

## 1 DATOS PERSONALES

<b>PRIMER APELLIDO</b> AMAYA		<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> PINZON		<b>NOMBRES</b> YOHANA		
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b>				<b>SEXO</b>	<b>NACIONALIDAD</b>	<b>PAÍS</b>
<b>C.C. °</b>	<b>C.E. °</b>	<b>PAS °</b>	<b>No.</b> 37557378	<b>F °</b>	<b>M °</b>	<b>COL. °</b>
				<b>EXTRANJERO °</b>	Colombia	
<b>LIBRETA MILITAR</b>						
<b>PRIMERA CLASE °</b>		<b>SEGUNDA CLASE °</b>		<b>NÚMERO</b>		<b>D.M</b>
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b>				<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b>		
<b>FECHA</b>						
<b>PAÍS</b>						
<b>DEPTO</b>						
<b>MUNICIPIO</b>						

## 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 Comercial	
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 1992

**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).

MODALIDAD ACADÉMICA	No.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
UN	8	X		NUTRICION Y DIETETICA	10	1999	0226
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE RECURSOS HUMANOS	12	2003	no
UN	8	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	09	2009	no
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN FORMULACION Y EVALUACION DE PROYECTOS	12	2011	no
MG	1		X	MAESTRIA EN SALUD PÚBLICA			

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE						
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
ICBF			X		Colombia	
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C		BOGOTÁ		yohana.amaya@icbf.gov.co		
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
4377630		DÍA 05	MES 01	AÑO 2016	DÍA 16	MES 08 AÑO 2016

<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Prestación de servicios 080	<b>DEPENDENCIA</b> Primera Infancia	<b>DIRECCIÓN</b> Av cra 68 # 64c-75
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ICBF	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>  <b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> yohana.amaya@icbf.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 4377630	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 08 MES 01 AÑO 2015	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2015
<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestación de servicios 0222	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección de Primera Infancia	<b>DIRECCIÓN</b> av cra 68 64c-75
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>  <b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> yohana.amaya@icbf.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 4377630	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 17 MES 01 AÑO 2014	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2014
<b>CARGO O CONTRATO</b> Coordinadora Nacional Prestación de servicios	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección de primera Infancia	<b>DIRECCIÓN</b> Av cra 68 No 64c-75
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ICBF SEDE NACIONAL	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>  <b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> yohana.amaya@icbf.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> 4377630	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 08 MES 01 AÑO 2013	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2013
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesora territorial CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	<b>DEPENDENCIA</b> PRIMERA INFANCIA	<b>DIRECCIÓN</b> Av cra 68 No 64c-75
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ICBF	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>  <b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> yohana.amaya76@icbf.gov.co
<b>TELÉFONOS</b> -	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 05 AÑO 2012	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2012
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesora territorial Prestación de Servicios	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección de Primera Infancia	<b>DIRECCIÓN</b> Av cra 68 No 64c-75
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ICBF	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>  <b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> yohana.amaya76@icbf.gov.co
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 24 MES 01 AÑO 2012	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 09 MES 05 AÑO 2012
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesora territorial PRESTACION DE SERVICIOS	<b>DEPENDENCIA</b> DIRECCION DE PRIMERA INFANCIA	<b>DIRECCIÓN</b> Av cra 68 64c-75
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> RED ALMA MATER	<b>PÚBLICA</b>  <b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> yohana.amaya76@icbf.gov.co
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 11 AÑO 2011	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2011
<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestación de servicios	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>		
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CORPORACION SOCIAL LLANERA	<b>PÚBLICA</b>  <b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia

