



El servicio público  
es de todos

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CASAS		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) MORENO		NOMBRES YADIRA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 35891577			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA	MES	AÑO	PAÍS	DEPTO
PAÍS				MUNICIPIO	
DEPTO				TELÉFONO	EMAIL
MUNICIPIO					

## 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 en artes		
PRIMARIA		SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO					
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 1996

### 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	TERMINACION		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
		X		DOCTOR EN EDUCACIÓN	06	2017	
		X		MASTER EN GESTIÓN Y DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS	03	2013	
UN	8	X		LICENCIATURA EN FILOSOFIA Y LETRAS	08	2002	N.A
MG	4	X		MAESTRIA EN EDUCACION	10	2010	N.A

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
Español			X			X			X
Francés	X			X			X		
Inglés	X				X			X	

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 COLCIENCIAS	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ycasas@colciencias.gov.co	
TELÉFONOS 6258480	FECHA DE INGRESO DÍA 04 MES 12 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL Gestor En Ciencia Y Tecnología	DEPENDENCIA DIRECCIÓN DE FOMENTO A LA INVESTIGACIÓN	DIRECCIÓN CALLE 26 57- 83	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Centro Técnico de Quibdó	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 3207939526	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 05 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 11 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO Coordinadora de extensión	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 24 #11b-99	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Fundación Nuevos Sentidos	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5602490	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 09 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 03 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO Contrato de prestación de servicios	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Cra 13 No 32-51	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Corporación Infancia y Desarrollo	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 5202213	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 11 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO Coordinadora General	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Cra 22 # 143 - 11	

**4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

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

\_\_\_\_\_  
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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: [www.dafp.gov.co](http://www.dafp.gov.co)



**El servicio público  
es de todos**

**Función  
Pública**

**PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y  
RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS  
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011 y 734 de 2002)**

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
Yadira		Casas	Moreno

Documento de identificación.	
C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> T.I. <input type="checkbox"/>	Número <input type="text" value="35891577"/>

Lugar de Nacimiento			
País <input type="text" value="Colombia"/>	Departamento <input type="text" value="Chocó"/>	Municipio <input type="text" value="Quibdó"/>	

Lugar de domicilio			
País <input type="text" value="Colombia"/>	Departamento <input type="text" value="Cundinamarca"/>	Municipio <input type="text" value="Bogotá D.C."/>	

Nombre de la entidad/organismo/institución/Notaría/Curaduría u otra donde trabaja	
<input type="text" value="Ministerio de Ciencia, Tecnología e Innovación"/>	

Cargo o función que cumple	
<input type="text" value="Gestor de Ciencia y Tecnología"/>	

Lugar de sede			
País <input type="text" value="Colombia"/>	Departamento <input type="text" value="Cundinamarca"/>	Municipio <input type="text" value="Bogotá D.C."/>	
Dirección <input type="text" value="AV. Calle 26 No. 57-83 Torre 8. Piso 2 al 6"/>			

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019	
<input type="text" value="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**

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LO CONSAGRADO EN LA LEY 2013 DE 2019, 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**

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	5.357.430
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
<b>TOTAL</b>	<b>5.357.430</b>

b) Las cuentas bancarias que poseo en Colombia y en el exterior son:

TIPO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA (PAÍS)	SALDO DE LA CUENTA A DICIEMBRE 31 DEL AÑO ANTERIOR
Ahorros	Colombia	\$ 20.400.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	PAÍS DE UBICACIÓN	DEPARTAMENTO DE UBICACIÓN	MUNICIPIO DE UBICACIÓN	VALOR
0				0

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

CONCEPTO	SALDO
	\$ -

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

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas y Consejos Directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO	PAÍS

## 1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

a) 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 DE PARTICIPACIÓN

## 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN LA REGISTRO EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, Y CONFORME A LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 40 DE LA LEY 734 DE 2002 Y 11 DE LA LEY 1437 DE 2011

### 2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

#### INFORMACIÓN DEL CONYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

En la actualidad tengo sociedad conyugal o de hecho vigente      SI  NO

NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)	TIPO DE SOCIEDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
Leiver Perea Mosquera	de hecho	79631945

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

A continuación, se solicitará información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que sea susceptible de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeña

#### PARIENTES HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

PARENTESCO	NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)				DOCUMENTO DE IDENTIDAD
	Primer nombre	Segundo Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	

### 2.3 DE PARTICIPACIÓN EN GREMIOS, SINDICATOS, GRUPOS SOCIALES O ECONOMICOS U ORGANIZACIONES CON ÁNIMO Y SIN ÁNIMO DE LUCRO

a) Participación en gremios, sindicatos, grupos sociales o económicos u organizaciones con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera):

GREMIO, SINDICATO, GRUPO SOCIAL O ECONÓMICO U ORGANIZACIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS

### 2.4. OTRAS INVERSIONES

a) 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

b) Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario en Colombia y en el exterior u otros son:

TIPO DE INVERSIÓN	VALOR	PAÍS

--	--	--

**2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA**

a) Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hice donaciones son:

