



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Empedónja

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Jaimes	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Porras	NOMBRES Josue
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1099363155	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☐ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒	NÚMERO 1099363155	D.M. 32
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 06 MES 01 AÑO 1987 PAÍS DEPTO MUNICIPIO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS DEPTO MUNICIPIO TELÉFONO EMAIL jaimesjosue472@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°	11°	MES	08	AÑO	2006

EDUCACIÓN 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).

ESPECIFIQUE 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

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA DEFENDER I.TDA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO LEBRIJA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3184155134			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	21	Mes	10	Año	2009	Día	11	Mes	10	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL AG ESCOLTA			DEPENDENCIA GUARDA DE SEGURIDAD					DIRECCIÓN CALLE 17 28 34 barrio San Alonso						

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

5

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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	2	11

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

6

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

Labriján, Enero 15 de 2021.
Josue J. J. J. J.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

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 UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Josue Jaimes Porras

IDENTIFICADO CON: C.C. x C.E. T.I. N° 1.099.363.155 Altos de Palonegro Parcela el descanso

País colombia Departamento Santander Municipio Lebrija

Dirección Altos de Palonegro, Parcela el Descanso 3108768252

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	\$ -

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Bancolombia	Ahorros	79636631782	Lebrija	

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

Josie Jaimes Porras

Hoja de Vida



Josue Jaimes Porras

Datos Personales

Nombres y Apellidos : **Josue Jaimes Porras**

Cedula de Ciudadanía : 1.099.363.155 de Lebrija

Lugar y Fecha de Nacimiento : Lebrija, 6 de enero de 1987

Edad : 37 años

Estado civil : Casado

Dirección : Altos de Palonegro, Parcela el Descanso

Teléfono de contacto : 3108768252

E-mail : jaimesjosue472@gmail.com

Ciudad : Lebrija

Estudios Realizados

Secundarios

: **INSTITUTO INTEGRADO NUEVA
COLOMBIA**
BACHILLER ACADEMICO
MODALIDAD CLEI

Lebrija, 2006

.	SECURITAS
<i>Cargo:</i>	<i>Supervisor y Escolta</i>
<i>Funciones:</i>	• <i>Supervisaba almacenes éxitos.</i> • <i>Escolta de camiones de la transportadora de valores Brinks.</i>
<i>Tiempo de servicio:</i>	<i>Noviembre 2016 a Septiembre 2018</i>

Referencias Laborales

NESTOR JOSE PINILLA

PROPIETARIO
FUENTE DE SODA REAL
3176440193

EVA MUNEVAR

GERENTE
SECURITAS
3232240366

Referencias Personales

RONAL GOMEZ

**CONTADOR
PLANIFICADORA LEBRIJA
3173733896**

CARLOS REY

**DIRECTOR DE FISCALIA
FISCALIA GIRON
3168675006**

Josue Jaimes Porras
Josue Jaimes Porras

CC 1.099.363.155 de Lebrija

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JOSUE		JAIMES	PORRAS

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 1099363155

Lugar de nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento SANTANDER	Municipio LEBRIJA	

Lugar de domicilio			
País COLOMBIA	Departamento SANTANDER	Municipio LEBRIJA	

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	EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE LEBRIJA	
Lugar de sede		
País COLOMBIA	Departamento SANTANDER	Municipio LEBRIJA
Dirección <input 11="" 8-73"]"="" cii="" n°="" type="text" value="["/>		
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 último año gravable fueron:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☐ No ☒

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☐ No ☒

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

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí ☐ No ☒

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 ☒

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 ☒

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:

--



El futuro
es de todos

Gobierno
de Colombia

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES E INEXISTENCIA DE CONFLICTOS DE INTERÉS

Yo Josué Jaimés Porras, identificado/a con cédula de ciudadanía No 1099363155, atendiendo lo dispuesto en el artículo 7 numeral 4 de la Resolución No. 1172 del 21 de septiembre del 2020 "Por la cual se convoca a un proceso de selección público, por mérito, destinado a integrar las ternas de las cuales serán escogidos, por parte de los Gobernadores, ocho (8) directores de las direcciones territoriales de la Escuela Superior de Administración Pública - ESAP", manifiesto bajo gravedad de juramento, de forma libre, espontánea y consciente, que no me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad que señala la normatividad vigente sobre la materia, siendo claro que la responsabilidad sobre su conocimiento o desconocimiento es mía y no de la ESAP, y que deberé tramitar todo impedimento a que haya lugar.

