



# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

2 meses  
83-113-285  
Comunidad

15

1

### DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO PIMENTEL		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) VALVERDE			NOMBRES MYRIAN JULLIET	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No 1121211623			GÉNERO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO		D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DÍA <input type="text" value="23"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="1994"/>				CALLE 9B 3A 07 Casa TAUCHI		
PAÍS COLOMBIA				PAÍS COLOMBIA		DEPTO AMAZONAS
DEPTO AMAZONAS				MUNICIPIO LETICIA		
MUNICIPIO LETICIA				TELÉFONO 0	EMAIL myrianpime@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	12	AÑO	2010	
										<input checked="" type="checkbox"/>					

**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	
PREGRADO	7		X	ADMINISTRACION DE EMPRESAS			
PREGRADO	6	X		TECNOLOGIA EN GESTION DEL TALENTO HUMANO	08	2018	

3

### EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

#### EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR\_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA Persona Natural

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

Blank area for personal information and identification.

### 4 IDIOMAS

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLÉS	X			X			X		
PORTUGUÉS			X			X	X		

### 5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LETICIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	02	Mes	01	Año	2025	Día	30	Mes	06	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRATIVO EN FACTURACION			DEPENDENCIA UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS				DIRECCIÓN CALLE 10 10 null 47							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LETICIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
			Día	06	Mes	11	Año	2024	Día	30	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRATIVO EN FACTURACION			DEPENDENCIA UNIDAD SERVICIOS PUBLICOS				DIRECCIÓN CALLE 10 10 47							

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LETICIA (7) <i>Dist</i>				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5928064			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	03	Mes	07	Año	2024	Día	30	Mes	10	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRATIVO DE FACTURACION			DEPENDENCIA UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS					DIRECCIÓN CALLE 10 10 47						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LETICIA (8) ✓				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	05	Mes	01	Año	2024	Día	30	Mes	06	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRATIVO EN FACTURACION			DEPENDENCIA UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS					DIRECCIÓN CALLE 10 10 47						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LETICIA (9) ✓				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	11	Año	2023	Día	30	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRATIVO EN FACTURACION			DEPENDENCIA UNIDAD SERVICIOS PUBLICOS					DIRECCIÓN CALLE 10 10 47						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LETICIA (6) ✓				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	05	Año	2023	Día	30	Mes	10	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRATIVO EN FACTURACION			DEPENDENCIA UNIDAD SERVICIOS PUBLICOS					DIRECCIÓN CALLE 10 10 47						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LETICIA (2)				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	01	Año	2023	Día	30	Mes	04	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRATIVO EN FACTURACION			DEPENDENCIA UNIDAD SERVICIOS PUBLICOS					DIRECCIÓN CALLE 10 10 47						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LETICIA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO AMAZONAS	MUNICIPIO LETICIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
TELÉFONOS 5927328	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
	Día	01	Mes	11	Año	2022	Día	30	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO - FACTURACION	DEPENDENCIA UNIDAD SERVICIOS PUBLICOS			DIRECCIÓN CALLE 10 null null 10-47								
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LETICIA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO AMAZONAS	MUNICIPIO LETICIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
TELÉFONOS 5927328	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
	Día	01	Mes	07	Año	2022	Día	30	Mes	10	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO - FACTURACION	DEPENDENCIA UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS			DIRECCIÓN CALLE 10 10 null 47								
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LETICIA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO AMAZONAS	MUNICIPIO LETICIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
TELÉFONOS 5928064	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
	Día	03	Mes	01	Año	2022	Día	30	Mes	06	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR COMERCIAL	DEPENDENCIA ALCALDIA - SERVICIOS PUBLICOS			DIRECCIÓN CALLE null 10 null No. 10-47								
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DE LETICIA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO AMAZONAS	MUNICIPIO LETICIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
TELÉFONOS 5927328	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
	Día	08	Mes	07	Año	2021	Día	30	Mes	12	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN CALLE 10N 10 47								
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE LETICIA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO AMAZONAS	MUNICIPIO LETICIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD										
TELÉFONOS 5927328	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO								
	Día	04	Mes	01	Año	2021	Día	03	Mes	07	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	DEPENDENCIA UNIDAD SERVICIOS PUBLICOS			DIRECCIÓN Calle 10 No. 10 - 47								

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

### Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DE LETICIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5927328			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	03	Mes	07	Año	2020	Día	31	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CALLE 10N 10 47						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DE LETICIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	03	Mes	02	Año	2020	Día	30	Mes	06	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Sin dirección						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD LASA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	06	Mes	08	Año	2015	Día	05	Mes	09	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE SERVICIOS			DEPENDENCIA ATENCION AL CLIENTE					DIRECCIÓN AEROPUERTO VASQUEZ COBO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD DROGAS LA REBAJA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS			MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5928260			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	25	Mes	10	Año	2012	Día	13	Mes	06	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL VENDEDORA			DEPENDENCIA COMERCIAL					DIRECCIÓN AVENIDA INTERNACIONAL						

