URNA).

DADO EN BOGOTÁ D.C., EL DÍA MARTES 10 DE NOVIEMBRE DE 2026.

Firmado Por:

Carlos Fernando Ortiz Correa

Secretario Judicial

Comisión Nacional

De Disciplina Judicial

Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **34db9ec4b0a96baf48eb7badefca80033aa183bf05813f8505cd924e430c0e11**

Documento generado en 10/11/2026 09:08:11 AM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:
https://firmaelectronica.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica

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 71691793 **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 10/11/2026 09:10 AM

Código Verificación: **SQNWH1LETR**

Válida hasta: **10/02/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Certificación Bancaria

Viernes, 09 de octubre de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que JORGE ALBERTO HERNANDEZ QUIÑONES identificado(a) con CC 71691793, 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	10825342438	2005-06-20	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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

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

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **JORGE ALBERTO HERNANDEZ QUIÑONEZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **71691793** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 71691793
NOMBRES Y APELLIDOS	JORGE ALBERTO HERNANDEZ QUIÑONEZ
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/07/2001
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
EMPLEADOR(ES)	CC 71691793 JORGE ALBERTO HERNANDEZ QUIÑONEZ DESDE 14/02/2011 HASTA 30/11/2011 CC 71691793 JORGE ALBERTO HERNANDEZ QUIÑONEZ DESDE 01/06/2015 HASTA 30/09/2017 CC 71691793 JORGE ALBERTO HERNANDEZ QUIÑONEZ DESDE 01/10/2017 HASTA 31/01/2019 CC 71691793 JORGE ALBERTO HERNANDEZ QUIÑONEZ DESDE 06/05/2021 HASTA 31/12/2023 CC 71691793 JORGE ALBERTO HERNANDEZ QUIÑONEZ DESDE 01/01/2024 HASTA 30/04/2024 CC 71691793 JORGE ALBERTO HERNANDEZ QUIÑONEZ DESDE 01/05/2024 HASTA 30/06/2024 CC 71691793 JORGE ALBERTO HERNANDEZ QUIÑONEZ DESDE 01/07/2024 HASTA 31/07/2024

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **11/11/2026**

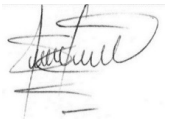
ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JORGE ALBERTO HERNANDEZ QUIÑONEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **71691793,** se encuentra afiliado/a desde **01/10/2019** 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 14 de octubre 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.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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	INGRESO	Fecha de publicación	2026-10-14 12:32

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JORGE	ALBERTO	HERNANDEZ	QUIÑONEZ

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	71691793

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	CAMPAMENTO

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	MEDELLÍN

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	CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	IBAGUÉ

Dirección	["Carrera 3a. Entre calles 10A y 11\r\nEdificio Gobernacion del Tolima Piso 7"]

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	$159.325.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	$79.315.552,00
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	$555.494.287,00
TOTAL	$794.134.839,00

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	$49.541.096,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
VEHICULOS	COLOMBIA	ANTIOQUIA	MEDELLÍN	$513.950.000,00
APARTAMENTOS	COLOMBIA	ANTIOQUIA	MEDELLÍN	$823.360.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
SEGURO	$4.199.463,00

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 [X] No [ ]

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

Detalle de las actividades	Forma participación
TRANSPORTE DE CARGA	VEHICULOS A TRAVES DE TERCEROS

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:

grupo gma ¡Gestión integral para el empleo!

CONCEPTO MÉDICO APTITUD LABORAL

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

FECHA DEL EXAMEN: 13/10/2026 12:09 p. m.

Documento: 71691793
Sexo: M
Fecha nacimiento: 4/09/1967
Municipio de residencia: 05001
Teléfono: 3148331108
Profesión: DERECHO ADMINISTRATIVO
Escolaridad: POSTGRADOCOMPLETA
Estrato: 6
ARL: POSITIVA

Paciente: JORGE ALBERTO HERNANDEZ QUIÑONEZ
Edad: 59años
Lugar de nacimiento: CAMPAMENTO- ANT
Dirección: CRA 18 N 12 SUR 50
Empresa: INDEPENDIENTE
Cargo: ASESOR DE DESPACHO
Estado civil: SOLTERO(A)
EPS: SURA
AFP: COLPESIONES



2. MOTIVO DE CONSULTA: INGRESO

3. OCUPACIONAL ACCIONES A REALIZAR: ASESOR DE DESPACHO

4. FACTORES DE RIESGO:

Riesgos ergonómicos Exigencia visual

5. EQUIPOS DE PROTECCIÓN:

Uso de elementos de protección personal Educación en normas de higiene ocupacional Educación en normas de seguridad ocupacional

6. EXÁMENES DIAGNÓSICOS PARA PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:

LABORATORIO:
OPTOMETRÍA:
FONOAUDIOLOGÍA:
PSICOSENSOMETRÍA:
OTROS: Aspecto general: BCG Peso: 84Kg. Estatura: 1.75 Cmts. IMC: 27,43 Frec. cardiaca: 78x Min. Frec. respiratoria: 18 x Min. Tensión arterial: 120/70 mmHg. Lateralidad: DERECHO

7 INMUNIZACIONES: Relación de biológicos aplicados

Examen para uso exclusivo de INDEPENDIENTE

CONCEPTO MÉDICO APTITUD LABORAL

Examen para uso exclusivo de INDEPENDIENTE

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

FECHA DEL EXAMEN: 13/10/2026 12:09 p. m.

