27 AGO 2021

Bucaramanga,

Señores

DEPARTAMENTO DE SANTANDER
Atte.: Dr. **CAMILO ANDRES ARENAS VALDIVIESO SECRETARIO GENERAL**

Ciudad.

Yo, **PEDRO EMILIO JAIMES DELGADO** identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 71.660.573 de MEDELLIN, de manera atenta me permito presentar propuesta de prestación de servicios profesionales, para ejecutar las siguientes actividades:

1. Prestar apoyo, asesoría o asistencia como abogado y sociólogo en la gestión y/o estructuración de proyectos y/o actividades de la Secretaría de Planeación, esquemas asociativos de entidades territoriales, municipios y comunidades que le sean asignados.
2. Dar apoyo como abogado y sociólogo en lo de su conocimiento y experiencia en los procesos de concertación y formulación de planes y/o políticas públicas que le sean asignados.
3. Brindar apoyo como abogado y sociólogo en los requerimientos de recolección, procesamiento y análisis de información, elaboración de informes, conceptos, en lo de su conocimiento y experiencia que requiera la Secretaría de Planeación.
4. Dar apoyo en la proyección y revisión de las respuestas a los requerimientos elevados por la comunidad, entes de control y acciones constitucionales, que le sean asignados a través del Sistema Forest.
5. Presentar informes mensuales sobre las diferentes actividades desarrolladas de conformidad con el objeto contractual y realizar el trámite correspondiente al pago del servicio prestado dentro de los cinco (5) días siguientes al cumplimiento del periodo a cobrar.
6. Asistir a las reuniones, capacitaciones y comités a las que sea designado por el supervisor y que tengan relación con el objeto del contrato.
7. Las demás que sean requeridas por el supervisor en concordancia con el objeto contractual.

Las anteriores actividades se realizarán conforme al término de duración por un plazo de TRES (03) meses, el precio estimado por valor de **DOCE MILLONES DE PESOS COP ($ 12.000.000)** y la forma de pago propuesta por el Departamento es decir mediante **TRES (03) mensualidades** vencidas cada una por la suma de **CUATRO MILLONES DE PESOS COP ($ 4.000.000).**

La presente propuesta tiene una vigencia de un (1) mes a partir de la presentación.

Declaro bajo gravedad de juramento que:

No me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidades establecidas en el art. 8 de la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia y que tampoco me encuentro incurso en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el Estado. No presento antecedentes disciplinarios ante la Procuraduría General de la Nación. Ninguna entidad distinta de la aquí nombrada tiene intereses en esta propuesta ni en el contrato que como consecuencia de ella llegare a celebrase y por consiguiente solo compromete al firmante. Me comprometo a ejecutar totalmente el contrato en el plazo pactado a partir de la legalización del mismo. Manifiesto que actualmente me encuentro afiliado al Sistema de Seguridad social en salud y en pensiones (como independiente). Así mismo, comunico que me afiliaré a A.R.L.

Acompaño a la presente, hoja de vida con los soportes de ley.

Atentamente:

PEDRO EMILIO JAIMES DELGADO
CALLE 151ª No 22-23, CASA TARRAGONA 1
6395259
PEDROEJAIMESD@HOTMAIL.COM

El servicio público es de todos | Función Pública

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
JAIMES	DELGADO	PEDRO EMILIO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C ◉ C.E ○ PAS ○ No. 71660573	F ○ M ◉	COL. ◉ EXTRANJERO ○	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ **SEGUNDA CLASE** ○ **NÚMERO** **D.M**

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 23	MES 01	AÑO 1965	Calle 151A No. 22-23 casa Tarragona1			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Santander
DEPTO	Santander			MUNICIPIO	FLORIDABLANCA		
MUNICIPIO	BUCARAMANGA			TELÉFONO	6395259	EMAIL	pedroejaimesd@hotmail.com

SECRETARIA GENERAL APROBADO - SIGEP

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 TECNICO MECANICO INDUSTRIAL
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 12 AÑO 1982
									X	

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	10	X		DERECHO	11	2009	ACTA 360
UN	10	X		SOCIOLOGIA	12	1993	ACTA 3884

☒ 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
Gobernación de Santander	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	BUCARAMANGA	info@santander.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO

6910880	**DÍA** 19 **MES** 02 **AÑO** 2021	**DÍA** 18 **MES** 08 **AÑO** 2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL Prestación de Servicios Profes CO1.PCCNTR.2278385 de 18-02-2021	**DEPENDENCIA** Secretaría de Planeación	**DIRECCIÓN** Calle 37 10 36