6 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						

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

### TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	3	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	10
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

### FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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

Leticia, Julio 2025

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

### OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Tipo de declaración  Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MYRIAN	JULIET	PIMENTEL	VALVERDE

Documento de identificación

Tipo  Número

Lugar de nacimiento

País  Departamento  Municipio

Lugar de domicilio

País  Departamento  Municipio

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

Lugar de sede

País  Departamento  Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

**1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS**

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

**1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS**

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	\$33.848.487,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$33.848.487,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

**1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES**

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí  No

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí  No

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

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

#### 2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí  No

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

### 2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí

No

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

### 2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí  No

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí  No

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:

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.121.211.623**

APELLIDOS  
**PIMENTEL VALVERDE**

NOMBRES  
**MYRIAN JULLIET**

*Myrian Pimentel*  
 FIRMA




INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-FEB-1994**

**LETICIA**  
 (AMAZONAS)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.66**      **AB+**      **F**

ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**11-ABR-2012 LETICIA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*  
 REGISTRADOR NACIONAL  
 CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-6000100-00415928-F-1121211823-20121208      0031871332A 1      36175771

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE

La Escuela Normal Superior

*Marceliano Eduardo Canyes Santacana*

Según Resolución N° 7026 del 6 de agosto de 2010, emanada del Ministerio de Educación Nacional, autoriza el funcionamiento del Programa de Formación Complementaria, en convenio con la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia.

CONFIERE A:

**PIMENTEL VALVERDE MYRIAN TULIUMI**

IDENTIFICADO (A) CON T.I. N° 94022316952 EXPEDIDA EN LECIA

EL TITULO DE

**Bachiller Académico**

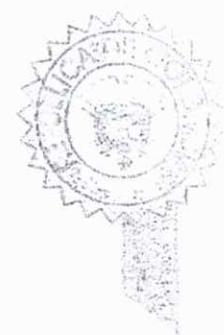
CON PROFUNDIZACIÓN EN EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PEDAGÓGICA

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes contemplados en el Proyecto Educativo Institucional.

Dado en Leticia, a los 10 días de diciembre de 2010.

*[Signature]*  
RECTOR

*[Signature]*  
SECRETARIO (A)





DEPARTAMENTO DEL CAZONAS  
 ESCUELA NORMAL SUPERIOR DE LETICIA  
 MONSEÑOR MARCELINO EDUARDO CAÑAS SANTAGANA  
 Aprobada mediante Resolución Nro. 7026 del 3 de agosto de 2010  
 Emanada del Ministerio de Educación Nacional, autorizado el  
 Funcionamiento del Programa de Formación Complementaria en  
 Convenio con la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia.

Inscripción No. 2470, 2010  
 Plan N.º 1000, E.A.N.E. 154904100002  
 OCURRIDO ANTE EL I.O.P.E.D. 154904

**ADMINISTRACION DE GRADUACIONES**

En la ciudad de Leticia, a los 10 días del mes de diciembre de 2010, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado de Educación Media Vocacional, los suscritos Rector y Secretaria Académica de la Escuela Normal Superior, Institución Aprobada mediante Resolución Nro. 7026 del 3 de agosto de 2010 emanada del Ministerio de Educación Nacional, autorizado el Funcionamiento del Programa de Formación Complementaria en Convenio con la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia, para expedir el Título de BACHILLER ACADÉMICO CON PROFUNDIZACIÓN EN EDUCACIÓN Y FORMACIÓN PEDAGÓGICA, de acuerdo con los planes y programas contemplados en el PEI.

**PIMENTEL Y EL VERDE MYRIAN JULIET**  
 TIT. 3402246982 DE LETICIA

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 047 de fecha 10 de DICIEMBRE de 2010, que consta de 179 alumnos que comienzan con el nombre de AGUDELO TAMANI WILLIAN DANIEL y se cierra con el nombre de ZARATE PEÑA STEFANIA, firmado y sellado por HÉCTOR NORIEGA LÓPEZ (Rector) y MARIELA RÍOS RÍOS (Secretaria).

Dada en LETICIA a los 10 día del mes de Diciembre de 2010.

