

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D M A	

I. INFORMACION GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante Ospina Correa		Nombre(s) del aspirante Jennifer Juliana	
Fecha de Nacimiento D M A 19 04 1991	Lugar de Nacimiento Caldas Antioquia		
Dirección domicilio / Barrio Vereda La Choscala		Ciudad Caldas Antioquia	
Teléfono		No. Celular 304 2656639	
Correo electrónico OSPINAJennifer76@gmail.com		Nacionalidad Colombiana	
Profesión, ocupación u oficio Oficios Varios		(*) Estado civil Soltera	Años de experiencia laboral 6 años

DOCUMENTACION (**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° 1.127.654.547	(**) Libreta militar N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito N°	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°	¿Tiene vehículo? · Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N°
		Categoría



II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

SOY una persona con valores, Responsable, dinámica con actitud hacia mi labor y el servicio, tengo deseo de superación y metas basadas en el logro de objetivos, aprendo con Rapidez y me intereso por cumplir mis labores y compromisos

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa?	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$ 1.000.000	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial? 1.368.800		
¿Cuál es su principal afición?	¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Cuál(es)?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			

4406795 - 2



IV. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
Ciudad		N° de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco	
Edades		Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio	
Teléfono(s)		Nombre(s) hermanos(s)		Profesión, ocupación u oficio	
Teléfono(s)					

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD	
Primaria	2005	5°	5 Grado	Centro Educativo La Chocata		
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/>						
Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>						
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/>						
Tecnológico <input type="checkbox"/>						
Profesional <input type="checkbox"/>						
Postgrados						
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución		
Otros: cursos, diplomados, seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución		
¿Cursa estudios actualmente? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)		Año / semestre que cursa	
Nombre de la institución			Horario Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana A distancia <input type="checkbox"/>		
OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B- Bueno (61 a 80%) MB- Muy Bueno (81 a 100%)						
Sistemas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB		
¿Que programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB		
Idiomas Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Escucha		Lectura		Escritura	
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R B MB	R B MB	R B MB	Habla	
	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB	

Nota: en caso de ser contratado (a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL, SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PAGINA DE NOTAS ADICIONALES, ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Ecolimpieza 4 G				Calle 27 A Bis 3-20 Bogotá		301 8131348	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
Aseo y cafetería		Aseo		21/06/2023		23/12/2023	
Funciones realizadas		Sueldo Inicial		Sueldo Final			
Aseo		\$ 1.160.000		\$ 1.160.000			
Nombre de su jefe inmediato				Cargo			
Yihak Durango				Supervisor			
Logros obtenidos							
Tipo de contrato Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?	
				Contrato por medio de agencia <input checked="" type="checkbox"/>			
Horario de trabajo Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>					
Motivo del retiro							
Terminación de contrato							

Nombre de la empresa		Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)			
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso		Fecha Retiro		Sueldo Inicial	Sueldo Final	
			D	M	A	D	M	A	
Funciones realizadas								\$	\$
Nombre de su jefe inmediato		Cargo							
Logros obtenidos									
Tipo de contrato		Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?			
Fijo <input type="checkbox"/>				Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>					
Horario de trabajo		Tiempo completo <input type="checkbox"/>		1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro									

Nombre de la empresa		Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)			
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso		Fecha Retiro		Sueldo Inicial	Sueldo Final	
			D	M	A	D	M	A	
Funciones realizadas								\$	\$
Nombre de su jefe inmediato		Cargo							
Logros obtenidos									
Tipo de contrato		Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo?		Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>		Otro <input type="checkbox"/> ¿Cual?			
Fijo <input type="checkbox"/>				Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>					
Horario de trabajo		Tiempo completo <input type="checkbox"/>		1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>		Por horas <input type="checkbox"/>		Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>	
Motivo del retiro									

