

**FORMATO CARTA DE PRESENTACIÓN
PROPUESTA ECONÓMICA**

Medellín, 15 de febrero de 2024

Señores

INSTITUCIÓN EDUCATIVA IE ARZOBISPO TULIO BOTERO SALAZAR

Medellín

El suscrito, **JHON JAIRO ALBA NORIEGA**, identificado con CC 1094241569 de Pamplona, actuando en nombre propio de acuerdo con las especificaciones hechas en los documentos de la presente contratación hace la siguiente propuesta para **ADQUISICION DE MATERIAL IMPRESO EN CARTILLAS PARA ESTUDIANTES DE PREESCOLAR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARZOBISPO TULIO BOTERO SALAZAR** de acuerdo con las especificaciones técnicas y presupuesto establecidos en la invitación pública N° 01 de 2024, y en caso de que me sea aceptada por la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARZOBISPO TULIO BOTERO SALAZAR**, me comprometo a firmar el contrato correspondiente. Además, declaro:

Que conozco las especificaciones y demás documentos de la contratación y acepto todos los requisitos en ellos contemplados.

Que ninguna persona o entidad distinta de las aquí nombradas tiene intereses en esta propuesta, ni en el contrato que, como consecuencia de ella, llegue a celebrarse y que, por consiguiente, sólo comprometo a los firmantes.

Que conozco las disposiciones legales que rigen la presente CONTRATACION

Que, si se me adjudica el contrato, me comprometo a otorgar las garantías requeridas y a suscribir éstas y aquél dentro de los términos señalados al efecto.

Que el valor de la propuesta es de **\$8.991.000** incluido IVA sobre utilidad (en letras y en números).

Que la presente propuesta consta de _____ folios debidamente numerados, de los cuales los siguientes gozan de reserva legal (enunciarlos y mencionar el

fundamento legal o constitucional en el cual sustentan su afirmación). De no hacerlo, la Institución Educativa asumirá que todos los documentos de la propuesta son de carácter público.

Así mismo, declaramos BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO, sujeto a las sanciones establecidas en el Artículo 442 del Código Penal (Ley 599/00).

Que la información hecha en la propuesta es verídica y asumimos total responsabilidad frente a la Institución Educativa cuando los datos suministrados sean falsos o contrarios a la realidad, sin perjuicio de lo dispuesto en el Código Penal y demás normas concordantes.

Que no me encuentro o no nos encontramos incurso en alguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad establecidas en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia y que, tampoco, me hallo o hallamos en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el Estado.

En especial, que no aparezco o aparecemos reportados en el Boletín de Responsables Fiscales vigente, expedido por la Contraloría General de la República, de acuerdo con lo previsto en el artículo 60 de la Ley 610 de 2000, en concordancia con el numeral 4º del artículo 38 de la Ley 734 de 2002.

Que la siguiente propuesta tiene una vigencia mínima de 30 días

Acompaño los documentos exigidos en la invitación pública

Cordialmente,


Nombre JHON JAIRO ALBA NORIEGA
Nit ó C.C. No. 1094241569 de PAMPLONA
Dirección _____
Teléfonos, fax. 3217851526
Ciudad Cisneros

Tecnología



Papelería



JHON JAIRO ALBA NORIEGA
NIT:1.094.241.569
CELULAR:3217851526
CORREO:jalbanoriega@gmail.com

Medellín, 15 febrero del 2024

Señores
IE ARZOBISPO TULLIO BOTERO SALAZAR

REF: PROPUESTA ECONOMICA LIBROS DE PREESCOLAR

Apreciado Rector:

De acuerdo a las necesidades que actualmente presenta su Institución, con respecto a Los Dispositivos Tecnológicos. En la Empresa JH@SOLUCIONES tenemos el gusto de presentarle la más amplia gama de Productos de la Mejor Calidad para satisfacer todos los requerimientos en cuanto a LIBROS DE PREESCOLAR Para tal fin se debe Realizar LA IMPRESIÓN, ANILLADO Y ENTREGA DEL MISMO

A Continuación se listan Todos Los Materiales y dispositivos para realizar la venta de LIBROS DE PREESCOLAR

Tiempo de entrega de los libros **(entre 10 a 15 días hábiles)**

Tecnología



Papelería



JH@Soluciones
SOLUCIONES INTEGRALES PARA SU EMPRESA

Muebles de Oficina

JHON JAIRO ALBA NORIEGA
NIT:1.094.241.569
CELULAR:3217851526
CORREO:jalbanoriega@gmail.com