Adicionalmente, declaro conocer las causales de exclusión definidas en el artículo octavo de la Resolución anteriormente citada y con ello, el deber que me asiste de no incurrir en las conductas allí contempladas.

En consecuencia, reconozco que me pueden ser impuestas las sanciones administrativas, disciplinarias y/o judiciales a las que haya lugar, en caso de que lo aquí señalado sea contrario a la verdad.

Se firma la presente a los días del mes de 2024.

JOSUE JAÍMES

Firma

Josue Jaimés Porras

Nombre Completo:

C.C.

1099363.155 Lebón 19.

Vigilada MinEduación



CERTIFICACIÓN LABORAL

Por medio de la presente certifico que **JOSUE JAIMES PORRAS**, identificado con cédula de ciudadanía N.º 1.099.363.155 expedida en Lebrija (Sder), laboro en la empresa desde el 2 de enero del 2018 hasta el 15 de marzo del 2020. Desempeñando el cargo de **MANEJO DE PERSONAL Y INVENTARIOS**. Destacándose por su honestidad y responsabilidad en las labores asignadas.

Se expide a solicitud del interesado, a los veintitrés (23) días del mes de enero del 2024.

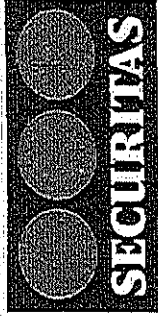
Atentamente,

NESTOR JOSE PINILLA

NESTOR JOSE PINILLA GOMEZ
13.642.470 SAN VICENTE DE CHUCURI
Cel. 317 331 6820
ADMINISTRADOR

DEPARTAMENTO DE CAPACITACIÓN Y FORMACIÓN
SECURITAS COLOMBIA S.A.

Licencia de Funcionamiento Resolución 54997 del 26 de Junio del 2014
NIT. 860023264-7



No. Interno: 275075
NRO: DPTO241-C1644165

CERTIFICA:

JOSUE JAIMES PORRAS
CC 1099363155

Curso y aprobó satisfactoriamente la capacitación en:

REENTRENAMIENTO VIGILANCIA

con una intensidad de 30 horas

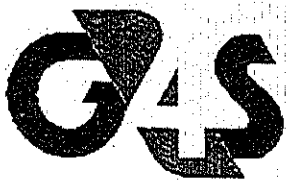
Programa académico aprobado por la Resolución 35207 del día 13 mes 05 año 2016
Expedido en Bogotá, Colombia a los 23 días del mes de MARZO de 20 17

Registro No. 14565
Del Acta 792


Coordinación Académica


Dirección Centro de Formación

Líder en Conocimiento de Seguridad



EL SUSCRITO DIRECTOR DE COMPENSACIÓN Y SALARIOS

G4S SECURE SOLUTIONS COLOMBIA S.A.

NIT 860013951

CERTIFICA

Que el señor JOSUE JAIMES PORRAS identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.099.363.155, laboró en nuestra empresa con contrato a término indefinido, desde el 30 DE ENERO DE 2015 hasta el 11 DE ABRIL DE 2016, desempeñando el cargo de VIGILANTE.

La presente constancia se expide a solicitud del interesado el día 02 DE MAYO DE 2016.

Atentamente,

G4S SECURE SOLUTIONS COLOMBIA S.A.