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Gobernación de Santander	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** BUCARAMANGA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 76339666	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 16 **MES** 09 **AÑO** 2020		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 28 **MES** 12 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios Profes CO1.PCCNTR.1841046	**DEPENDENCIA** Secretaría de Planeación		**DIRECCIÓN** Calle 37 10 36

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Gobernación de Santander	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** BUCARAMANGA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** santander@santander.gov.co
TELÉFONOS 7 6339666	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 02 **MES** 04 **AÑO** 2020		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 01 **MES** 08 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO Prestación de ServiciosProfesi CO1.PCCNTR.1436471	**DEPENDENCIA** Secretaría de Planeación		**DIRECCIÓN** Calle 37 10 36

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Personería de Bucaramanga	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** BUCARAMANGA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** info@personeriabucaramanga.gov.co
TELÉFONOS 6420029	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 29 **MES** 01 **AÑO** 2020		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 28 **MES** 07 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios Profes Cont de Prest de Serv Prof 056 de enero 29 de 2020	**DEPENDENCIA** Personería Delegada de Familia		**DIRECCIÓN** Carrera 11 34 16

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Personerìa de Bucaramanga	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** BUCARAMANGA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** personeriadebucaramanga@hotmail.com
TELÉFONOS 6420029	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 26 **MES** 06 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 25 **MES** 10 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO Prestación de Servicios 196 de junio 21 de 2019	**DEPENDENCIA** Delegada de Familia		**DIRECCIÓN** Carrera 11 34 -16

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD UNIDADES TECNOLOGICAS DE SANTANDER	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** BUCARAMANGA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** uts@correro.uts.edu.co
TELÉFONOS 6917700	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 04 **MES** 02 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 08 **MES** 06 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**		**DIRECCIÓN** CALLE LOS ESTUDIANTES N° 9 -82

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION MINUTO DE DIOS	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** BUCARAMANGA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** contacto@minutodedios.org

SECRETARIA GENERAL
APROBADO - SIGEP

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5874444	DÍA 15 MES 01 AÑO 2019	DÍA 14 MES 12 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
		CALLE 80 NO. 72B-56

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PERSONERIA DE BUCARAMANGA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	BUCARAMANGA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6420029	DÍA 14 MES 01 AÑO 2019	DÍA 13 MES 06 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
		CARRERA 11 NO. 34-16/40

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PERSONERIA DE BUCARAMANGA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	BUCARAMANGA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6420029	DÍA 16 MES 08 AÑO 2018	DÍA 27 MES 12 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
171-2018		CRA N° 11 34-16

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PERSONERIA DE BUCARAMANGA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	BUCARAMANGA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6420029	DÍA 23 MES 01 AÑO 2018	DÍA 22 MES 06 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Independiente 079		Carrera 11 No. 34 - 16/40

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INVISBU	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	BUCARAMANGA	direccion@invisbu.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6700505	DÍA 19 MES 09 AÑO 2017	DÍA 18 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
PRESTACION DE SERVICIOS PROFES 079 DE 2017	OFICINA ASESORA JURIDICA	cvalle 36 15 - 32

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UNIDADES TECNOLOGICAS DE SANTANDER	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	BUCARAMANGA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6917700	DÍA 08 MES 08 AÑO 2017	DÍA 02 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Docente		AVENIDA DE LOS ESTUDIANTES

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UNIDADES TECNOLOGICAS DE SANTANDER	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	BUCARAMANGA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6917700	DÍA 06 MES 02 AÑO 2017	DÍA 10 MES 06 AÑO 2017

SECRETARIA GENERAL
APROBADO - SIGEP

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Docente Profesional Universitario - Ley 85		AVENIDA DE LOS ESTUDIANTES

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INVISBU	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	BUCARAMANGA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6700505	DÍA 13 MES 01 AÑO 2017	DÍA 12 MES 09 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
CONTRATO 006 DE 2017	OFICINA ASESORA JURIDICA	CALLE 36 15 - 32 PISO 3

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INVISBU	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	BUCARAMANGA	direccion@invisbu.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6700505	DÍA 24 MES 05 AÑO 2016	DÍA 30 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PRESTACIÓN DE SERVICIOS 026 DE 2016	OFICINA ASESORA JURIDICA	CALLE 36 No 15 32 Pisos 3 y4

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UTS	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	BUCARAMANGA	uts@uts.edu.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6917700	DÍA 01 MES 02 AÑO 2016	DÍA 03 MES 06 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
DOCENTE HORA CATEDRA 698 DE2016	DEPARTAMENTO DE HUMANIDADES	Calle de los Estudiantes No 9 - 82 Ciudadela Real

