| | | | |
|---|---|---|---|
| República de Colombia<br>Gobernación de Santander | **CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL CD** | CÓDIGO | AP-GF-RG-162 |
| | | VERSIÓN | 1 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 06/01/2022 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL Nro:23000163**
**Expedido en Bucaramanga, en Enero 13 de 2023**

EL DIRECTOR TECNICO DE PRESUPUESTO
En Cumplimiento de lo dispuesto en el Decreto 111 de 1996 Artículo 71.

CERTIFICA

Que en el presupuesto de gastos de la vigencia Actual, se registra una partida por valor de $7,800,000,000.00 ( SIETE MIL OCHOCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE. ).

Vigencia : Vigencia 2023
Unidad Gestora : SECRETARIA ADMINISTRATIVA
Rubro presupuestal :2.3.2.02.02.008.45.4599.4599031.02 Cód.interno:235547
Detalle Rubro : Servicio De Asesoría Profesional Apoyo A La Gestión Y Asistencia Técnica Para El Fortalecimiento Institucional En El Departamento De Santander
Fuente de Financiación : ICLD
Acto Administrativo : DEC 704 16 DE DIC 2022 LIQUIDACION
Valor Rubro : $ 7,800,000,000.00

Cód. Proyecto Inversión : 20210680000001
Meta : 201847 $ 7,800,000,000.00
No BPIN : 2021004680001

Vigencia del Cdp : 352 días
Concepto del Cdp :
SERVICIO DE ASESORIA PROFESIONAL, APOYO A LA GESTION Y ASISTENCIA TECNICA PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER /* FIN */

Observaciones :

Registrado por : VILLABONA SANCHEZ GLORIA ISABEL
Revisado por :

**ALVARO MANUEL ALFEREZ RUIZ**
Director Técnico de Presupuesto

| | CERTIFICACIÓN DEL BANCO DE PROYECTOS | CÓDIGO | ES-PE-RG-19 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 14 |
| | | FECHA DE MODIFICACIÓN | 12/02/2021 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

0029---

**Certificación No.**_____

**LA SECRETARIA DE PLANEACION DEPARTAMENTAL**

En cumplimiento del Decreto Departamental 143 de 2001 Art. 1º, Literal B, Numeral 14, y Decreto 303 de 2005, Artículo 15.

**CERTIFICA**

| **PLAN DE DESARROLLO "SANTANDER SIEMPRE CONTIGO Y PARA EL MUNDO 2020-2023"** | | |
|---|---|---|
| Nombre del Proyecto | SERVICIO DE ASESORIA PROFESIONAL, APOYO A LA GESTIÓN Y ASISTENCIA TÉCNICA PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER | |
| Número SSEPI | 20210680000001 | |
| Número BPIN | 2021004680001 ✓ | |
| Linea Estratégica | Seguridad y buen gobierno | |
| Sector PDD | Siempre buen gobierno | |
| Sector CATALOGO DE PRODUCTOS DNP MGA SUIFP | Gobierno territorial | |
| Codigo Sector CATALOGO DE PRODUCTOS DNP MGA SUIFP | 45 | |
| Programa PDD | Gestión pública moderna, eficiente, transparente y participativa | |
| Programa CATALOGO DE PRODUCTOS DNP MGA SUIFP | Fortalecimiento a la gestión y dirección de la administración pública territorial | |
| Código Programa CATALOGO DE PRODUCTOS DNP MGA SUIFP | 4599 | |
| Meta de producto CATALOGO DE PRODUCTOS DNP MGA SUIFP T | Servicio se asistencia técnica | |
| Codigo Meta de producto CATALOGO DE PRODUCTOS DNP MGA SUIFP | 4599031 | |
| Indicador de producto CATALOGO DE PRODUCTOS DNP MGA SUIFP | Dependencias asistidas técnicamente | |
| Código Indicador de producto CATALOGO DE PRODUCTOS DNP MGA SUIFP | 459903102 | |
| Valor Total del Proyecto | $72.866.718.279,33 ✓ | |
| Valor Total de la Vigencia | $ 9.001.200.000 ✓ | |
| Valor Solicitado Oficina Gestora | Obra: | |
| | Interventoría: | |