Esp. HÉCTOR NORIEGA LÓPEZ  
 Rector  
 C.C. 3.065.904 de Santiago

MARIELA RÍOS RÍOS  
 Secretaria  
 C.C. 41.101.156 de Pto. Asis

LA SUSCRITA DIRECTORA NACIONAL DE REGISTRO Y CONTROL  
DE LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA DEL ÁREA ANDINA  
NIT 860517302-1

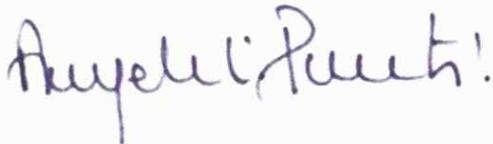
CERTIFICA:

Que **MYRIAN JULLIET PIMENTEL VALVERDE** titular de CC No. 1121211623 expedida en LETICIA, se encontró matriculada en esta Institución de Educación Superior en el primer periodo del 2024, cursó y aprobó SEPTIMO semestre del programa ADMINISTRACION DE EMPRESAS .

Código SNIES: 1031861

Duración del Programa: OCHO semestres

Dada en Bogotá, a los 14 días del mes de Marzo de 2025



ANGELA GIOVANA PUENTES SARMIENTO  
DIRECTORA NACIONAL DE REGISTRO Y CONTROL

Documento:  
7785452

AREANDINA  
Fundación Universitaria del Área Andina

Este documento está firmado digitalmente, por MICHELL DANIELA BURGOS VELOSA 2025-03-18 13:36:50. Para descargar la versión digital firmada puede escanear el código QR o dirigirse a <http://areandina.anafitica.com.co/AZIDigital/ControlAdmin/>.//Descarga



Consulta de trámite de Obtención de Grado

NIVEL:PREGRADO  
PERIODO:202560-SEGUNDO SEMESTRE PRE

ESTATUS:NO EGRESADO  
% CAPP:99%

PROGRAMA:ADMINISTRACION DE EMPRESAS  
CAMPUS:VIRTUAL  
Cargar documentos solicitados

DESCRIPCION	CUMPLIMIENTO	DETALLE
OPCIÓN DE GRADO	<input checked="" type="checkbox"/>	
CUMPLIMIENTO DEL CAPP	<input type="checkbox"/>	
FINANCIERA	<input type="checkbox"/>	
DOCUMENTOS	<input type="checkbox"/>	
ACTUALIZACION DE DATOS	<input checked="" type="checkbox"/>	
SABER PRO	<input type="checkbox"/>	
BILINGÜISMO	<input checked="" type="checkbox"/>	

NIVEL:EDUCACION CONTINUA  
PERIODO:202400-CONTINUADA 2024

ESTATUS:NO EGRESADO  
% CAPP:0%

PROGRAMA:EDU CONTINUADA BTA VIRTUAL  
CAMPUS:VIRTUAL  
Cargar documentos solicitados

DESCRIPCION	CUMPLIMIENTO	DETALLE
-------------	--------------	---------

Recuerda que es necesario cumplir todos los paz y salvos descritos para poder acceder al servicio de generacion de boleta de pago del proceso de titulación

[MAPA DE SITIO](#)

# Reporte de Evaluación de Grado

111126387 MYRIAN JULLIET PIMENTEL VALVERDE  
Jul 01, 2025 05:15 PM

## Descripción Programa

<b>Programa:</b>	ADMINISTRACION DE EMPRESAS	<b>Prdo Catálogo:</b>	SEGUNDO SEMESTRE PREGRADO 2022
<b>Campus:</b>	VIRTUAL	<b>Prdo Evaluación:</b>	SEGUNDO SEMESTRE PREGRADO 2025
<b>Escuela:</b>	F. CIENC. ADMIN. ECON. Y FIN.	<b>Fch Graduación Esperada:</b>	
<b>Grado:</b>	ADMINISTRADOR / A DE EMPRESAS	<b>Número Solicitud:</b>	8
<b>Nivel:</b>	PREGRADO	<b>Resultado hasta :</b>	Jun 04, 2025
<b>Carreras:</b>	ADMINISTRACION DE EMPRESAS	<b>Espec:</b>	
<b>Departamentos:</b>	VIRTUAL	<b>Concentraciones:</b>	

## Evaluación Programa

	Cmp	Créditos		Cursos	
		Requerido	Usado	Requerido	Usado
<b>Total Requerido:</b>	No	136.00	134.00		56

## Requerimientos Área

Área:PRIMER SEMESTRE	Cmp	Créditos		Cursos	
		Requerido	Usado	Requerido	Usado
<b>Total Requerido:</b>	Yes	17.00	17.00		7