SECRETARIA GENERAL APROBADO - SIGEP

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INVISBU	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	BUCARAMANGA	direccion@invisbu.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6700505	DÍA 29 MES 01 AÑO 2016	DÍA 01 MES 05 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
APOYO SOCIO JURIDICO OO5 DE 2016	OFICINA ASESORA JURIDICA	calle 36 No 15 32 Edificio Colseguros Piso 3 y 4

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UNIDADES TECNOLOGICAS DE SANTANDER	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	BUCARAMANGA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6917700	DÍA 03 MES 08 AÑO 2015	DÍA 28 MES 11 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Sociólogo y Abogado Docente HC 2230-2015	Departamento de Humanidades	Calle de Los Estudiantes no. 9 - 82

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPORACIÓN MINUTO DE DIOS		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	BUCARAMANGA	csantos@minutodedios.org

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5874444	DÍA 19 MES 07 AÑO 2015	DÍA 18 MES 12 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

OTRO SI CONTRATO 018 DE 2015	SECRETARÍA GENERAL	Calle 81 A No. 73 A - 22 Bogotá.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INVISBU	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	BUCARAMANGA	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
6700505	**DÍA** 11 **MES** 06 **AÑO** 2015	**DÍA** 10 **MES** 11 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
Sociólogo y Abogado 380-2015	Oficina Asesora Jurídica	calle 36 No 15 - 32

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPORACION MINUTO DE DIOS		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	BUCARAMANGA	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
0315874444	**DÍA** 19 **MES** 01 **AÑO** 2015	**DÍA** 15 **MES** 01 **AÑO** 2016
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
OTRO SI 018 DE 2015	SECRETARIA GENERAL	CArrera 74 A 81 - 77

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UNIDADES TECNOLÓGICAS DE SANTANDER	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	BUCARAMANGA	uts@uts.edu.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
6917700	**DÍA** 01 **MES** 08 **AÑO** 2014	**DÍA** 30 **MES** 11 **AÑO** 2014
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
CONTRATO DOCENTE HORA CATEDRA CONTRATO HORA CATEDRA No. 1910-14	DEPARTAMENTO DE HUMANIDADES	CALLE DE LOS ESTUDIANTES No. 9 - 82 CIUDADELA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPORACIÓN EL MINUTO DE DIOS		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	BUCARAMANGA	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3155455782	**DÍA** 14 **MES** 04 **AÑO** 2014	**DÍA** 14 **MES** 12 **AÑO** 2014
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
004 DE 2014	JURIDICA	CALLE 81A N° 73A -22

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UNIDADES TECNOLÓGICAS DE SANTGANDER	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	BUCARAMANGA	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
6917700	**DÍA** 03 **MES** 02 **AÑO** 2014	**DÍA** 07 **MES** 06 **AÑO** 2014
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
CONTRATO HORA CATEDRA CONTRATO HORA CATEDRA No. 526-14	DEPARTAMENTO DE HUMANIDADES	CALLE DE LOS ESTUDIANTES No. 9 - 82 CIUDADELA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INVISBU	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	BUCARAMANGA	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
	DÍA 13 **MES** 01 **AÑO** 2014	**DÍA** 19 **MES** 12 **AÑO** 2014
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**

SECRETARIA GENERAL APROBADO - SIGEP

POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS 011 DE 2014	SOCIO-JURIDICA	Calle 36 No. 15 - 32

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION EL MINUTO DE DIOD	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** BUCARAMANGA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** jgonzalez@minutodedios.org
TELÉFONOS 5874444	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 11 **MES** 04 **AÑO** 2013		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 10 **MES** 10 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO PSP N 011 DE 2013	**DEPENDENCIA** SOCIO-JURIDICA		**DIRECCIÓN** CALLE 81 A N 73A-22

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD INVISBU	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** BUCARAMANGA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** direccion@invisbu.gov.co
TELÉFONOS 6700505	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 13 **MES** 01 **AÑO** 2013		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 20 **MES** 12 **AÑO** 2013
CARGO O CONTRATO OPSP OPSP 004	**DEPENDENCIA** SUB DIRECION OPERATIVA		**DIRECCIÓN** calle 36 n 15-32

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD INVISBU	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** BUCARAMANGA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** direccion@invisbu.gov.co
TELÉFONOS 6700505	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 21 **MES** 01 **AÑO** 2011		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 14 **MES** 12 **AÑO** 2011
CARGO O CONTRATO OPSP OPSP 007 Y 092	**DEPENDENCIA** SUBDIRECCION OPERATIVA		**DIRECCIÓN** calle 36 n 15-32