Documento: 71691793
Sexo: M
Fecha nacimiento: 4/09/1967
Municipio de residencia: 05001
Teléfono: 3148331108
Profesión: DERECHO ADMINISTRATIVO
Escolaridad: POSTGRADO COMPLETA
Estrato: 6
ARL: POSITIVA

Paciente: JORGE ALBERTO HERNANDEZ QUIÑONEZ
Edad: 59 años
Lugar de nacimiento: CAMPAMENTO- ANT
Dirección: CRA 18 N 12 SUR 50
Empresa: INDEPENDIENTE
Cargo: ASESOR DE DESPACHO
Estado civil: SOLTERO(A)
EPS: SURA
AFP: COLPESIONES



8. CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR

9. OBSERVACIONES Y DETALLES:

OBSERVACIONES GENERALES
Se le realiza examen medico sin alteraciones restrictivas para el cargo a desempeñar. Paciente en buenas condiciones generales con examen médico: osteomuscular, cardiovascular, dermatológico y neurológico sin alteraciones de importancia que le impidan realizar su actividad laboral. Observaciones generales preventivas: 1. Higiene postural de acuerdo al cargo a desempeñar 2. Uso de elementos de protección personal de acuerdo al cargo a desempeñar 3. Capacitar en higiene postural y cuidados de espalda
RECOMENDACIONES ESPECIFICAS
1. Continuar controles de su patología de base en su eps.
2. Debe consultar en su eps por hallazgo al examen físico, solo si presenta síntomas.
3. SE RECOMIENDAN HABITOS DE VIDA SALUDABLE Y EJERCICIO.
4.
5.

EXAMEN PARA USO EXCLUSIVO DE INDEPENDIENTE NIT ,EN NINGÚN CASO PODRÁ SER UTILIZADA POR OTRA EMPRESA SO PENA DE LAS SANCIONES DESCRITAS EN EL ART 3.DE LA RESOLUCIÓN 1918 DE 2009, MINISTERIO DE PROTECCIÓN

Para efectos legales el paciente y el médico especialista en salud ocupacional declaran BAJO GRAVEDAD DE JURAMENTO que la información suministrada en este documento es verdadera.
Queda bajo facultad de la empresa contratante el vincular laboralmente el paciente en el cargo a desempeñar teniendo en cuenta la evaluación del CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD OCUPACIONAL, las exigencias de la empresa y demás requisitos de la misma y la normatividad vigente.

YESENIA ALVARADO JAIMES
Sat Sep 11 2021 06:34:35

YESENIA ALVARADO JAIMES
MEDICINA SALUD OCUPACIONAL
Registro: 2333

Firma del paciente

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
Hernandez	Quiñonez	Jorge Alberto

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 71691793	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 71691793 D.M. 26

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 04 MES 09 AÑO 1967	CARRERA 18 12 50 SUR CANTAGIRONE CINQUE			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	ANTIOQUIA
DEPTO	ANTIOQUIA	MUNICIPIO	MEDELLÍN		
MUNICIPIO	CAMPAMENTO	TELÉFONO	4449655	EMAIL	jotarche@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X1°	MES	12	AÑO	1987

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 DERECHO ADMINISTRATIVO	10	2007	
PREGRADO	10	X		DERECHO	05	2000	115388 CSJ
PREGRADO	10	X		CONTADURIA PUBLICA	12	1995	48601-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)

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 VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE ADMINISTRACIÓN PÚBLICA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año*	2016	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADO	*DEPENDENCIA* ABOGADO ASESOR						*DIRECCIÓN* CALLE 4 SUR 43A 195					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD PERSONERIA DE RIONEGRO -- RIONEGRO, ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* RIONEGRO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	07	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR JURIDICO	*DEPENDENCIA* ABOGADO ASESOR						*DIRECCIÓN*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD PERSONERIA DE RIONEGRO -- RIONEGRO, ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* RIONEGRO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	21	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* VIGILANCIA ADMINISTRATIVA DISCIPLINARIA						*DIRECCIÓN* Calle 49 No.50-05, Palacio Municipal, Primer Piso					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD PERSONERIA DE RIONEGRO -- RIONEGRO, ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* RIONEGRO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 2040360	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	05	*Año*	2021	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DISCIPLINARIA						*DIRECCIÓN* CALLE 61B 44 21					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASAMBLEA DEPARTAMENTAL DE ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año*	2012	*Día*	06	*Mes*	05	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR DE OFICINA	*DEPENDENCIA* DIPUTADOS						*DIRECCIÓN* CALLE 42 52 186 CDA LA ALPUJARRA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO NACIONAL DE ADMINISTRACION PUBLICA SAS			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	11	*Año*	2010	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR ACADEMICO	*DEPENDENCIA* AREA DIRECTIVA						*DIRECCIÓN* CALLE 4 SUR 43A 195					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3838201	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año*	2008	*Día*	27	*Mes*	09	*Año*	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIO DE DESPACHO	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CALLE 42B 52 106 PISO 2 OFICINA 201					

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 SAN PEDRO DE URABA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SAN PEDRO DE URABÁ					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	06	*Mes*	02	*Año* 2004	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR JURIDICO	*DEPENDENCIA* CONTRATISTA					*DIRECCIÓN* CARRERA 50 52 114					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA TECNOLÓGICO DE ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* MEDELLÍN					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	03	*Mes:*	08	*Año:* 2009	*Día:*	29	*Mes:*	05	*Año:*	2010
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS SOCIALES, DERECHO, CIENCIAS	*NIVEL EDUCATIVO* PREGRADO					*DIRECCIÓN*					

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	6	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	9

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI__ NO _ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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 Medellín, 5 de noviembre de 2026



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