## Requerimientos de Detalle

Cmp	Condición	Regla	Materia	Atributo	Inf	Sup	Créditos Requeridos	Cursos Requeridos	Prdo	Materia	Curso	Título	Atributo	Créditos	Calif	Origen
Yes		ECA00131	FUNDAMENTOS DE ADMINISTRACIÓN						202259	ECA	00131	FUNDAMENTOS DE ADMINISTRACIÓN		3.00	4,5	H
Yes	Y	ECA00170	DERECHO DE LA EMPRESA						202259	ECA	00170	DERECHO DE LA EMPRESA		3.00	4,5	H
Yes	Y	ECA80722	FUNDAMENTOS DE ECONOMÍA						202259	ECA	80722	FUNDAMENTOS DE ECONOMÍA		2.00	4,5	H
Yes	Y	ECA81732	FUNDAMENTOS DE CONTABILIDAD						202259	ECA	81732	FUNDAMENTOS DE CONTABILIDAD		3.00	4,5	H
Yes	Y	HUM80366	CÁTEDRA PABLO OLIVEROS MARMOLE						202260	HUM	80366	CÁTEDRA PABLO OLIVEROS MARMOLE		2.00	3,3	H
Yes	Y	IDM00000	INGLÉS I						202259	IDM	00000	INGLÉS I		2.00	4,5	H
Yes	Y	IPA00006	MATEMÁTICAS BÁSICAS						202259	IPA	00006	MATEMÁTICAS BÁSICAS		2.00	4,5	H
													Total Créditos y PGA:	17.00	4.36	

## Requerimientos Área

Área:SEGUNDO SEMESTRE	Cmp	Créditos		Cursos	
		Requerido	Usado	Requerido	Usado
<b>Total Requerido:</b>	Yes	15.00	15.00		7

## Requerimientos de Detalle

Cmp	Condición	Regla	Materia	Atributo	Inf	Sup	Créditos	Cursos	Prdo	Materia	Curso	Título	Atributo	Créditos	Calif	Origen
-----	-----------	-------	---------	----------	-----	-----	----------	--------	------	---------	-------	--------	----------	----------	-------	--------



Libertad y orden  
REPÚBLICA DE COLOMBIA

# SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SEIVA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

**MYRIAN JULIE ESPINENTAL VALVERDE**

Con Cedula de Ciudadania No. 1121211623

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral  
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

## TECNÓLOGO EN GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Leticia,  
a los trece (13) días del mes de agosto de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por  
ARTURO ARANGO SANTOS  
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE  
Autoridad del Documento  
Bogotá - Colombia

ARTURO ARANGO SANTOS

SECRETARÍA GENERAL PARA LA BIODIVERSIDAD Y EL TURISMO DEL AMBAZONAS  
REGIONAL DEL AMBAZONAS

Medellín, 5 de septiembre de 2019

### **A QUIEN LE INTERESE**

Con la presente certifico que el(la) señor(a) **MYRIAN JULIET PIMENTEL VALVERDE**, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **1121211623** laboró en nuestra compañía desde el 6 de agosto de 2015 al 5 de septiembre de 2019, tiempo durante el cual se desempeñó como **AUXILIAR DE SERVICIOS** en la ciudad de **LETICIA**, a la fecha de terminación de contrato devengaba un salario básico mensual de \$ 486.200.

La causa de la terminación de contrato fue RENUNCIA.

Se expide esta certificación a solicitud del interesado (a).

Atentamente,

Diana María Vélez Upegui

**DIANA MARIA VELEZ UPEGUI**  
**Jefe de Relaciones Laborales**  
**Teléfono 605 15 63 Ext. 4117**



**LA COOPERATIVA MULTIACTIVA DE SERVICIOS SOLIDARIOS  
COPSERVIR LTDA. con NIT 830011670-3**

**CERTIFICA QUE:**

Que él (la) señor(a) **MYRIAM PIMENTEL VALVERDE**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1121211623, laboró para la empresa en un periodo comprendido entre el 25 de octubre de 2012 al 13 de junio de 2015.

En el momento de su retiro desempeñaba el cargo de **DEPENDIENTE**.

Este certificado se expide a solicitud del interesado(a) en la ciudad de Bogotá D.C., al 15 de enero de 2020.

Cordialmente,

**ROCIO LILIANA BARRERA ARDILA**  
Gerente de Relaciones Laborales

LINEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE 018000939900

SEDE BOGOTA	SEDE CALI	SEDE BARRANQUILLA	SEDE BUCARAMANGA
Calle 13 No. 42-10	Calle 18 No. 121-130	Calle 110 No. 6 R - 400	Carrera 16 No. 47-82
P.B.X. 3351700	Av. Cañasgordas Pance	P.B.X. 3288156	P.B.X. 6309450
	P.B.X. 3218000		

CL-025-2024

## EL DIRECTOR TÉCNICO DE LA UNIDAD DE SERVICIOS PUBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA

### CERTIFICA

Que la Señora **MYRIAN JULLIET PIMENTEL VALVERDE**, identificado con la Cédula de Ciudadanía No. 1.121.211.623 de Leticia, labora para esta Unidad desempeñándose como **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN TECNÓLOGO PARA APOYAR EL ÁREA COMERCIAL EN LA FACTURACIÓN DE LA U.S.P.D.L**, de acuerdo a los siguientes contratos enunciados en el siguiente cuadro:

ITEM	TIPO DE CONTRATO	FECHA DE INICIO	FECHA DE TERMINACIÓN	VALOR DEVENGADO/ CONTRATO
1	CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 027-2020	03-FEBRERO-2020	30-JUNIO-2020	\$ 8.939.178.00
2	CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 075-2020	03-JULIO-2020	31-DICIEMBRE-2020	\$ 10.885.121.00
3	CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 004-2021	04-ENERO-2021	03-JULIO-2021	\$ 12.240.000.00
4	CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 057-2021	08-JULIO-2021	30-DICIEMBRE-2021	\$ 11.764.000.00
5	CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 002-2022	03-ENERO-2022	30-JUNIO-2022	\$ 12.944.018.00
6	CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 052-2022	01-JULIO-2022	30-OCTUBRE-2022	\$ 8.726.304.00
7	OTROSI DE ADICIÓN CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 052-2023	01-NOVIEMBRE-2022	30-DICIEMBRE-2022	\$ 4.363.152.00
8	CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 003-2023	02-ENERO-2023	30-ABRIL-2023	\$ 10.686.537.00
9	CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 048-2023	02-MAYO-2023	30-OCTUBRE-2023	\$ 16.074.707.00



ALCALDÍA DE LETICIA AMAZONAS  
NIT.89999302-9

**MUNICIPIO DE LETICIA**  
**UNIDAD DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LETICIA**



UNIDAD DE  
**SERVICIOS PÚBLICOS  
DOMICILIARIOS  
DE LETICIA**

10	OTRO SI No. 01 DEL CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 048-2023	01-NOVIEMBRE-2023	30-DICIEMBRE-2023	\$ 5.388.170.00
11	CONTRATO ORDEN PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 02-2024	05-ENERO-2024	30-JUNIO-2024	\$ 17.069.724.00

Cumpliendo a cabalidad con las siguientes funciones:

- A. Liquidar indirectos del servicio.
- B. Asignar estrato a nuevas unidades familiares.
- C. Generar listados de tomas de lecturas.
- D. Ejecutar el proceso cíclico de facturación, emisión de recibos y de listados de control.
- E. Realizar la transcripción (digitación) de las novedades para la facturación, de las lecturas de micromedidores, novedades de facturación por promedio.
- F. Coordinar la recepción oportuna de las novedades para la facturación; revisar la precritica de las lecturas, consumos y de control de inconsistencias.
- G. Realizar la práctica de consumos, generar órdenes de revisión y corrección de inconsistencias.
- H. Analizar las inconsistencias de altos y bajos consumos detectados en el proceso de crítica de consumos y ordenar verificación cuando lo considere pertinente,
- I. Responder por el oportuno cumplimiento del ciclo de facturación.
- J. Apoyar en la revisión de las respuestas oportunas y claras a las reclamaciones de los usuarios, por escrito de acuerdo con las normas vigentes.
- K. Organizar y situar en el archivo de gestión de la USPDL, los documentos a su cargo respecto al objeto contractual ejecutado.

La presente se expide a solicitud del interesado, en la Ciudad de Leticia-Amazonas, a los dos ( 02 ) días del mes de julio del año dos mil veinticuatro (2024).

  
**JULIO ANDRÉS YAMID MARTÍNEZ BERMÚDEZ**  
Director Técnico de la Unidad de Servicios Públicos Domiciliarios

Elaboró: Camila García – Contratista USPDL  
Revisó: Paula Vega – Coordinadora Administrativa USPDL P.V.  
Aprobó: Julio Andres Yamid Martínez Bermudez – Director USPDL

Medellín, 5 de septiembre de 2019

**A QUIEN LE INTERESE**

Con la presente certifico que el(la) señor(a) **MYRIAN JULIET PIMENTEL VALVERDE**, identificado(a) con cedula de ciudadanía No. **1121211423** laboró en nuestra compañía desde el 6 de agosto de 2015 al 5 de septiembre de 2019, tiempo durante el cual se desempeñó como **AUXILIAR DE SERVICIOS** en la ciudad de **LETICIA**, a la fecha de terminación de contrato devengaba un salario básico mensual de \$ 486.200.

La causa de la terminación de contrato fue **RENUNCIA**.

Se expide esta certificación a solicitud del interesado (a).

Atentamente,

Diana María Vélez Upegui

**DIANA MARIA VELEZ UPEGUI**  
Jefe de Relaciones Laborales  
Teléfono 605 15 63 Ext. 4117

LA COOPERATIVA MULTIASIENNA DE SERVICIOS SOCIALES  
COOPERAR LTDA. con NIT 890011371-8

CERTIFICA QUE:

Que él (la) señor(a) **MYRIAM PIMENTE VALVERDE**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 1121211623, laboró para la empresa en un periodo comprendido entre el 25 de octubre de 2012 al 13 de junio de 2015.