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD INVISBU	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** BUCARAMANGA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** direccion@invisbu.gov.co
TELÉFONOS 6701008	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 20 **MES** 01 **AÑO** 2010		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 28 **MES** 12 **AÑO** 2010
CARGO O CONTRATO OPSP OPSP 010 Y 049 DE 2010	**DEPENDENCIA** DIRECCION TECNICA		**DIRECCIÓN** calle 36 N o. 15- 32 piso 3

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD INVISBU	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** BUCARAMANGA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** direccion@invisbu.gov.co
TELÉFONOS 6700505	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 15 **MES** 01 **AÑO** 2009		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15 **MES** 06 **AÑO** 2009
CARGO O CONTRATO OPSP OPSP 004 Y 040 DE 2009	**DEPENDENCIA** SUBD. OPERATIVA		**DIRECCIÓN** calle 36 15 -32 piso 3

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD COOPROFRESIONALES LTDA	**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** BUCARAMANGA		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** atencion@cooprofesionales.com.co
TELÉFONOS 6431200	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 04 **MES** 04 **AÑO** 2008		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 03 **MES** 04 **AÑO** 2010
CARGO O CONTRATO DIRECTOR COMERCIAL	**DEPENDENCIA** COMERCIAL		**DIRECCIÓN** cra 28 No 47-31

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

SECRETARIA GENERAL
APROBADO - SIGEP

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INVISBU	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	BUCARAMANGA	direccion@invisbu.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
6700505	**DÍA** 11 **MES** 02 **AÑO** 2008	**DÍA** 13 **MES** 05 **AÑO** 2015
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
PÚBLICO CPS PROFESIONALES No. 483 de 2015	Oficina Asesora Jurídica	Calle 36 No. 15 - 32

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INVISBU	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	BUCARAMANGA	direccion@invisbu.gov.co
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
6700505	**DÍA** 11 **MES** 02 **AÑO** 2008	**DÍA** 12 **MES** 06 **AÑO** 2008
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
OPSP OPSP 011 Y 038 DE 2008	SUB DIRECION OPERATIVA	calle 36 n 15-32

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CETA COOPERADOR		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	BUCARAMANGA	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
6526677	**DÍA** 01 **MES** 02 **AÑO** 1999	**DÍA** 01 **MES** 03 **AÑO** 2000
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
COORDINADOR TECNICO	PROYECTOS	CRA 20 NO. 33-46 OFICINA 402

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORPORACION SOCIAL SOLIDARIDAD Y VIDA		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	BUCARAMANGA	jamisionero@yahoo.es
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
6425765	**DÍA** 02 **MES** 01 **AÑO** 1998	**DÍA** 23 **MES** 12 **AÑO** 1998
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
DIRECTOR EJECUTIVO	DIRECCION	CALLE 37 N 9 OCC 33 INTERIOR 2

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Universidad Pedagogica Nalcional	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Santander	BUCARAMANGA	
TELÉFONOS	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
3471190	**DÍA** 08 **MES** 03 **AÑO** 1993	**DÍA** 10 **MES** 05 **AÑO** 1995
CARGO O CONTRATO	**DEPENDENCIA**	**DIRECCIÓN**
COORDINADOR ACADEMICO PRESTACION DE SERVICIOS	ACADEMICA	CALLE 72 NO. 11-86

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
UNIDADES TECNOLOGICAS DE SANTANDER	19	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Santander	BUCARAMANGA	Formal
NIVEL EDUCATIVO	**FECHA DE INGRESO**	**FECHA DE RETIRO**
Profesional	**DÍA** 05 **MES** 02 **AÑO** 2013	**DÍA** 30 **MES** 11 **AÑO** 2013
ÁREA DE CONOCIMIENTO	**MATERIA IMPARTIDA**	
Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas	LEGISLACION EMPRESARIAL TRABAJO DE GRADO DERECHO AMBIENTAL Y SOSTENIBLE PROBLEMAS SOCIALES COMTEMPORANEOS	

EXPERIENCIA DOCENTE

SECRETARIA GENERAL
APROBADO - SIGEP

30

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
UNIDADES TECNOLÓGICAS DE SANTANDER	16	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Santander	BUCARAMANGA	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 05 MES 08 AÑO 2013	DÍA 30 MES 11 AÑO 2013

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA
Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas HUMANIDADES	LEGISLACIÓN EMPRESARIAL, LEGISLACIÓN AMBIENTAL, TRABAJO DE GRADO 1