PRESUPUESTO LIBROS DE PREESCOLAR

| DESCRIPCION | CANTIDAD | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|--|----------|----------------|--------------------|
| LIBROS DE PREESCOLAR | | | |
| Libro Argollado -Nuevos diseños innovadores en tus libros de preescolar -Hechos con doble Argolla de alambre de 1,2 mm para que sean mas resistentes. -Con caratula en Propalcole(primera cara a Color) que no se doblen las puntas. -Tamaño: Grande Medidas: largo 33 cm x ancho 22 cm x alto cm. -126 hojas de papel bond de 75 gr En blanco y negro -Ideal para estudiantes de PREESCOLAR | 300 | \$29.970 | \$8.991.000 |
| | | | |
| | | | |
| TOTAL | | | \$8.991.000 |

Cordialmente

Jhon Jairo Alba Noriega
CC:1094241569
jalbanoriega@gmail.com
Cel:3217851526

CÁMARA DE COMERCIO DEL MAGDALENA MEDIO Y NORDESTE ANTIOQUEÑO



CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 06/02/2024 - 19:47:27
Recibo No. S000285938, Valor 3700

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN p9BFTGARfJ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=52> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 01 de abril de 2024.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Nombres y apellidos : JHON JAIRO ALBA NORIEGA
Identificación : CC. - 1094241569
Nit : 1094241569-5
Domicilio: Cisneros, Antioquia

MATRÍCULA

Matrícula No: 55145
Fecha de matrícula: 23 de abril de 2015
Ultimo año renovado: 2024
Fecha de renovación: 06 de febrero de 2024
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal : CL 18 19-45 - Brr la esmeralda
Municipio : Cisneros, Antioquia
Correo electrónico : jalbanoriega@gmail.com
Teléfono comercial 1 : 3217851526
Teléfono comercial 2 : No reportó.
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CL 18 19-45 - Brr la esmeralda
Municipio : Cisneros, Antioquia
Correo electrónico de notificación : jalbanoriega@gmail.com
Teléfono para notificación 1 : No reportó.
Teléfono notificación 2 : No reportó.
Teléfono notificación 3 : No reportó.

La persona natural **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: G4741
Actividad secundaria Código CIIU: G4761
Otras actividades Código CIIU: J6202 F4111

CÁMARA DE COMERCIO DEL MAGDALENA MEDIO Y NORDESTE ANTIOQUEÑO



CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 06/02/2024 - 19:47:27
Recibo No. S000285938, Valor 3700

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN p9BFTGARfJ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=52> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 01 de abril de 2024.

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES- : Comercio al por menor de computadores, equipos periféricos, programas de informática y equipos de telecomunicaciones en establecimientos especializados comercio al por menor de libros, periodicos, materiales y artículos de papelería y escritorio, en establecimientos especializados. Comercio al por menor de equipos y aparatos de sonido y de video, en establecimientos especializados

INFORMACION FINANCIERA

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la última información reportada en la matrícula mercantil, así:

Estado de la situación financiera:

Activo corriente: \$7.800.000,00
Activo no corriente: \$0,00
Activo total: \$7.800.000,00
Pasivo corriente: \$4.600.000,00
Pasivo no corriente: \$0,00
Pasivo total: \$4.600.000,00
Patrimonio neto: \$3.200.000,00
Pasivo más patrimonio: \$7.800.000,00

Estado de resultados:

Ingresos actividad ordinaria: \$7.800.000,00
Otros ingresos: \$0,00
Costo de ventas: \$0,00
Gastos operacionales: \$0,00
Otros gastos: \$0,00
Gastos por impuestos: \$0,00
Utilidad operacional: \$0,00
Resultado del periodo: \$0,00

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DEL MAGDALENA MEDIO Y NORDESTE ANTIOQUEÑO, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en



CÁMARA DE COMERCIO DEL MAGDALENA MEDIO Y NORDESTE ANTIOQUEÑO

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 06/02/2024 - 19:47:27
Recibo No. S000285938, Valor 3700

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN p9BFTGArfJ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=52> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 01 de abril de 2024.

efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, SUCURSALES Y AGENCIAS

A nombre de la persona natural, figura(n) matriculado(s) en la CÁMARA DE COMERCIO DEL MAGDALENA MEDIO Y NORDESTE ANTIOQUEÑO el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