<b>DEPARTAMENTO</b>		<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> coporsolla@hotmail.com	
<b>TELÉFONOS</b> 3183659535		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 01 AÑO 2011		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 16 MES 07 AÑO 2011	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Coordinadora de Proyectos		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CRA 33 36-25	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CORPORIENTE		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b>		<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> corporiente@gmail.com	
<b>TELÉFONOS</b>		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 06 AÑO 2010		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 10 MES 11 AÑO 2010	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestación de Servicios		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Cra 18 No 18-19 Acacias	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Departamento del Meta		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b>		<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b>		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 27 MES 01 AÑO 2010		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 27 MES 06 AÑO 2010	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Consultoria Consultora		<b>DEPENDENCIA</b> Secretaria de Planeación Depar		<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Fundación Prosocial		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b>		<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 3137938009		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 04 MES 01 AÑO 2010		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 03 MES 12 AÑO 2010	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional Adscrito		<b>DEPENDENCIA</b> Gerencia del Plan Casabe		<b>DIRECCIÓN</b> Cra 32 36-07	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Organización Internacional para las Migraciones		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b>		<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b>		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 21 MES 08 AÑO 2009		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 10 MES 12 AÑO 2009	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestación de Servicios		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Bogotá	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CORPORACION FORJAR COLOMBIA		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b>		<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> corfocol@telecom.om.co	
<b>TELÉFONOS</b>		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 09 MES 03 AÑO 2009		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 09 MES 12 AÑO 2009	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestación de servicios		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CORPORIENTE		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b>		<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> corporiente@gmail.com	
<b>TELÉFONOS</b>		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 05 MES 02 AÑO 2009		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 27 MES 11 AÑO 2009	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestación de Servicios		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Cra 18A 18-19	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Departamento del Meta		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 15 MES 05 AÑO 2008	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 12 AÑO 2008		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesora Prestación de servicios	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Departamento del Meta		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 10 MES 05 AÑO 2007	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 10 MES 12 AÑO 2007		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesora Prestación de Servicios	<b>DEPENDENCIA</b> Gerencia del Plan Casabe	<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ICBF Regional Meta		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 28 MES 03 AÑO 2007	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2007		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Supervisora Prestación de Servicios	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Departamento del Meta		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 12 MES 05 AÑO 2006	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 12 MES 12 AÑO 2006		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Nutricionista Dietista Prestación de Servicios	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Departamento del Meta		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 03 MES 06 AÑO 2005	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 03 MES 03 AÑO 2006		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesora Prestación de Servicios	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b>		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CORPORACION NUEVA VIDA PARA EL MENOR DE Y EN LA CALLE		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 6636417	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 06 AÑO 2002	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 01 MES 06 AÑO 2003		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Nutricionista Dietista	<b>DEPENDENCIA</b>	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 33B 27a-36		
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> COLSANITAS MEDICINA PREPAGADA		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 04 MES 04 AÑO 2002	<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 01 MES 03 AÑO 2009		

<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestación de servicios	<b>DEPENDENCIA</b> Consulta	<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> PETROCASINOS S.A	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01    MES 11    AÑO 2000		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 21    MES 05    AÑO 2001
<b>CARGO O CONTRATO</b> Supervisora	<b>DEPENDENCIA</b> OPERACIONES	<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Nueva Salud Ltda	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b>	<b>MUNICIPIO</b>	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01    MES 02    AÑO 2000		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 01    MES 06    AÑO 2000
<b>CARGO O CONTRATO</b> Nutricionista dietista	<b>DEPENDENCIA</b> Promoción y prevención	<b>DIRECCIÓN</b>	

**4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI " NO " ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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, S VERACES,(ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

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

Ciudad y fecha \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

## LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCION COACTIVA

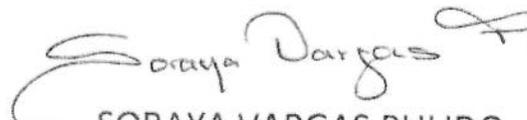
### CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 2 de septiembre de 2016, a las 6:33:3, el número de identificación, relacionado a continuación, **NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.**

Tipo Documento	C.C.
No. Identificación	37.557.378
Código de Verificación	376207072016

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

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.

  
SORAYA VARGAS PULIDO

Digitó y Revisó: Vía Web

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES  
CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 86064256



WEB  
16:54:50  
Hoja 1 de 01

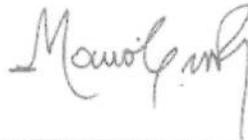
Bogotá DC, 01 de septiembre del 2016

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) YOHANA AMAYA PINZON identificado(a) con CÉDULA DE CIUDADANÍA número 37557378:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. 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 174 Ley 734 de 2002).

**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.** 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>



MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ  
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

**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.



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
**POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA**

[Inicio](#)[Institución](#)[Contáctenos](#)

### Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 01/09/2016 a las 17:02:21 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N° 37557378 y  
Nombres: AMAYA PINZON YOHANA

#### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de acuerdo con el art. 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 cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.

**Volver al Inicio**

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA  
Carrera 59 N° 26-21. CAN. Bogotá DC  
Atención administrativa de lunes a viernes de 8:am a 12pm y 2pm a 5pm  
Requerimientos ciudadanos 24 horas  
Línea de Atención al Ciudadano Bogotá: (571) 3159111/9112 - Resto del país: 018000 910 600  
FAX (571) 3159581 - E-mail: lineadirecta@policia.gov.co



Presidencia  
de la República



Ministerio  
de Defensa



Gobierno  
en Línea



Portal Único  
de Contratación



**Todos los derechos reservados 2011.**