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
UNIDADES TECNOLÓGICAS DE SANTANDER	17	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Santander	BUCARAMANGA	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 03 MES 02 AÑO 2014	DÍA 07 MES 06 AÑO 2014

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA
Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas HUMANIDADES	LEGISLACIÓN AMBIENTAL, LEGISLACIÓN EMPRESARIAL, TRABAJO DE GRADO 1, CÁTEDRA UTS, PROBLEMAS SOCIALES CONTEMPORANEOS

SECRETARIA GENERAL APROBADO - SIGEP

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
UNIDADES TECNOLÓGICAS DE SANTANDER	18	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Santander	BUCARAMANGA	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 04 MES 08 AÑO 2014	DÍA 30 MES 11 AÑO 2014

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA
Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas HUMANIDADES	AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE, TRABAJO DE GRADO 2 Y 3, CÁTEDRA UTS.

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
Unidades Tecnol?gicas de Santander	0	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Santander	BUCARAMANGA	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Tecnológica	DÍA 06 MES 02 AÑO 2017	DÍA 10 MES 06 AÑO 2017

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA
Ciencias sociales y humanas	Metodolog?a para la Elaboraci?n de Proyectos

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
UNIDADES TECNOLOGICAS DE SANTANDER	18	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Santander	BUCARAMANGA	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 02 MES 02 AÑO 2015	DÍA 06 MES 06 AÑO 2015

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA
Ciencias sociales y humanas	Trabajo de Grado 1, 2,3 y 4, Ambiente y Desarrollo Sostenible, Legislaci?n Empresarial

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN	HORAS SEMANALES	PAÍS
UNIDADES TECNOLOGICAS DE SANTANDER	12	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	MODALIDAD
Santander	BUCARAMANGA	Formal

NIVEL EDUCATIVO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
Profesional	DÍA 03 MES 08 AÑO 2015	DÍA 28 MES 11 AÑO 2015

ÁREA DE CONOCIMIENTO	MATERIA IMPARTIDA

Ciencias sociales y humanas	Trabajos de Grado 1, 2, 3 y 4; Legislaci?n Ambiental y Legislaci?n Empresarial	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN UNIDADES TECNOL?GICAS DE SANTANDER	**HORAS SEMANALES** 12	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** BUCARAMANGA	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 02 **AÑO** 2016	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 03 **MES** 06 **AÑO** 2016
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias sociales y humanas	**MATERIA IMPARTIDA** Metodolog?a de la Investigaci?n	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN Unidades Tecnol?gicas de Santander	**HORAS SEMANALES** 12	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** BUCARAMANGA	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 01 **MES** 08 **AÑO** 2016	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 01 **MES** 11 **AÑO** 2016
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias sociales y humanas	**MATERIA IMPARTIDA** Trabajos de Grado !, 2, 3 y 4	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN Unidades Tecnol?gicas de Santander	**HORAS SEMANALES** 20	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** BUCARAMANGA	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 08 **MES** 08 **AÑO** 2017	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 02 **MES** 12 **AÑO** 2017
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias sociales y humanas	**MATERIA IMPARTIDA** Metodolog?a para la Elaboraci?n de Proyectos	

EXPERIENCIA DOCENTE

INSTITUCIÓN Unidades Tecnol?gicas de Santander	**HORAS SEMANALES** 15	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Santander	**MUNICIPIO** BUCARAMANGA	**MODALIDAD** Formal
NIVEL EDUCATIVO Profesional	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 05 **MES** 02 **AÑO** 2018	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 09 **MES** 06 **AÑO** 2018
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ciencias sociales y humanas	**MATERIA IMPARTIDA** Metodolog?a para la Elaboraci?n de Proyectos	

SECRETARIA GENERAL
APROBADO - SIGEP
Jenny Martinez C.

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, SON VERACES,(ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento 27 AGO 2021

SECRETARIA GENERAL
APROBADO - SIGEP
Jenny Martinez C.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

32

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

SECRETARIA GENERAL
APROBADO - SIGEP
Jenny Martinez C.