Nombre: JHA SOLUCIONES
Matrícula No.: 55146
Fecha de Matrícula: 23 de abril de 2015
Último año renovado: 2021
Categoría: Establecimiento de Comercio
Dirección : CL 18 19-45 - Brr La Esmeralda
Municipio: Cisneros, Antioquia

SI DESEA OBTENER INFORMACIÓN DETALLADA DE LOS ANTERIORES ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO O DE AQUELLOS MATRICULADOS EN UNA JURISDICCIÓN DIFERENTE A LA DEL PROPIETARIO, DEBERÁ SOLICITAR EL CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DEL RESPECTIVO ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO.

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA NATURAL TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN WWW.RUES.ORG.CO.

INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$7.800.000,00
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : J6202.



CÁMARA DE COMERCIO DEL MAGDALENA MEDIO Y NORDESTE ANTIOQUEÑO

CERTIFICADO DE MATRÍCULA MERCANTIL DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición: 06/02/2024 - 19:47:27
Recibo No. S000285938, Valor 3700

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN p9BFTGARfJ

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://sii.confecamaras.co/vista/plantilla/cv.php?empresa=52> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

La matrícula mercantil proporciona seguridad y confianza en los negocios, renueve su matrícula a más tardar el 01 de abril de 2024.

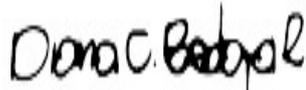
Este certificado refleja la situación jurídica registral de la persona natural, a la fecha y hora de su expedición.

IMPORTANTE: La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DEL MAGDALENA MEDIO Y NORDESTE ANTIOQUEÑO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.


Diana Carolina Bedoya Rivera
Secretaria

*** FINAL DEL CERTIFICADO ***

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 09 de febrero de 2024, a las 13:26:25, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1094241569 |
| Código de Verificación | 1094241569240209132625 |

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.



YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Tecnología



Papelería



JHON JAIRO ALBA NORIEGA
NIT:1.094.241.569
CELULAR:3217851526
CORREO:jalbanoriega@gmail.com

CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES PERSONA JURÍDICA

El suscrito **JHON JAIRO ALBA NORIEGA**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1094241569** de **Pamplona**, en mi condición de GERENTE GENERAL DE JHSOLUCIONES, se encuentra a Paz y Salvo por concepto del pago de sus obligaciones con los sistemas de salud, riesgos profesionales, pensiones y aportes parafiscales del personal que se encuentra laborando dentro de la misma y que así lo requiere, durante los últimos seis (6) meses.

Lo anterior, dando cumplimiento a lo establecido en el artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y el artículo 23 de la Ley 1150 de 2007, se suscribe por el Representante Legal teniendo en cuenta que la empresa no cuenta con revisor fiscal.

La presente se expide en Medellín, a los trece (13) días del febrero del año 2024.

Atentamente,


JHON JAIRO ALBA NORIEGA
C.C 1094241569 de Pamplona
JH SOLUCIONES
Teléfonos: 3217851526 -3247864494

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.094.241.569**

ALBA NORIEGA

APELLIDOS
JHON JAIRO

NOMBRES

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-SEP-1986**

CUCUTA
(NORTE DE SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 **O-** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

22-NOV-2004 PAMPLONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-4000100-00163919-M-1094241569-20090722 0013770539A 1 8130003983

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 241104821



PIB
13:25:50
Hoja 1 de 01

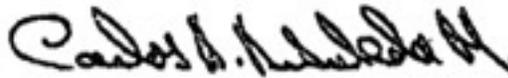
Bogotá DC, 09 de febrero del 2024

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) JHON JAIRO ALBA NORIEGA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1094241569:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener 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. (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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>



CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

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.

Certificado Bancario

Jueves, 11 de enero de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JHON JAIRO ALBA NORIEGA identificado(a) con CC 1094241569, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|-------------------|--------------|----------------|--------|
| CUENTA DE AHORROS | 16366146494 | 2011/01/26 | ACTIVA |

***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 los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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.