CARLOS ARTURO ACOSTA NIÑO

Director De Compensación Y Salarios

Para confirmar esta certificación comunicarse exclusivamente a la Dirección De Compensación Y Salarios Tel. 7054040 Ext. 1959 Av El Dorado # 693-51 Piso 4 Bogotá.



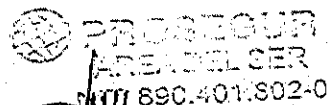
LA JEFATURA DE ATENCION AL SER DE LA REGIONAL NORORIENTE

CERTIFICA QUE:

El señor **JOSUE JAIMES PORRAS**, identificado con cedula de ciudadanía No. **1.099.363.155** laboró en el cargo de **GUARDA DE SEGURIDAD**, en nuestra compañía desde el 29 de Noviembre del 2013 hasta el 23 de septiembre 2014.

Para constancia se firma en Bucaramanga el día 23 del mes de Septiembre de 2014.

Cordialmente,



MILED REY ESTUPIÑAN
Jefatura de Atención al Ser
Regional Nororiental

PROSEGUR VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA LTDA
NIT. 890.401.802-0

Calle 54 # 29-32 Bolarqui Telefax 6474988

Mail miled.rey@prosegur.com

Bucaramanga Colombia



DEFENDER LTDA

EMPRESA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

PREVENIR

PROTEGER

PRESERVAR

0005020

CERTIFICACION LABORAL



SC 5299-1



OS-CER133400



DEFENDER LTDA. , identificada con el Nit 804.013.634-2 Certifica

Nombre del Empleado JAIMES PORRAS JOSUE

Cédula de Ciudadanía Nro 1099363155 Expedida En, LEBRIJA

Fecha de Ingreso 21/10/2009

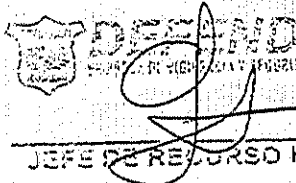
Fecha de Retiro 11/10/2012

Cargo Desempeñado GUARDA - ESCOLTA

00000834

La Presente se firma en Bucaramanga, a solicitud del interesado el,
29/08/2013

Atentamente


JEFE DE RECURSO HUMANO

GUSTAVO ADOLFO ZABALA MENDOZA

JEFE RECURSO HUMANO

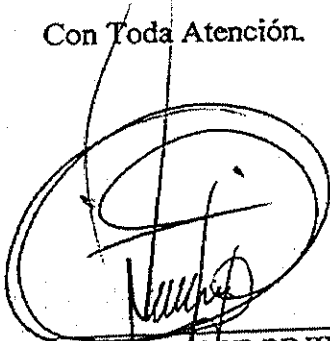
Esta solo es valida con la firma y sello seco del respectivo funcionario.

A QUIEN PUEDA INTERESAR:

Yo, NESTOR JOSE PINILLA, identificado con cédula de ciudadanía número 13.642.470 de San Vicente en mi calidad de propietario del CASINO EL REAL, por medio del presente escrito me permito CERTIFICAR QUE el señor JOSUE JAIMES PORRAS, identificado con cédula de ciudadanía número 1099363155 de Lebrija (S) laboro durante tres años (03) en el CASINO EL REAL desempeñando el cargo de OFICIOS VARIOS, destacandose por ser una persona cumplidora en las tareas asignadas, y en quien puede depositar absoluta confianza razón por la cual me permito recomendarlo ampliamente a nivel laboral.

Se expide en Lebrija a los veintitrés días del mes de septiembre del año 2009

Con Toda Atención.

A handwritten signature in black ink, consisting of a large, stylized 'N' and 'P' intertwined, enclosed within a circular scribble.