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 71.660.573

JAIMES DELGADO
APELLIDOS

PEDRO EMILIO
NOMBRES

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO 23-ENE-1965

BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.69
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

14-SEP-1983 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-2700100-00157175-M-0071660573-20090521 0011667857A 1 6860027638

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14748295248

(415)7707212489984(8020) 000001474829524 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
7 1 6 6 0 5 7 3	8	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	71660573	1 9 8 3 0 9 1 4

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
JAIMES	DELGADO	PEDRO	EMILIO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	Bucaramanga 0 0 1

41. Dirección principal: CL 37 9 W 33 BRR LA JOYA

42. Correo electrónico: pedroejaimesd@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
2 7 1	3 1 5 3 7 4 0 6 1 7	3 1 5 3 7 2 3 4 5 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 1 0	2 0 0 8 1 2 1 9	0 0 1 0	2 0 1 2 0 8 0 6		7 0 2 0		2 3 1 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	4 9																								

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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 61. Fecha 2021 - 03 - 18 / 19 : 24: 20

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre JAIMES DELGADO PEDRO EMILIO
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 18-03-2021 07:24:35PM

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2021

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 71660573
NOMBRES Y APELLIDOS	Jaimes Delgado,Pedro Emilio
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	21/02/2008
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Jaimes Delgado,Pedro Emilio, a los 25 días del mes de agosto del año 2021.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Sarmiento

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

Colpensiones
Ven por tu futuro ya

El futuro es de todos
Gobierno de Colombia

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **PEDRO EMILIO JAIMES DELGADO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **71660573,** se encuentra afiliado/a desde **01/04/2008** 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 25 de agosto de 2021.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Niño 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.

Dra. Martha Janeth Morales J.
Médico Especialista en Salud Ocupacional
R.M. 14173/1 O. 10253
302 291 5608
marthajmj29@hotmail.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 2.035

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
03 DÍA	02 MES	2020 AÑO	BUCARAMANGA (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
UNIDADES TECNOLÓGICAS DE SANTANDER	UNIDADES TECNOLÓGICAS DE SANTANDER

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC: Cedula de Ciudadanía, CE: Cedula de Extranjería, TI: Tarjeta de Identidad, PT: Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
JAIMES DELGADO PEDRO EMILIO	MASCULINO	51 AÑOS 7 MESES 11 DÍAS	CC (Tipo)	71660573 (Número)
	Teléfonos			

Cargo
DOCENTE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO (SIN PATOLOGÍAS EVIDENTES; CUMPLE CON LOS CRITERIOS MÉDICOS PARA EL CARGO)

Observaciones: *NO APLICA*

NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) — **N/A**

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HABITOS SALUDABLES
	OTROS : CUIDADO Y MANEJO DE LA VOZ	CONTROL DE PESO
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico	Aspirante o Trabajador
Dra. Martha Janeth Morales J. Médico Especialista en Salud Ocupacional R.M. 14173/1 O. 10253	
Firma:	Firma:
Nombre: MORALES JAIME MARTHA	Nombre: JAIMES DELGADO PEDRO EMILIO
R. M.: 14173 L.S.O.: 10253	CC: 71660573

República de Colombia

Gobernación de Santander

RESOLUCION	Código AP-GJ-RS-03	Gestión Jurídica	Versión 3	Pág. 1 de 1

RESOLUCION NÚMERO - 10253 DE

POR LA CUAL SE OTORGA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL
En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y,

CONSIDERANDO:

Que **MARTHA JANETH MORALES JAIME** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 27603085 ha solicitado licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la expedición de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental.

RESUELVE:

ARTÍCULO 1: Otórguese LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: **MARTHA JANETH MORALES JAIME. -** MEDICO -. ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 27603085, en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ARTÍCULO 2: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTÍCULO 3: Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaria de Salud de Santander para la modificación de la misma.

ARTÍCULO 4: Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTÍCULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bucaramanga a los 14 JUL 2016

CLAUDIA MERCEDES AMAYA AYALA
Secretaria de Salud Departamental

VoBo: Salvador Rincón Santos - Director de Desarrollo Vigilancia y Control

BBVA
Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **PEDRO EMILIO JAIMES DELGADO,** identificado(a) con **cédula de ciudadanía nÃºmero 71.660.573** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a travÃ©s de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 333678332** aperturada el **04 de febrero del 2016,** cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificaciÃ□n se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **08** dÃ-as del mes de **febrero** del aÃ±o **2021**.

Para trÃimites de nÃ□mina, legales, internacionales y otros, tambiÃ©n puedes usar las siguientes opciones de nÃºmero de cuenta:

Cuenta de 10 dÃ-gitos: **0333678332**
Cuenta de 16 dÃ-gitos: **0333000200678332**
Cuenta de 20 dÃ-gitos: **00130333000200678332**

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

GOBIERNO DE COLOMBIA

FUNCIÓN PÚBLICA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, PEDRO EMILIO JAIMES DELGADO

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 71.660.573 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	SANTANDER	Municipio	FLORIDABLANCA
Dirección	CALLE 151 A No. 22 - 23 CONJ. RES. TARRAGONA 1			Teléfonos	3153740617 - 6395259