En el momento de su retiro desempeñaba el cargo de **DEPENDIENTE**.

Este certificado se expide a solicitud del interesado(a) en la ciudad de Bogotá D.C., al 15 de enero de 2020.

Cordialmente,



**ROCIO LILIANA BARRERA ARDILA**  
Gerente de Relaciones Laborales

LINEA DE PRODUCTOS Y SERVICIOS DE CUENTA CORRIENTE			
TIPO DE CUENTA	CONDICIONES	TARIFAS	OTROS SERVICIOS
DESCRIPCIÓN	CONDICIONES	TARIFAS	OTROS SERVICIOS
CONDICIONES	TARIFAS	OTROS SERVICIOS	



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 24 de junio de 2025, a las 09:38:53, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1121211623
Código de Verificación	1121211623250624093852

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 274303082**



37  
PIB  
09:41:10  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 24 de junio del 2025

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) MYRIAN JULLIET PIMENTEL VALVERDE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1121211623:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Carlos William Rodríguez Millán  
Jefe División de Relacionamento con el Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**

**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:11:12 AM horas del 24/06/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1121211623**

Apellidos y Nombres: **PIMENTEL VALVERDE MYRIAN JULLIET**

### **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 Modella, 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-](mailto:dijin.araic-)

[atc@policia.gov.co](mailto:atc@policia.gov.co)



Presidencia



Ministerio de



Portal Único



GOV.CO



## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 24/06/2025 09:50:05 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1121211623** y  
Nombre: **MYRIAN JULLIET PIMENTEL VALVERDE.**

## 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. **118528769** . 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

515 9000



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



## 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 10:14:04 horas del 01/07/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1121211623**, Apellidos y Nombres **PIMENTEL VALVERDE MYRIAN JULLIET**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE LETICIA**, con NIT **899999302-9** 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.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14969412227



(415)7707212489984(8020) 000001496941222 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 1 2 1 2 1 1 6 2 3

4

Impuestos y Aduanas de Leticia

3 8

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de Identificación

Persona natural o sucesión ilíquida

2

Cédula de Ciudadanía

1 3

1 1 2 1 2 1 1 6 2 3

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Amazonas

9 1

Leticia

0 0 1

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

PIMENTEL

VALVERDE

MYRIAN

JULLIET

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Amazonas

9 1

Leticia

0 0 1

41. Dirección principal

CL 9 B 3 A 07 BRR TAUCHI

42. Correo electrónico

myrianpime@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 1 5 6 5 8 9 2 3

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

52. Número establecimientos

46. Código 47. Fecha inicio actividad

48. Código 49. Fecha inicio actividad

50. Código 1 2

51. Código

52. Número establecimientos

8 2 9 9 | 2 0 1 2 1 1 0 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

Table with 24 columns for attributes and values.

Usuarios aduaneros

Exportadores

Table for aduaneros with 20 columns.

Table for exportadores with 3 columns.

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI NO X

60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PIMENTEL VALVERDE MYRIAN JULLIET

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Todos los derechos reservados.



## 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 1121211623 **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 24/06/2025 10:38 AM



Código Verificación: **CD2V8H9NTW**

Válida hasta: **22/09/2025**

---

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS**

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

**CERTIFICA**

Que Myrian Juliet Pimentel Valverde, identificado(a) con CC número 1121211623, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1121211623
NOMBRES Y APELLIDOS	Myrian Juliet Pimentel Valverde
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	23/02/1994
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/03/2019
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	93 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	51 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/03/2019
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 1121211623 MYRIAN JULLIET  
PIMENTEL VALVERDE Desde 01/10/2022 - Vigente

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MYRIAN JULLIET PIMENTEL VALVERDE** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1121211623**, se encuentra afiliado/a desde **25/10/2012** 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 01 de julio de 2025.



**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.

VIGILANCIA SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN**

**POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.**

**HACE CONSTAR QUE:**

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **MYRIAN JULIET PIMENTEL VALVERDE** identificada con CC No. **1121211623**, registra la siguiente información.

**Datos del Contratante**

NIT 899999302 MUNICIPIO DE LETICIA

**Datos de la Relación Laboral**

**Fecha de inicio de cobertura:** 05/08/2025  
**Estado Afiliación:** Activo  
**Fecha de inicio de Contrato:** 16/07/2025  
**Fecha fin de Contrato:** 15/09/2025  
**Tipo Vinculación:** INDEPENDIENTE  
**Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad para continuar con la cobertura.

Esta certificación se expide en la ciudad de Leticia a los 06 días del mes de agosto de 2025.