NESTOR JOSE PINILLA
C.C. 13.642.470 San Vicente
Cel: 3176440193

**AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS
NIÑAS Y ADOLESCENTES**

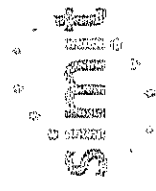
El (la) suscrito(a) Josué Jaimes Porras identificado (a) con cédula No. 1099363155 expedida en Lebrija, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la ALCALDÍA DE LEBRIJA identificada con NIT. 890.206.110 – 7, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra menores de edad, a través del aplicativo virtual que administra el Ministerio de Defensa - Policía Nacional de Colombia, para efectos de firmar Un contrato de prestación de servicios con el MUNICIPIO DE LEBRIJA.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Esta autorización se extiende por el término de la vinculación en servicio activo, lo cual implica que la ALCALDÍA DE LEBRIJA podrá realizar solicitudes de certificados de antecedentes de manera periódica y de acuerdo como lo determine la ley.

Se suscribe en el Municipio de Lebrija el día 15 (01) de enero 2024.

Firma x Josué Jaimes
Nombre Josué Jaimes Porras
Cédula 1099363.155 Lebrija.



Consulta / Estado de Cuenta En Linea

Sistema Integrado de información sobre multas y sanciones por infracciones de tránsito

Federación Colombiana De Municipios - Simit

Consultas

Home

Iniciar Sesión

Ayuda

Estado de Cuenta sobre las Multas y Sanciones por Infracciones de Tránsito.

El (la) señor(a) identificado(a) con Cédula No. **1099363155 (UNO CERO NUEVE NUEVE TRES SEIS TRES UNO CINCO CINCO)**, no posee a la fecha pendientes de pago registrados en Simit por concepto de Multas y Sanciones por Infracciones de Tránsito, en los Organismos de Tránsito conectados al sistema.

Expedición: 15 de Enero de 2024 a las 15:04

Nota: Este documento es válido durante la fecha de expedición

anterior

Usuario:
Secretaría:
Perfil:

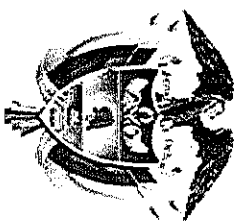
No. de Visitantes

(0289307712)

* La información contenida en el sistema es generada y reportada por los organismos de tránsito.

Navegadores soportados: Microsoft Internet Explorer 7.0, Firefox 3.6 o superiores y configuración de pantalla de 800x600

Enteación Colombiana de Municipios



Libertad y orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JOSUE JAIMES PORRAS

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.099.363.155

Cursó y aprobó la acción de Formación

FUNDAMENTOS INFORMATICA

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Girón, a los dos (2) días del mes de noviembre de dos mil diez (2010)

Firmado Digitalmente por

CLAUDIA CELINA MARIN ARIZA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Autenticidad del Documento

Bogotá - Colombia

CLAUDIA CELINA MARIN ARIZA

SUBDIRECTOR

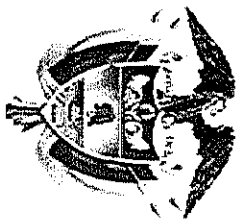
CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL

REGIONAL SANTANDER

1747874 - 2010/11/02

FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 92240093978CC1099363155C.



Libertad y orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JOSUE JAIMES PORRAS

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.099.363.155

Curso y aprobó la acción de Formación

OFIMÁTICA BÁSICA WORD, EXCEL, POWER POINT

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Girón, a los trece (13) días del mes de diciembre de dos mil diez (2010)

Firmado Digitalmente por

CLAUDIA CELINA MARIN ARIZA

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

Autenticidad del Documento

Bogotá - Colombia

CLAUDIA CELINA MARIN ARIZA

SUBDIRECTOR

CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL

REGIONAL SANTANDER

2614903 - 2010/12/13

FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 922400120348CC1099363155C.

	PROCESO ADQUISICIÓN BIENES Y SERVICIOS FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES	F4.P5.ABS	14/11/2019
		Versión 1	Página 1 de 1

El(la) suscrito(a) Josue Jimenes Porras identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 1099.363.155 expedida en Labrija, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Labrija, el día Quince 15 de Enero de 2024.