| | CERTIFICACIÓN DEL BANCO DE PROYECTOS | CÓDIGO | ES-PE-RG-19 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 14 |
| | | FECHA DE MODIFICACIÓN | 12/02/2021 |
| | | PÁGINA | 2 de 1 |

| | |
|---|---|
| Otros: | $9.001.200.000 |
| Total: | $9.001.200.000 |

**DISTRIBUCIÓN DE LOS RECURSOS**

| Vigencia Actual | | Vigencia Futura (Ordinaria – Excepcional) 20## | | Vigencia Futura (Ordinaria – Excepcional) 20## | |
|---|---|---|---|---|---|
| Obra: | | Obra: | | Obra: | |
| Interventoría: | | Interventoría: | | Interventoría: | |
| Otros: | $9.001.200.000 | Otros: | | Otros | |
| Total: | $9.001.200.000 | Total: | | Total | |

| Fuente(s) de Financiación: | | Código (s) PUC-CCPET |
|---|---|---|
| ICLD | $7.800.000.000,00 | 2.3.2.02.02.008.45.4599.4599031.02 |
| RENDIMIENTOS ICLD | $1.201.200.000,00 | 2.3.2.02.02.008.45.4599.4599031.03 |

| | |
|---|---|
| Solicitud realizada por: | **Nombre:** ANDRES FERNANDO BALCAZAR CASTAÑO |
| | **Cargo:** Secretario Administrativo |

Nota:

CESAR AUGUSTO GARCIA DURAN
Vo. Bo. Secretario de Planeación

DIANA PAOLA PLATA MATEUS
Coord. Grupo Proyectos e Inversión Pública

13 JAN 2021

LAURA PAOLA NARANJO BAUTISTA
Profesional Grupo de Proyectos e Inversión Pública

PROYECTO: Laura Paola Naranjo Bautista
Profesional Grupo de Proyectos e Inversión Pública

GABRIEL ANDRES GARCIA MORENO
Director de Proyectos y Regalías Departamentales

ORIGINAL

23

Bucaramanga, 15 MAR 2023

Señores
**DEPARTAMENTO DE SANTANDER**
Atte.: Dr. **ANDRES FERNANDO BALCAZAR CASTAÑO**

Ciudad.

Yo, **JEFERSON ARLEY JAIMES LAGUADO,** identificado(a) con la cédula de ciudadanía número **1.095.812.994 de Floridablanca** manera atenta me permito presentar propuesta de prestación de servicios de apoyo profesional, para ejecutar las siguientes actividades:

1. Representar y ejercer la defensa judicial del ente territorial en los procesos en los que sea parte el Departamento de Santander, judicial en cada una de sus etapas, mediante poder debidamente gestionado por el jefe de la Oficina Jurídica
2. Coordinar con el jefe de la oficina jurídica los procesos a atender como abogado externo del Departamento de Santander
3. Realizar la recopilación de sus actuaciones y entrega de los expedientes digitales, junto con el cronograma de audiencias los procesos judiciales donde el Departamento de Santander sea parte
4. Actualizar la herramienta tecnológica Guane-Procesos Abogados, para brindar información fidedigna y oportuna de sus procesos asignados
5. Realizar identificación, presentación y consolidación de nichos litigiosos de los procesos asignados a su cargo
6. Asistir a reuniones programadas por parte del supervisor del contrato.
7. 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 al cumplimiento del periodo a cobrar
8. Las demás funciones que sean requeridas en concordancia con el objeto del Contrato.

Las anteriores actividades se realizarán conforme al término de duración por un plazo de **TRES (3) MESES**, el precio estimado por valor de **DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS COP ($10.500.000=)** y la forma de pago propuesta por el Departamento es decir mediante EL DEPARTAMENTO pagará al CONTRATISTA mediante: **TRES (3) mensualidades vencidas cada una por la suma de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($3.500.000.** Es requisito previo para el trámite de la Solicitud de Obligación Contraída el cumplimiento de los requisitos legales y administrativos; el contratista deberá acreditar el pago al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con el artículo 23 parágrafo 1 de la Ley 11 50 de 2007. Es responsabilidad del supervisor verificar el pago de los aportes a la Seguridad Social, adicionalmente la presentación de los informes por parte del contratista y el informe del cumplido a satisfacción firmado por el Supervisor designado por el Departamento.

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.