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre Gloria Robledo	Ocupación Ama de casa	Dirección San Diego (Medellin)	Teléfono 311 647 1515
2.	Nombre Claudia Marcela Arango	Ocupación SECRETARIA	Dirección Cra 45 # 38 A sur 29	Teléfono 305 3431121
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Marina Ospina Correa	Ocupación Ama de casa	Dirección La Corrala	Teléfono 310 651 7731
2.	Nombre Sandra Mariana Ospina	Ocupación Ama de casa	Dirección Vereda la Choscala	Teléfono 310 636 5351

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



<p>Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p>Certificación</p> <p>Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en la presente hoja de vida, son veraces (C.S.T, Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p><i>Jenny FER OSPINA</i> C.C. 4127654547</p>
--	--	--

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.127.654.547**

OSPINA CORREA

APELLIDOS

JENNIFER YULIANA

NOMBRES

JENNY FERJULIANA OSPINA

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-ABR-1991**

CALDAS
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65

A+

F

ESTATURA

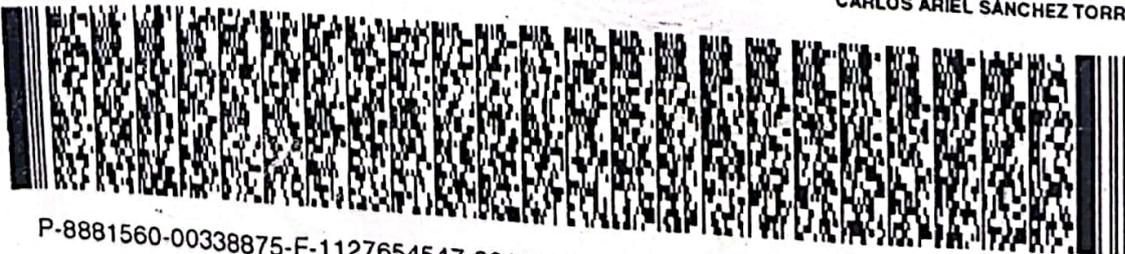
G.S. RH

SEXO

08-JUN-2011 CON SAN CARLOS DEL ZULI VEN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-8881560-00338875-F-1127654547-2011001

0028215911A 1

36671413



NOTARÍA ÚNICA
Caldas
Departamento de Antioquia
República de Colombia

LEA BIEN SU DECLARACIÓN
DESPUES DE RETIRARSE DE LA
NOTARIA
NO SE ACEPTAN RECLAMOS.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
NOTARÍA ÚNICA DE CALDAS ANTIOQUIA

DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO FINES EXTRAPROCESO 2023 N.º-

EN EL MUNICIPIO DE CALDAS, DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, REPÚBLICA DE COLOMBIA A VEINTIUNO (21) DÍAS DEL MES DE JUNIO DEL AÑO DOS MIL VEINTITRES (2023), ANTE EL DESPACHO DE LA NOTARÍA ÚNICA DEL CÍRCULO DE CALDAS-ANT., CUYO NOTARIO ÚNICO DEL CÍRCULO DE CALDAS, ANTIOQUIA ES EL DOCTOR **JOSÉ MANUEL HERNÁNDEZ FRANCO**, COMPARECIÓ QUIEN DIJO SER: -----

LA SEÑORA **JENNIFER YULIANA OSPINA CORREA** CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO **1.127.654.547** EXPEDIDA CON SAN CARLOS DEL ZULI VENEZUELA, ESTADO CIVIL SOLTERA, OCUPACIÓN OPERARIA DE ASEO GENERAL, RESIDENTE EN CALDAS (ANTIOQUIA), TELÉFONO 3042656639-----

CON EL FIN DE RENDIR DECLARACIÓN EXTRAPROCESO DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 1557 DE 1989, EL ART. 188 DEL C.G.P. Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES, LO CUAL SE HACE A SOLICITUD DEL INTERESADO.-----

MANIFIESTÓ:

PRIMERO: QUE COMPARECE A ESTE DESPACHO PARA RENDIR DECLARACIÓN EXTRA PROCESO SOBRE HECHOS LOS CUALES TIENE DIRECTO Y PERSONAL CONOCIMIENTO Y A SABIENDAS DE QUE LO HACE BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SE ENTIENDE PRESTADO CON FIRMA ANTE EL NOTARIO, ME HAGO ACREEDOR A LA RESPONSABILIDAD DE TIPO PENAL POR FALTAR A LA VERDAD DE ACUERDO A LAS NORMAS ESTABLECIDAS.-----

SEGUNDO: QUE EN EL AÑO 2001 HICE MIS ESTUDIOS DE PRIMARIA EN LA INSTITUCION EDUCATIVA LA CHUSCALA DEL MUNICIPIO DE CALDAS ANTIOQUIA. Y TERMINE MIS ESTUDIOS EN LA MISMA INSTITUCION EN EL AÑO 2006. -----

LA PRESENTE SE HACE PARA TRAMITES QUE EL INTERESADO ESTIME CONVENIENTES Y EN CONSTANCIA FIRMA. SIENDO LAS 9:04:00 A. M. DERECHOS NOTARIALES \$16.500, IVA \$3.135, RESOLUCIÓN 387 DEL 23 DE ENERO DE 2023.



JENNYFER YULIANA OSPINA
JENNIFER YULIANA OSPINA CORREA
C.C. NRO. 1.127.654.547 CON SAN CARLOS DEL ZULI VENEZUELA

Fecha Dictado
1-0

JM Hernández Franco

JOSÉ MANUEL HERNÁNDEZ FRANCO
NOTARIO ÚNICO DEL CÍRCULO DE CALDAS, ANTIOQUIA



★ Calle 129 Sur 50 - 16 Piso 2 Caldas - Antioquia. PBX: (604) 4480732★

Sitio: <http://notariaunicacaldas.com.co/> - Email: notariaunicacaldasantioquia@ucnc.com.co



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

Código Verificación: 2463401

ALIANZA MEDELLÍN ANTIOQUIA EPS S.A.

CERTIFICA QUE:

JENNIFER YULIANA OSPINA CORREA, identificado con Cedula Ciudadania 1127654547 aparece registrado(a) en SAVIA SALUD EPS con la siguiente información:

Tipo y N° de identificación:	Cedula Ciudadania 1127654547
Nombres y apellidos:	JENNIFER YULIANA OSPINA
Nivel de Sisben:	Nivel 1
Grupo Sisben:	
Fecha de afiliación:	2002-06-01
Ciudad:	CALDAS
Régimen:	CONTRIBUTIVO
Estado de afiliación:	Activo
Modelo de liquidación:	CAPITA
Fecha de retiro:	2023-07-15
Semanas de afiliación:	1125

El presente documento fue generado el 2023-12-27 14:02:56, valido por 15 días a partir de la fecha de generación, sin embargo el estado de afiliación puede cambiar de acuerdo a la normatividad que rige el Sistema General de Seguridad Social en Salud SGSSS

DIRECCION DE ASEGURAMIENTO

SAVIA SALUD EPS

Protección

Fondo de Cesantías Protección

NIT 800.170.494

Hace constar que:

El(La) Señor(a) **JENNIFER YULIANA CORREA OSPINA** identificado(a) con **CC** número **1.127.654.547** se encuentra afiliado(a) al FONDO DE CESANTÍAS PROTECCIÓN, desde el 16 de febrero de 2022.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 27 de diciembre de 2023.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

2023122713532


MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud


MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres:

Jennifer Juliana

Apellidos:

Ospina Correa

Documento
de identidad:

C.C. T.I. Pasaporte PEP otro cuál:

No. 1.127.654.547

Fecha de
nacimiento:

Día 19 Mes 04 Año 1991

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	25-07-21	Sinovac	2021080590	ESE H.S.V.P Caldas	Margarita Bolívar A. Auxiliar Enfermería 43.468.341	
COVID-19	2	26-07-21	SINOVAC	C2106109	ESE HSVP Caldas	LUCE HIGUITA H. Aux. Enfermería 43.780.209	
COVID-19		01/02/22	Pfizer	712963	ESE HSVP Caldas	Daniela Jaramillo Correa Auxiliar de Enfermería Reg. 5 - 2043 - 13	



Evalúa Salud IPS

Medicina laboral a otro nivel

Nombre: JENNIFER YULIANA OSPINA CORREA

Cedula: 1127654547

Fecha: 9/1/2023

*Un año de vigencia

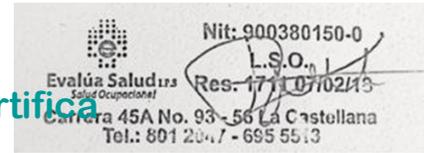
ESIPS-001

Exámenes

Coprológico | KOH Uñas | Frotis Faríngeo

Según diagnóstico clínico apoyado y de laboratorio.

Certifica



El portador NO presenta enfermedad infecto contagiosa que impida vivir con la comunidad y se encuentra apto para ejercer esta profesión.

Para información adicional comuníquese con la IPS



A QUIEN PUEDA INTERESAR

La empresa ASEAR S.A. E.S.P., con Nit 811044253-8 y domicilio en la ciudad de Medellín CRA 51 C 12 B S 66, teléfono 3222278 Ext 101.

CERTIFICA QUE:

El (a) señor (a) **JENNIFER YULIANA OSPINA CORREA** identificado (a) con cedula de ciudadanía número **1.127.654.547** desempeñó (a) los siguientes cargos.

CARGO			SALARIO
OPERARIO DE ASEO TIEMPO COMPLETO			\$ 1.160.000
FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	TIPO DE CONTRATO	ESTADO
05-01-2023	ACTIVO	OBRA O LABOR	ACTIVO

Se expide el presente certificado a solicitud del interesado el Jueves 15 de Junio del 2023.

Para mayor información favor comunicarse telefónicamente al 3222278 ext 101.

Atentamente,

ALBERTO ANTONIO GARCIA
C.C. 15.253.986
GERENTE
ASEAR S.A. E.S.P.
TLFNO: 3222278 EXT 101

FYH: 2023-06-15 14:57:20-14600

UT ECOLIMPIEZA 4G

NIT: 901.676.833-8

CERTIFICA QUE

La señora, **JENNIFER YULIANA OSPINA CORREA** identificada con cedula de ciudadanía número 1.127.654.547 de Villa Del Rosario, labora en esta empresa en el cargo de **OPERARIO DE ASEO Y CAFETERIA** con contrato a termino Fijo inferior a un año, devengando salario de UN MILLON CIENTO SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$1,160,000), más todas las prestaciones de ley.

Fecha inicio	Fecha finalización	Cargo
2023-06-21	2023-10-15	OPERARIO DE ASEO Y CAFETERIA
2023-10-16	2023-12-15	OPERARIO DE ASEO Y CAFETERIA
2023-12-16	2023-12-23	OPERARIO DE ASEO Y CAFETERIA

Esta certificación es expedida en la ciudad de Bogotá el 21 de Diciembre del 2023 a solicitud del interesado.



JUAN PABLO FLOREZ
DIRECTOR DE RECURSO HUMANO.

Elaboró: Nicoll Jimena Téllez Vargas

Reviso: Juan Pablo Florez

Aprobó: Juan Pablo Florez

Nota: Toda certificación deberá ser validada y confirmada a través de nuestro correo electrónico direccionth.utecolimpieza@ecoservir.com, adjuntando escáner de la misma.

Linea corporativa nómina: 317 5881719
Linea corporativa recepción: 315 2579888
Linea corporativa recursos humanos: 316 4730361

T.B.

Referencia Bancaria

Jueves, 03 de febrero de 2022

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JENNIFER YULIANA OSPINA CORREA identificado(a) con CC 1.127.654.547, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Nombre Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	54132100058	2022/02/03	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 en 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.