Tecnología



Papelería



Muebles de Oficina

JHON JAIRO ALBA NORIEGA
NIT:1.094.241.569
CELULAR:3217851526
CORREO:jalbanoriega@gmail.com

CERTIFICACIÓN DE NO ESTAR INCURSO EN INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES, LISTA RESTRICTIVA LAVADO DE ACTIVOS, NI DE MULTAS Y SANCIONES

Medellín 13 de Febrero de 2024

Señores

IE ARZOBISPO TULIO BOTERO SALAZAR

Rector Benjamín Martínez Lemos

REF: LIBROS DE PREESCOLAR

Referencia:

Cuyo OBJETO es CONTRATAR LA CONTRATAR: ADQUISICION DE MATERIAL IMPRESO EN CARTILLAS PARA ESTUDIANTES DE PREESCOLAR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA ARZOBISPO TULIO BOTERO SALAZAR

JHON JAIRO ALBA NORIEGA, identificado con cédula de ciudadanía **No. 1094241569 de Pamplona** oferente de la presente convocatoria, me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que:

- No me encuentro incurso en las causales de inhabilidad e incompatibilidad señaladas en la Constitución y en Ley, en cumplimiento de lo establecido en los artículos 13, 15 Y 18 de la Ley 1150 de 2007.
- No me encuentro relacionado en ninguna lista restrictiva de lavado de activos de ningún país, como las denominadas Listas OFAC, Lista Clinton o en listas nacionales o internacionales de organismos policiales, judiciales o de inteligencia por posibles vínculos con organizaciones delictivas.
- Que NO he sido objeto de la aplicación de ninguna cláusula penal de apremio, multa, o sanción, dentro de los TRES (3) años anteriores al cierre del presente proceso de contratación, en contratos en los cuales he ostentado la calidad de contratista.
- Que NO he sido objeto de ninguna declaratoria de incumplimiento, terminación unilateral o caducidad, dentro de los CINCO (5) años anteriores al cierre del presente proceso de contratación, en contratos en los cuales ostentado la calidad de contratista

Atentamente,

JHON JAIRO ALBA NORIEGA

C.C 1094241569 de Pamplona

JH SOLUCIONES

Teléfonos: 3217851526 -3247864494

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|----------------------|---------------------------|---|---------------------------------|-------------------|-------------------------------|----------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1094241569 | NÚMERO PLANILLA: | 7915265752 | TIPO DE PLANILLA: | N-CORRECCIONES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | SANTAFE DE ANTIOQUIA | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA | PERIODO COTIZACIÓN OTROS: | MES | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CRA 17 # 12 -56 | TELÉFONO: | 3217851 | DÍAS DE MORA: | 0 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 446825708 |
| DIRECCIÓN: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/02/09 | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA: | 2024/02/09 |
| TIPO APORTANTE: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act | NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 7911257682 | | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | | | | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO | | | | |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------------|-------------|------------------|-----------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO | |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | \$ 80.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 80.000 | \$ 0 | \$ 80.000 | \$ 80.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 80.000 | \$ 0 | \$ 80.000 | |

| TOTAL APORTES A SALUD | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-------|-------------|------------------|-------------|-------------|------------------|------|-----------|--------------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO | VALOR PAGADO |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | | \$ 0 | | \$ 0 | | \$ 0 | \$ 62.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 62.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 62.500 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 62.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 62.500 | | | |

| TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR | | | | | | | | | | | | | |
|---|------------------------|----------------|------------------|-------------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | | | | | | | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO | | | | | | | | |
| CCF04 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | 1 | \$ 10.000 | \$ 0 | \$ 10.000 | | | | | | | | |
| SUBTOTALES: | | | \$ 10.000 | \$ 0 | \$ 10.000 | | | | | | | | |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------------|-------------------------|----------------|-------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------|----------|------------------|------------|--------------|-------------|-----------|----------|---------------------------|---|-------|------------|------------|------------|-------------|--------------|--------------|------|------|------|--------|----------|------|------------------------|--------------|----------|------|-------|--------------|--------------|
| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | SALUD | | | | ARP | | | | CCF | | | | | SEN | ICBF | ESAP | MINEDU | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | | | | | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1094241569 | ALBA NORIEGA JHON JAIRO | INDEPEND | | \$ 1.300.000 | | | | NO | | | | | | A | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | 1.300.000 | \$ 208.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 208.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIO S DE SALUD | 30 | 1.300.000 | \$ 162.500 | \$ 0 | \$ 162.500 | | | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | \$ 26.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | |
| 2 | CC 1094241569 | ALBA NORIEGA JHON JAIRO | INDEPEND | | \$ 1.800.000 | | | | NO | | | | | | C | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | 1.800.000 | \$ 288.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 288.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIO S DE SALUD | 30 | 1.800.000 | \$ 225.000 | \$ 0 | \$ 225.000 | | | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | \$ 36.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | |
| 3 | CC 1094241569 | ALBA NORIEGA JHON JAIRO | INDEPEND | | \$ 1.800.000 | | | | NO | | | | | | R | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 0 | \$ 500.000 | \$ 80.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 80.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIO S DE SALUD | 0 | \$ 500.000 | \$ 62.500 | \$ 0 | \$ 62.500 | | | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | \$ 10.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | |

TOTAL **\$ 152.500**



Registro REDAM Válido

El ciudadano identificado con CC
1094241569 NO SE ENCUENTRA
INSCRITO en el registro de
deudores alimentarios morosos.
Fecha de generación: 13 febrero
2024, 8:49 am

VER PDF

ACEPTAR

Código Postal: 111711

Horario de Atención: Lunes a Viernes 8:30 a.m. -
4:30 p.m.

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 1094241569 **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 13/02/2024 08:49 AM



Código Verificación: **DAK9P3487N**

Válida hasta: **13/05/2024**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

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

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 19:31:28 horas del 12/02/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1094241569**, Apellidos y Nombres **ALBA NORIEGA JHON JAIRO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **I.E. ARZOBISPO TULIO BOTERO SALAZAR**, con NIT **811018664-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN
CRIMINAL E INTERPOL

© 2024

- 🕒 **Horario:** Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
- 📍 **Dirección:** Avenida El Dorado # 75 - 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
- ☎ **Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
- ✉ **Correo:** dijin.araic-atc@policia.gov.co
- 🌐 **Web:** www.policia.gov.co/dijin
- 📷 **Instagram:** [/djinpolicia](https://www.instagram.com/djinpolicia)
- 🐦 **Twitter:** [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)



[Presidencia de la República](#)



[Ministerio de Defensa Nacional](#)



[Colombia compra eficiente](#)



[GOV.CO](#)



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

👤 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 12/02/2024 07:29:39 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1094241569** .

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. **84920273** . 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 Búsqueda

🖨 Imprimir

Información

515 9000



Dios y Patria

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



GOV.CO



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

1 DATOS PERSONALES

| | | | | | |
|--|--|--|--|---|--|
| PRIMER APELLIDO ALBA | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) NORIEGA | | NOMBRES JHON JAIRO | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1.094.241.569 | | | SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> | NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> | | NÚMERO 1.094.241.569 | | D.M. ARAUCA | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 04 MES 09 AÑO 1986 PAÍS COLOMBIA DEPTO NORTE DE SANTANDER MUNICIPIO CUCUTA | | | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CLL BOLIVAR # 22-76 FRENTE DE CANITAS ALEGRES CERA LARGA PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA MUNICIPIO CISNEROS TELÉFONO 3217851526 - 3102691339 EMAIL jalbanoriega@gmail.com | | |

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

| | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------|-----|-----|------------|-----|-----|-----|-------|-----|----|----|---|-----|-----------|-----|-------------|
| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Técnico con especialidad en informática | | | | |
| PRIMARIA | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | | | FECHA DE GRADO | | | | |
| 1o. | 2o. | 3o. | 4o. | 5o. | 6o. | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | 11 | X | MES | 12 | AÑO | 2002 |

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 | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | | | No. DE TARJETA PROFESIONAL | |
|---------------------|-------------------------|----------|----|--|-------------|----------|----------|----------|----------------------------|-----------------------|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | | | | |
| UN | 10 | X | | INGENIERO DE SISTEMAS | 09 | 2 | 0 | 0 | 9 | 54255183811NTS |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | |

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 |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