NOMBRE	VALOR DE LA DONACIÓN

**2.6 POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS**

- a) Escriba otros intereses personales que podrían constituir una posible situación de conflicto de intereses, por ejemplo:
- Actividades que desempeño, negocios, establecimientos que poseo etc.
  - Actividades o negocios de mi cónyuge o compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, de acuerdo con lo descrito en el numeral 2.2
  - Actividades o negocios de mi socio de derecho o hecho

DESCRIPCIÓN DEL POTENCIAL CONFLICTO DE INTERESES

1. Año **2018**

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

2114611957782



Datos de declarante: 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) **3 5 8 9 1 5 7 7** 6. DV **7** 7. Primer apellido **CASAS** 8. Segundo apellido **MORENO** 9. Primer nombre **YADIRA** 10. Otros nombres  12. Cod. Dirección seccional **1 8**

25. Actividad económica **0 0 8 1** Si es una corrección indique:  26. Cód.  27. No. Formulario anterior  28. Si es beneficiario de un convenio para evitar la doble tributación (Marque "X")

Patrimonio		Renta de trabajo		Renta de pensiones		Renta de capital		Renta no laborales		Liquidación privada	
Patrimonio bruto	29	Ingresos brutos por rentas de trabajo (art 103 E.T.)	32	Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior	38	Ingresos brutos rentas de capital	43	Ingresos brutos rentas no laborales	54	Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, art 36-3 E.T. y distribución de beneficios de las ECE, art. 893 E.T.	67
Deudas	30	Ingresos no constitutivos de renta, costos y gastos procedentes trabajadores independientes	33	Ingresos no constitutivos de renta	39	Ingresos no constitutivos de renta	44	Devoluciones, rebajas y descuentos	55	Ingresos por ganancias ocasionales en el país y del exterior	77
<b>Total patrimonio líquido</b>	<b>31</b>	<b>Renta líquida</b>	<b>34</b>	<b>Renta líquida</b>	<b>40</b>	<b>Renta líquida</b>	<b>46</b>	<b>Renta líquida</b>	<b>56</b>	Costos por ganancias ocasionales	78
		Rentas exentas de trabajo y deducciones imputables	35	Rentas exentas de pensiones	41	Rentas líquidas pasivas de capital - ECE	47	Rentas líquidas pasivas no laborales - ECE	59	Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	79
		Rentas exentas de trabajo y deducciones imputables (limitadas)	36	Rentas exentas de pensiones	42	Rentas exentas de capital y deducciones imputables (limitadas)	48	Rentas líquidas pasivas no laborales - ECE	60	Ganancias ocasionales gravables	80
		<b>Renta líquida cedular de trabajo</b>	<b>37</b>	<b>Renta líquida cedular de pensiones</b>	<b>42</b>	<b>Renta líquida ordinaria del ejercicio</b>	<b>50</b>	<b>Renta líquida ordinaria del ejercicio</b>	<b>62</b>	<b>Total rentas líquidas cedulares</b>	<b>75</b>
						Pérdida líquida del ejercicio	51	Pérdida líquida del ejercicio	63	Renta presuntiva	76
						Compensación por pérdidas	52	Compensación por pérdidas	64	Ingresos por ganancias ocasionales en el país y del exterior	77
						<b>Renta líquida cedular de capital</b>	<b>53</b>	<b>Renta líquida cedular de capital</b>	<b>53</b>	Costos por ganancias ocasionales	78
										Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	79
										Ganancias ocasionales gravables	80
										Impuesto sobre las rentas líquidas cedulares	81
										De trabajo y de pensiones	81
										De capital y no laborales	82
										Por dividendos y participaciones año 2016 - casilla 69	83
										Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 1a. Subcédula	84
										Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 2a. Subcédula y otros	85
										<b>Total Impuesto sobre las rentas líquidas cedulares</b>	<b>86</b>
										Impuesto sobre la renta presuntiva	87
										<b>Total impuesto sobre la renta líquida</b>	<b>88</b>
										Impuestos pagados en el exterior	89
										Donaciones	90
										Otros	91
										<b>Total descuentos tributarios</b>	<b>92</b>
										<b>Impuesto neto de renta</b>	<b>93</b>
										Impuesto de ganancias ocasionales	94
										Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	95
										<b>Total impuesto a cargo</b>	<b>96</b>
										Anticipo renta liquidado año gravable anterior	97
										Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación	98
										Retenciones año gravable a declarar	99
										Anticipo renta para el año gravable siguiente	100
										<b>Saldo a pagar por impuesto</b>	<b>101</b>
										Sanciones	102
										<b>Total saldo a pagar</b>	<b>103</b>
										<b>Total saldo a favor</b>	<b>104</b>

105. No. Identificación signatario **106** 107. No. Identificación **108** Parentesco

981. Cód. Representación  Firma del declarante o de quien lo representa  997. Espacio ex  recaudadora  980. Pago total \$ **0**

982. Cód. Contador  Firma contador  994. Con salvedades  **2 0 1 9** **1** 996. Espacio para el número interno de la DIAN/ Adhesivo

993. No. Tarjeta profesional **2 0 1 9 2 0 7 3 2 9 2 0 3 8** **2019-08-23 / 11:40:41 AM** **Fecha Acuse de Recibo** **91000635802518**