Cordialmente,

**GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES  
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.  
M.A.F.C.**

2025/08/06 10:00 AM

2025/08/06 10:00 AM

MIS 4 1 1 1801 0 030

Positiva Compañía de Seguros S.A:  
Nro. 800.011.153-0 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (60) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Girardo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensor@deficiencia@positiva.gov.co | Carrera 10 # 97A - 18, Oficina 502 Bogotá | +57 (601) 810 8184 | Lunes a Viernes 8:00 a.m. - 6:00 p.m. | El Defensor resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva. Max información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva o el Defensor o la SIC u otro organismo de autorregulación.

**LA ASEGURADORA  
DE TODOS LOS  
COLOMBIANOS**

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1121211623		PIMENTEL VALVERDE MYRIAN JULIET	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Calle 98 No. 3A-07	LETICIA-AMAZONAS	5925130	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo		Fecha		Pago	
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2025-06	2025-06	1563142932	9486339388	I	2025/07/07	2025/06/18	BANCO BBVA COLOMBIA S.A.	0	\$413,300

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																					
EMPLEADO			PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES		
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Días	IBC	Aporte
1	CC 1121211623	PIMENTEL VALVERDE MYRIAN JULIET	25-14	30	\$1,423,500	\$227,800	EPS005	30	\$1,423,500	\$178,000		0	\$0	\$0	14-23	30	\$1,423,500	\$7,500	0	\$0	\$0
<b>Total Afiliados( 1)</b>					\$1,423,500	\$227,800			\$1,423,500	\$178,000			\$0	\$0			\$1,423,500	\$7,500		\$0	\$0

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	\$227,800	\$0	\$0	\$227,800	
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	\$7,500	\$0	\$0	\$7,500	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	\$178,000	\$0	\$0	\$178,000	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$413,300</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$413,300</b>	



ASESORIA EN RIESGOS LABORALES  
NIT. 71655.368-1

## CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

47

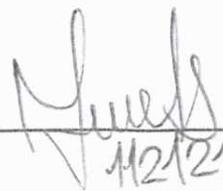
<b>ENTIDAD</b>		<b>CIUDAD</b>		<b>FECHA DEL EXÁMEN</b>		
ALCALDIA		LETICIA		02	01	2024
<b>DATOS GENERALES DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE</b>						
<b>Nombres y apellidos: (978)</b>			<b>SEXO:</b>	<b>EDAD:</b>	<b>DOCUMENTO DE IDENTIDAD</b>	
MYRIAN JULIET PIMENTEL VALVERDE			M	29	C.C.	C.E. 1121211623
<b>CARGO : P.U. APOYO U.S.P.</b>				<b>FECHA DE NACIMIENTO: 23/ 12/ 1994</b>		
<b>MOTIVO DE EVALUACION</b>						
INGRESO	<input checked="" type="checkbox"/>	REINTEGRO	<input type="checkbox"/>	CAMBIO DE OCUPACION		
PERIODICO	<input type="checkbox"/>	REUBICACION	<input type="checkbox"/>	TRASLADO CIUDAD		
EGRESO	<input type="checkbox"/>	POST-INCAPACIDAD	<input type="checkbox"/>	OTROS		
<b>CLASIFICACION DE APTITUD</b>						
<b>INGRESO</b>		<b>PERIODICO</b>		<b>EGRESO</b>		
APTO SIN RESTRICCIONES	<input checked="" type="checkbox"/>	CONTINUA EN EL CARGO	<input type="checkbox"/>	SATISFACTORIO		
APTO CON RESTRICCIONES	<input type="checkbox"/>	REUBICAR TRABAJADOR	<input type="checkbox"/>	NO SATISFACTORIO		
APLAZADO	<input type="checkbox"/>	TEMPORAL	PERMANENTE	VALORACION POR EPS		
<b>TRABAJOS ESPECIALES (APTO O NO APTO)</b>						
MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	<input type="checkbox"/>	TRABAJO SEGURO EN ALTURAS	<input type="checkbox"/>	ESPACIOS CONFINADOS	<input type="checkbox"/>	
<b>SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS</b>						
<small>EMO: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL MA: MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS</small>						
EMO	<input checked="" type="checkbox"/>	EMO ENFASIS ALTURA	<input type="checkbox"/>	EMO ENFASIS MA		
OPTOMETRIA	<input type="checkbox"/>	ELECTROCARDIOGRAMA	<input type="checkbox"/>	KOH DE UÑAS		
AUDIOMETRIA	<input type="checkbox"/>	PERFIL LIPIDICO	<input type="checkbox"/>	COPROLOGICO		
ESPIROMETRIA	<input type="checkbox"/>	GLICEMIA	<input type="checkbox"/>	FROTIS DE GARGANTA		
VAL. OSTEOMUSCULAR	<input checked="" type="checkbox"/>	CUADRO HEMATICO	<input type="checkbox"/>	PARCIAL DE ORINA		
<b>OTROS:</b> .....						
<b>RESTRICCIONES</b>						
.....						
<b>INGRESO A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA</b>						
CONSERVACION VISUAL	<input type="checkbox"/>	CARDIOVASCULAR	<input type="checkbox"/>	PSICOSOCIAL		
CONSERVACION AUDITIVA	<input type="checkbox"/>	ERGONOMICO	<input type="checkbox"/>	BIOLOGICO		
<b>RECOMENDACIONES GENERALES</b>						
CONTROL PERIODICO POR EPS	<input checked="" type="checkbox"/>	CONTROL PERIODICO OCUPACIONAL	<input type="checkbox"/>	CONTINUAR MANEJO MEDICO		<input type="checkbox"/>
UTILIZAR EPP	<input checked="" type="checkbox"/>	EJERCICIO REGULAR	<input checked="" type="checkbox"/>	MEJORAR HABITOS		<input checked="" type="checkbox"/>
<b>RECOMENDACIONES ESPECIFICAS</b>						