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
LUIS FELIPE JAIMES MARTINEZ	C.C. No. 1.098.825.215 DE B/GA	HIJO
KAREN SOFIA JAIMES MARTINEZ	T.I. 1.098.623.599 DE B/GA	HIJA

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	6.235.056
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	480.407
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	47.491.667
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 54.207.130

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BBVA	AHORROS		PPAL B/GA	$ 3.583.784
BANCOLOMBIA	AHORROS		PPAL B/GA	$ 5.500.000
CAJA SOCIAL	AHORROS		PPAL B/GA	$ 805.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
CASA	CALLE 151 A No. 22 - 23 CONJUNTO RESIDENCIAL TARRAGONA 1.	$ 330.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
COOPROFESIONALES	CREDITO	$ 10.000.000
BBVA	TARJETA CREDITO	$ 3.000.000
FALABELLA	TARJETA CREDITO	$ 3.000.000
COLPATRIA	TARJETA CREDITO	$ 2.500.000
ICETEX	CREDITO	$ 3.500.000

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO
COOPROFESIONALES	ASOCIADO DELEGADO

c)En la actualidad: **SI X** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
CARMEN SOFIA MARTINEZ RODRIGUEZ	C.C. X C.E. T.I.	63.332.023

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION
AESORIAS JURIDICAS	LITIGIO

3. FIRMA

B/ga, 23 de agosto de 2021

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

42

A1

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Declaración de Renta y Complementario Personas Naturales y Asimiladas de Residentes y Sucesiones Ilíquidas de Causantes Residentes

PRIVADA

210

1. Año 2019 | 111. Fracción de año 2020 |

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 2116613943574

(415)7707212489984(8020) 000211661394357 4

Datos del declarante

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6.DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres	12.Cod. Dirección seccional
7 1 6 6 0 5 7 3	8	JAIMES	DELGADO	PEDRO	EMILIO	4

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

Cédula general

Patrimonio

Total patrimonio bruto	28	250,300,000
Deudas	29	24,172,000
Total patrimonio líquido	**30**	226,128,000

Rentas de trabajo

Ingresos brutos por rentas de trabajo (art. 103 E.T.)	31	69,331,000
Ingresos no constitutivos de renta	32	3,848,000
Costos y deducciones procedentes (trabajadores independientes)	33	0
Renta líquida	**34**	65,483,000
Rentas exentas y deducciones imputables a las rentas de trabajo	35	22,532,000
Rentas exentas y deducciones imputables (limitadas)	**36**	22,532,000
Renta líquida de trabajo	**37**	42,951,000

Rentas de capital

Ingresos brutos por rentas de capital	38	5,000
Ingresos no constitutivos de renta	39	0
Costos y deducciones procedentes	40	0
Renta líquida	**41**	5,000
Rentas líquidas pasivas de capital – ECE	42	0
Rentas exentas y deducciones imputables a las rentas de capital	43	0
Rentas exentas y deducciones imputables (limitadas)	**44**	0
Renta líquida ordinaria del ejercicio	**45**	5,000
Pérdida líquida del ejercicio	**46**	0
Compensaciones por pérdidas rentas de capital	47	0
Renta líquida de capital	**48**	5,000

Rentas no laborales

Ingresos brutos rentas no laborales	49	0
Devoluciones, rebajas y descuentos	50	0
Ingresos no constitutivos de renta	51	0
Costos y gastos procedentes	52	0
Renta líquida	**53**	0
Rentas líquidas pasivas no laborales – ECE	54	0
Rentas exentas y deducciones imputables a las rentas no laborales	55	0
Rentas exentas y deducciones imputables (limitadas)	**56**	0
Renta líquida ordinaria del ejercicio	**57**	0
Pérdida líquida del ejercicio	**58**	0
Compensaciones por pérdidas rentas no laborales	59	0
Renta líquida no laboral	**60**	0

Renta líquida cédula general	**61**	65,488,000
Rentas exentas y deducciones imputables limitadas	**62**	22,532,000
Renta líquida ordinaria cédula general	**63**	42,956,000
Compensaciones por pérdidas año gravable 2016 y anteriores	64	0
Compensaciones por exceso de renta presuntiva	65	0
Rentas gravables	66	0
Renta líquida gravable cédula general	**67**	42,956,000

Renta presuntiva	68	3,065,000

Cédula de pensiones

Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior	69	0
Ingresos no constitutivos de renta	70	0
Renta líquida	**71**	0
Rentas exentas de pensiones	72	0
Renta líquida gravable cédula de pensiones	**73**	0