Claudia Posada Álvarez
Gerente Bancolombia S.A.

le estamos poniendo el alma

Bancolombia

Bancolombia nunca le solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico.
En caso de recibir alguno, reportelo de inmediato a correos@spechoo.com o bancolombia.com.

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JENNIFER YULIANA OSPINA CORREA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1127654547**, se encuentra afiliado/a desde **24/04/2018** 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 03 de enero de 2023.



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.



NOTARÍA ÚNICA | **Caldas**
Departamento de Antioquia
República de Colombia

DILIGENCIA
EXENTA DE PAGO



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA
NOTARÍA ÚNICA DE CALDAS ANTIOQUIA

DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO FINES EXTRAPROCESO 2023 N.º- 621

EN EL MUNICIPIO DE CALDAS, DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA, REPÚBLICA DE COLOMBIA A VEINTIOCHO (28) DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO DOS MIL VEINTITRES (2023), ANTE EL DESPACHO DE LA NOTARÍA ÚNICA DEL CÍRCULO DE CALDAS-ANT., CUYO NOTARIO ÚNICO DEL CÍRCULO DE CALDAS, ANTIOQUIA ES EL DOCTOR **JOSÉ MANUEL HERNÁNDEZ FRANCO**, COMPARECIÓ QUIEN DIJO SER: -----

LA SEÑORA **JENNIFER YULIANA OSPINA CORREA** CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO **1.127.654.547** EXPEDIDA EN SAN CARLOS (ANTIOQUIA), ESTADO CIVIL SOLTERA, OCUPACIÓN OPERARIA DE ASEO GENERAL, RESIDENTE EN CALDAS (ANTIOQUIA), TELÉFONO 3042656639 - CON EL FIN DE RENDIR DECLARACIÓN EXTRAPROCESO DE CONFORMIDAD CON EL DECRETO 1557 DE 1989, EL ART. 188 DEL C.G.P. Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES, LO CUAL SE HACE A SOLICITUD DEL INTERESADO.-----

MANIFIESTÓ:

PRIMERO: QUE COMPARECE A ESTE DESPACHO PARA RENDIR DECLARACIÓN EXTRA PROCESO SOBRE HECHOS LOS CUALES TIENE DIRECTO Y PERSONAL CONOCIMIENTO Y A SABIENDAS DE QUE LO HACE BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SE ENTIENDE PRESTADO CON FIRMA ANTE EL NOTARIO, ME HAGO ACREEDOR A LA RESPONSABILIDAD DE TIPO PENAL POR FALTAR A LA VERDAD DE ACUERDO A LAS NORMAS ESTABLECIDAS.-----

SEGUNDO: QUE SOY MADRE CABEZA DE FAMILIA CON MI HIJO LLAMADO: JOSÉ ALEJANDRO OSPINA CORREA IDENTIFICADO CON TARJETA DE IDENTIDAD NRO.1.026.141.395 (MENOR DE EDAD).-----

LA PRESENTE SE HACE PARA TRAMITES QUE EL INTERESADO ESTIME CONVENIENTES Y EN CONSTANCIA FIRMA. SIENDO LAS 3:58:24 P. M. DERECHOS NOTARIALES \$16.500, IVA \$3.135, RESOLUCIÓN 387 DEL 23 DE ENERO DE 2023.

LEA BIEN SU DECLARACIÓN
DESPUES DE RETIRARSE
NOTARIA
NO SE ACEPTAN RECLAMOS

JENNIFER YULIANA OSPINA CORREA
C.C. NRO. 1.127.654.547 DE SAN CARLOS (ANTIOQUIA)

José Manuel Hernández Franco
JOSÉ MANUEL HERNÁNDEZ FRANCO
NOTARIO ÚNICO DEL CÍRCULO DE CALDAS, ANTIOQUIA