**CAPACITAR RIESGO ERGONOMICO ( MOVIMIENTOS Y POSTURAS) CONTROL Y MANEJO DE LOS RIESGO FISICO (ALTAS TEMPERATURAS) HIDRATAR Y LUBRICAR LA PIEL PERMANENTEMENTE, REALIZAR CONTROL OPTOMETRICO ANUAL. USAR PROTECTOR SOLAR , REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL , VALORACION POR FISIOTERAPEUTA POR EPS. ENFASIS OSTEOMUSCULAR LUMBALGIA MECANICA** .....

NOTA: Se expide la certificación con base a la Historia Médica Ocupacional, la cual es de carácter confidencial (Resol. 2346 del 2007)

**TRABAJADOR:**

**MEDICO:**

FIRMA:   
C.C. N° 1121211623



DR. FRANCISCO A. BETANCOURT P.  
MEDICO CIRUJANO  
R.M. 97324 MINSALUD  
ESPECIALISTA S.G.S.S.T.  
RENOVACIÓN L:O. 3250 NACIONAL  
RES. AMAZONAS 617

FIRMA: \_\_\_\_\_  
SELLO: RM 97324, LSO 3250, RMA 617.

**TRABAJAMOS PARA GARANTIZAR EL BIENESTAR DE LOS EMPLEADOS**

CARRERA B N°9-37 SALUD OCUPACIONAL BARRIO CENTRO  
Franciscobetancourt2014@gmail.com Celular: 312-5063003  
LETICIA-AMAZONAS-COLOMBIA



Nit. 880.002.984.4  
Calle 38 N° 7-47 Bogotá

## REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que MYRIAN JULLIET PIMENTEL VALVERDE, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.121.211.623 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 407236108, abierta/o desde el 5/8/2015.

Se expide en Bogotá el día 1 del mes de Julio del año 2025 con destino a: A QUIEN INTERESE

\_\_\_\_\_  
Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

**ACTA DE DECLARACION JURAMENTADA**

En Leticia, capital del Departamento del Amazonas, en julio de 2025.

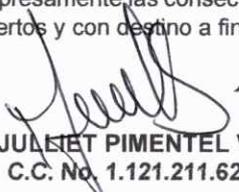
Yo, **MYRIAN JULLIET PIMENTEL VALVERDE**, manifiesto mi voluntad de rendir mi propia declaración juramentada bajo los parámetros del Decreto 1557 de 1989, así:

**PRIMERO-GENERALES DE LEY:** Mi nombre es, **MYRIAN JULLIET PIMENTEL VALVERDE**, identificado (a) con C.C. No. 1.121.211.623.

**SEGUNDO-OBJETO DE LA DECLARACION:** Bajo la gravedad de juramento declaro que: No soy deudor moroso del estado, ni entidad pública alguna, no me encuentro reportado como tal en el BDME. De igual manera declaro bajo juramento que no me encuentro al amparo de alguna causal de inhabilidad o incompatibilidad constitucional o legal para contratar con la Entidad, no tengo conflicto de intereses que me impidan contratar con la entidad convocante o ejecutar el presente contrato, y no estoy inmerso en alguna causal de prohibición legal; así mismo manifiesto bajo juramento que informaré a la entidad contratante de presentarse una inhabilidad sobreviniente que me impida continuar desarrollando el objeto contractual.

**TERCERO-IDONEIDAD:** Que me encuentro en plenitud de mis facultades mentales, sin impedimentos legales para rendir esta declaración, aceptando expresamente las consecuencias penales y civiles a que haya lugar en caso de manifestar hechos que no sean ciertos y con destino a fines pertinentes del solicitante.

Declarante,

  
**MYRIAN JULLIET PIMENTEL VALVERDE**  
C.C. No. 1.121.211.623.