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. | | | |
| <i>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</i> | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD JH SOLUCIONES JHON JAIRO ALBA NORIEGA | | PÚBLICA | PRIVADA X |
| | | PAÍS COLOMBIA | |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | MUNICIPIO CISNEROS | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD jhsolucionesenlinea@gmail.com | |
| TELÉFONOS 3217851526 -3247864494 | FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 04 AÑO 2015 | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENTE GENERAL | DEPENDENCIA GERENTE | DIRECCIÓN CL 18 19-45 | |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i> | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD SENA COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL | | PÚBLICA X | PRIVADA |
| | | PAÍS COLOMBIA | |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | MUNICIPIO PUERTO BERRIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ctmineroagro@sena.edu.co | |
| TELÉFONOS 8332862 | FECHA DE INGRESO DÍA 06 MES 02 AÑO 2017 | FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2017 | |
| CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR | DEPENDENCIA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL | DIRECCIÓN CLL 43 -20 -137 | |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i> | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD SENA COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL | | PÚBLICA X | PRIVADA |
| | | PAÍS COLOMBIA | |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | MUNICIPIO PUERTO BERRIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ctmineroagro@sena.edu.co | |
| TELÉFONOS 8332862 | FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2016 | FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 12 AÑO 2016 | |
| CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR | DEPENDENCIA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL | DIRECCIÓN CLL 43 -20 -137 | |
| <i>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</i> | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD SENA COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL | | PÚBLICA X | PRIVADA |
| | | PAÍS COLOMBIA | |
| DEPARTAMENTO ANTIOQUIA | MUNICIPIO PUERTO BERRIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ctmineroagro@sena.edu.co | |
| TELÉFONOS 8332862 | FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 01 AÑO 2015 | FECHA DE RETIRO DÍA 10 MES 12 AÑO 2015 | |
| CARGO O CONTRATO INSTRUCTOR | DEPENDENCIA FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL | DIRECCIÓN CLL 43 -20 -137 | |

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 | | | |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i> | <i>PÚBLICA</i> | <i>PRIVADA</i> | <i>PAÍS</i> |
| <i>DEPARTAMENTO</i> | <i>MUNICIPIO</i> | | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> |
| <i>TELÉFONOS</i> | <i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | | <i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| <i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> | <i>DEPENDENCIA</i> | | <i>DIRECCIÓN</i> |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i> SENA COMPLEJO TECNOLÓGICO MINERO AGROEMPRESARIAL | <i>PÚBLICA</i> X | <i>PRIVADA</i> | <i>PAÍS</i> COLOMBIA |
| <i>DEPARTAMENTO</i> ANTIOQUIA | <i>MUNICIPIO</i> PUERTO BERRIO | | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> ctmineroagro@sena.edu.co |
| <i>TELÉFONOS</i> 8332862 | <i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text" value="20"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2014"/> | | <i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text" value="13"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2014"/> |
| <i>CARGO O CONTRATO</i> INSTRUCTOR | <i>DEPENDENCIA</i> FORMACION PROFESIONAL INTEGRAL | | <i>DIRECCIÓN</i> CLL 43 -20 -137 |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i> | <i>PÚBLICA</i> | <i>PRIVADA</i> | <i>PAÍS</i> |
| <i>DEPARTAMENTO</i> | <i>MUNICIPIO</i> | | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> |
| <i>TELÉFONOS</i> | <i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | | <i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| <i>CARGO O CONTRATO</i> | <i>DEPENDENCIA</i> | | <i>DIRECCIÓN</i> |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| <i>EMPRESA O ENTIDAD</i> | <i>PÚBLICA</i> | <i>PRIVADA</i> | <i>PAÍS</i> |
| <i>DEPARTAMENTO</i> | <i>MUNICIPIO</i> | | <i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> |
| <i>TELÉFONOS</i> | <i>FECHA DE INGRESO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | | <i>FECHA DE RETIRO</i> DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| <i>CARGO O CONTRATO</i> | <i>DEPENDENCIA</i> | | <i>DIRECCIÓN</i> |

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 | 11 | 3 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | | |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | | |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA | 11 | 3 |

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento **MEDELLIN, 13 DE FEBRERO DEL 2023**


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.

MEDELLIN, 13 DE FEBRERO DEL 2023

CUIDAD Y FECHA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:30:28 PM horas del 12/02/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1094241569**