Cédula de dividendos y participaciones

Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, y otros	74	0
Ingresos no constitutivos de renta	75	0
Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores	**76**	0
1a. Subcédula año 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T.	77	0
2a. Subcédula año 2017 y siguientes parágrafo 2 art. 49 del E.T.	78	0
Renta líquida pasiva dividendos - ECE y/o recibidos del exterior	79	0
Rentas exentas de la casilla 79	80	0

Ganancias ocasionales

Ingresos por ganancias ocasionales en el país y del exterior	81	0
Costos por ganancias ocasionales	82	0
Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	83	0
Ganancias ocasionales gravables	**84**	0

Liquidación privada

Impuesto sobre las rentas líquidas gravables

General y de pensiones	85	1,064,000
o Renta presuntiva y de pensiones	86	0
Por dividendos y participaciones año 2016	87	0
Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 1a. subcédula	88	0
Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 2a. subcédula, y otros	89	0
Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables	**90**	1,064,000

Descuentos

Impuestos pagados en el exterior	91	0
Donaciones	92	0
Otros	93	0
Total descuentos tributarios	**94**	0

Impuesto neto de renta	**95**	1,064,000
Impuesto de ganancias ocasionales	96	0
Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	97	0
Total impuesto a cargo	**98**	1,064,000
Anticipo renta liquidado año gravable anterior	99	0
Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación	100	1,463,000
Retenciones año gravable a declarar	101	2,026,000
Anticipo renta para el año gravable siguiente	102	0
Saldo a pagar por impuesto	**103**	0
Sanciones	104	0
Total saldo a pagar	**105**	0
Total saldo a favor	**106**	2,425,000

107. No. Identificación signatario | 108. DV

981. Cód. Representación | Firma del declarante o de quien lo representa

997. Espacio [illegible] d recaudadora

980. Pago total $ 0

982. Cód. Contador | Firma contador | 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

Firmado
2020-08-26 / 03:26:52 PM
Fecha Acuse de Recibo

2 0 2 [illegible] 5 2

996. Espacio para el número interno dela DIAN/ Adhesivo

91000709671675

2020208583956 5

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, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	**Segundo nombre**	**Primer apellido**	**Segundo apellido**
PEDRO	**EMILIO**	**JAIMES**	**DELGADO**

Documento de identificación
C.C. [X] C.E. [ ] T.I [ ] NIT. [ ] Número 71.660.573

Lugar de Nacimiento
País Colombia Departamento Santander Municipio Bucaramanga

Lugar de domicilio
País Colombia Departamento Santander Municipio Floridablanca

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.

GOBERNACIÓN DE SANTANDER

Cargo o función que cumple

APOYO PROFESIONAL COMO SOCIÓLOGO Y ABOGADO

Lugar de sede
País COLOMBIA Departamento SANTANDER Municipio BUCARAMANGA

Dirección CALLE 37 No. 10 - 30

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019

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	6.235.056
Cesantías e intereses de cesantías	480.407
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	47.491.667
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	**54.207.130**

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
BBVA - AHORROS		$ 3.583.784
BANCOLOMBIA -AHORROS		$ 5.500.000
CAJA SOCIAL - AHORROS		$ 805.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	PAÍS DE UBICACIÓN	DEPARTAMENTO DE UBICACIÓN	MUNICIPIO DE UBICACIÓN	VALOR
CASA	COLOMBIA	SANTANDER	FLORIDABLANCA	330000000

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

CONCEPTO	SALDO
CREDITO COOPROFESIONALES	$ 10.000.000
TARJETA CREDITO BBVA	$ 3.000.000
TARJETA CREDITO FALABELLA	$ 3.000.000
TARJETA CREDITO COLPATRIA	$ 25.000.000
ICETEX	$ 3.500.000

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
COOPROFESIONALES	ASOCIADO	COLOMBIA

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
ASESORIAS JURIDICAS	LITIGANDO

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. PARA EL CASO DE LOS CONGRESISTAS, TAMBIEN SE DA CUMPLIMIENTO A LA LEY 2003 DE 2019.

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** [X] **NO** [ ]

NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)	TIPO DE SOCIEDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD
CARMEN SOFIA MARTINEZ RODRIGUEZ	CONYUGAL	63332023

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

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

De conformidad con el literal d) del artículo 2° de la ley 2003 de 2019, los congresistas deberán relacionar la información de los parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, primero de afinidad y primero civil.

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 ECONÓMICOS 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
COOPROFESIONALES	ASOCIADO	COLOMBIA

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 los numerales 2.1 y 2.2
- Actividades o negocios de mi socio de derecho o hecho

DESCRIPCIÓN DEL POTENCIAL CONFLICTO DE INTERESES