Firma
Nombre
Cédula

JOSUE JIMENES PORRAS
Josue Jimenes Porras
1099363.155 Labrija

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

**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 1099363155 **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 15/01/2024 11:34 AM



Código Verificación: 58QB24HZXT

Válida hasta: 14/04/2024

Dirección de Gobierno Digital

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

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8o. y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 núm. 7o. y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 núm. 1o. de la misma norma y, declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en Lebija a los 15 del mes 01 del 2024.

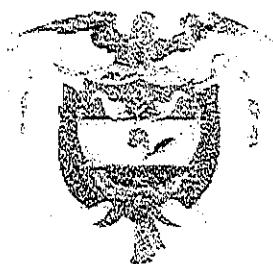
X Josue Jaimes

Firma

NOMBRE

C.C. No

Josue Jaimes Porras
1099363155



República de Colombia

y en su nombre el

Instituto Integral
Nueva Colombia

Lebríja – Santander

Autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento de Santander,
según resolución N° 11419 de Octubre 5 de 2004

Otorga a

Josue Jaimes Porras

Identificado(a) con la C.C. N° 1099363155 de Lebríja

El Título de:

Bachiller Académico
Modalidad CTFI

Por cursar y aprobar los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media
y haber cumplido con los requisitos establecidos en el
Proyecto Educativo Institucional

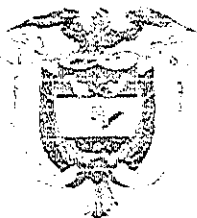
Registrado para efectos legales, de conformidad con el Decreto 921 de mayo 6 de 1994, en el
libro de Actas de Graduación N° 02 Acta General N° 02 Folio N° 08 N° de Orden 131
Dado en Lebríja a los 19 días del mes de Agosto de 2008



Director(a)



Secretario(a)



Instituto Integral Nueva Colombia

BACHILLERATO CLEI PARA ADULTOS
SANTANDER - COLOMBIA

Instituto Integral
NUEVA COLOMBIA



Acta Individual De Grado

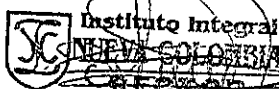
En la ciudad de Lebrija a los 19 días del mes de Agosto de 2006 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado modalidad CLEI, las suscritas Rectora y Secretaria del INSTITUTO INTEGRAL NUEVA COLOMBIA DE LEBRIJA, Institución reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación del Departamento en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada para otorgar el Título de Bachiller en la modalidad ACADÉMICA según Resolución No 11419 de Octubre 5 de 2004.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a entregar el TITULO DE BACHILLER ACADÉMICO MODALIDAD CLEI, al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

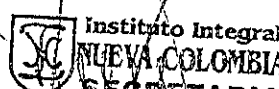
Josue Jaimes Porras
C.C. No 1099363155 de Lebrija

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 002 de fecha 19 de Agosto de 2006 que consta de 309 estudiantes que comienza con el nombre de ACERO PINEDA JAIME EXPEDITO y se cierra con el nombre de ZARATE COLMENARES RUTH, firmado y sellado por GLORIA AMPARO PATIÑO OLAYA (Rectora) y CECILIA FERNÁNDEZ PINTO (Secretaria).

Dada en Lebrija a los 19 días del mes de agosto de 2006



GLORIA AMPARO PATIÑO OLAYA
RECTORA
C.C. 28.212.309 de Lebrija



CECILIA FERNÁNDEZ PINTO
SECRETARIA
C.C. 28.212.459 de Lebrija



FUNCIÓN PÚBLICA

Verificados los resultados del participante en el curso virtual
Función Pública certifica que:

Josue Jaimes Porras

C.C 1.099.363.165

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 15 de enero 2024

Aura Isabel Mora

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

Código: 761910174000

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara que:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8o. y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 núm. 7o. y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 núm. 1o. de la misma norma y, declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en Lebónja a los 15 del mes Enero del 2024.

Josue James

Firma

NOMBRE

Josué Jaimes Porras

C.C. No

1099363155 Lebónja