Apellidos y Nombres: **ALBA NORIEGA JHON JAIRO**

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-ato@policia.gov.co



Presidencia de la
República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único de
Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA | | | |
|---|----------------------|---------------------------|---|---------------------------------|-------------------|-------------------------------|----------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN: | CEDULA DE CIUDADANIA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1094241569 | NÚMERO PLANILLA: | 7915265752 | TIPO DE PLANILLA: | N-CORRECCIONES |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL: | SANTAFE DE ANTIOQUIA | DEPARTAMENTO: | ANTIOQUIA | PERIODO COTIZACIÓN OTROS: | MES | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES |
| CIUDAD/MUNICIPIO: | CRA 17 # 12 -56 | TELÉFONO: | 3217851 | DÍAS DE MORA: | 0 | NÚMERO AUTORIZACIÓN: | 446825708 |
| DIRECCIÓN: | 02-INDEPENDIENTE | CLASE APORTANTE: | I-INDEPENDIENTE | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd): | 2024/02/09 | FECHA DE PAGO DE LA PLANILLA: | 2024/02/09 |
| TIPO APORTANTE: | PRIVADA | ACTIVIDAD ECONOMICA: | Actividades reguladoras y facilitadoras de la act | NÚMERO DE LA PLANILLA ASOCIADA: | 7911257682 | | |
| FORMA DE PRESENTACIÓN: | ÚNICO | | | | | | |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): | | | NO | | | | |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|-----------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|------------------|-------------|------------------|-----------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS | | FSP | | MORA | | TOTALES | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | | EMPLEADOR | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP | APORTES | MORA | VALOR PAGADO | |
| 230301 | 230301-PORVENIR | 1 | \$ 80.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 80.000 | \$ 0 | \$ 80.000 | \$ 80.000 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 80.000 | \$ 0 | \$ 80.000 | |

| TOTAL APORTES A SALUD | | | | | | | | | | | | | | | |
|-----------------------|--|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|-----------|-------------|------------------|-------------|-------------|------------------|------|-----------|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD | | LICENCIA MATERNIDAD | | SALDO A FAVOR | | LIQUIDACIÓN | | MORA | | TOTALES | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA | VALOR | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | APORTES | MORA | DESCUENTO |
| EPS010 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 1 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 62.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 62.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 62.500 |
| SUBTOTALES: | | | | | | | | | | \$ 62.500 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 62.500 | | |

| TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR | | | | | | | | | |
|---|------------------------|----------------|------------------|-------------|------------------|--|--|--|--|
| ADMINISTRADORA | | No. COTIZANTES | TOTALES | | | | | | |
| CÓDIGO | NOMBRE | | APORTES | MORA | VALOR PAGADO | | | | |
| CCF04 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | 1 | \$ 10.000 | \$ 0 | \$ 10.000 | | | | |
| SUBTOTALES: | | | \$ 10.000 | \$ 0 | \$ 10.000 | | | | |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----------------|-------------------------|----------------|-------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----|-----|-----|-----|-----------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----------------|----------|------------------|------------|--------------|-------------|-----------|----------|---------------------------|--|-------|------------|------------|------------|-------------|--------------|--------------|------|------|------|--------|----------|------|------------------------|--------------|----------|------|-------|--------------|--------------|
| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | | | | | | | SEGURIDAD SOCIAL | | | | | | | | | | | | | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | | |
| Nº | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TAE | TDP | TAP | COR | VSP | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP | PENSIÓN | | | | SALUD | | | | ARP | | | | CCF | | | | | SEN | ICBF | ESAP | MINEDU | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APORTE | ADMIN | DÍAS COT | IBC | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APORTE | ADMIN | | | | | DÍAS COT | IBC | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APORTE | DÍAS COT | IBC | ADMIN | TOTAL APORTE | TOTAL APORTE |
| 1 | CC 1094241569 | ALBA NORIEGA JHON JAIRO | INDEPEND | | \$ 1.300.000 | | | | NO | | | | | | A | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | 1.300.000 | \$ 208.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 208.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | 1.300.000 | \$ 162.500 | \$ 0 | \$ 162.500 | | | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | \$ 26.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | |
| 2 | CC 1094241569 | ALBA NORIEGA JHON JAIRO | INDEPEND | | \$ 1.800.000 | | | | NO | | | | | | C | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 30 | 1.800.000 | \$ 288.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 288.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 30 | 1.800.000 | \$ 225.000 | \$ 0 | \$ 225.000 | | | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | \$ 36.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | |
| 3 | CC 1094241569 | ALBA NORIEGA JHON JAIRO | INDEPEND | | \$ 1.800.000 | | | | NO | | | | | | R | | | | | | | | | | | 230301-PORVENIR | 0 | \$ 500.000 | \$ 80.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | Normal | \$ 80.000 | CIA SURAMERICANA DE SERVICIOS DE SALUD | 0 | \$ 500.000 | \$ 62.500 | \$ 0 | \$ 62.500 | | | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | CCF04-CCF DE ANTIOQUIA | \$ 10.000 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | \$ 0 | |

TOTAL **\$ 152.500**