**JEFERSON ARLEY JAIMES LAGUADO**
AVENIDA CARRERA 22 - 151 40 Mz F CASA 11 URBANIZACION SAN ANGEL
6306851
jefersonjaimes24@hotmail.com

FORMATO COMPLETO

Libertad y Orden

# 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 | Laguado | Jeferson Arley |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1095812994

SEXO: F ○ M ⊗

NACIONALIDAD: COL. ⊗ EXTRANJERO ○ PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ⊗ NÚMERO 1095812994 D.M. 32

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 24 MES 07 AÑO 1992

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: SANTANDER

MUNICIPIO: GUACA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: AVENIDA CARRERA 22 - 151 40 Mz F CASA 11 URBANIZACION SAN ANGEL

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: SANTANDER

MUNICIPIO: FLORIDABLANCA

TELÉFONO: 6306851 EMAIL: jefersonjaimes24@hotmail.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 | 10 | AÑO | 2010 |

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

**TC** (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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).

GOBERNACIÓN DE SANTANDER OFICINA DE CONTRATACIÓN VALIDADO SIGEP

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| POSTGRADO | 1 | | X | ESPECIALIZACION EN CONTRATACION ESTATAL | | | |
| POSTGRADO | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO | 07 | 2020 | |
| PREGRADO | 10 | X | | DERECHO | 11 | 2018 | 333261 |

**CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS**

| MEDIO DE CAPACITACIÓN | INSTITUCIÓN | MODALIDAD | CURSO | TERMINACION | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | MES | AÑO |
| PRESENCIAL | ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | DIPLOMADO EN ESQUEMA DE ORDENAMIENTO TERRITORIAL | 11 | 2018 |
| PRESENCIAL | INSTITUTO COLOMBIANO DE DERECHO PROCESAL | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | PRECONGRESO DE DERECHO PROCESAL | 08 | 2018 |
| PRESENCIAL | ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | DIPLOMADO EN ADMINISTRACION ESTRATEGICA DE LA GESTION PUBLICA | 11 | 2017 |
| PRESENCIAL | ESCUELA SUPERIOR DE ADMINISTRACION PUBLICA | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES DE LA CONTRATACIÓN | 05 | 2015 |

25

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

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 |
| | | | | | | | | | |

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| SERVICIOS INTEGRADOS EN SEGURIDAD ESPECIALIZADA SISE LTDA | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| BOGOTÁ. D.C. | BOGOTÁ. D.C. | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 3202590277 | Día 01 Mes 02 Año 2021 | Día Mes Año |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| ABOGADO CONTRATACION Y LICITAC | A NIVEL NACIONAL | Sin dirección |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| GOBERNACION DE SANTANDER | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| SANTANDER | BUCARAMANGA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | Día 29 Mes 08 Año 2022 | Día 27 Mes 12 Año 2022 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| ASESOR JURIDICO | ABOGADO EXTERNO | CALLE 37 - 10 36 Garcia Rovira |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA DE GUACA | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| SANTANDER | GUACA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | Día 02 Mes 07 Año 2022 | Día 22 Mes 10 Año 2022 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| ASESOR JURIDICO | ABOGADO EXTERNO | CALLE 6 - 4 28 PARQUE PRINCIPAL |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| ALCALDIA DE GUACA | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| SANTANDER | GUACA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6632511 | Día 28 Mes 01 Año 2022 | Día 27 Mes 06 Año 2022 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| ASESOR JURIDICO | ABOGADO ASESOR JURIDICO | CALLE 6 - 4 28 |

GOBERNACIÓN DE SANTANDER
OFICINA DE CONTRATACIÓN
VALIDADO - SIGEP
Viviana

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| GOBERNACION DE SANTANDER | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| SANTANDER | BUCARAMANGA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6910880 | Día 22 Mes 12 Año 2021 | Día 21 Mes 06 Año 2022 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | DESPACHO GOBERNADOR | CALLE 37 - 10 36 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| SERVICIOS INTEGRADOS EN SEGURIDAD ESPECIALIZADA SISE LTDA | | X | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| CUNDINAMARCA | SANTA FE | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | Día 01 Mes 02 Año 2021 | Día 31 Mes 12 Año 2021 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | SEGURIDAD PRIVADA | CARRERA 72 B 10 A 04 Bogotá |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| MUNICIPIO DE GUACA | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| SANTANDER | GUACA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6632511 | Día 05 Mes 11 Año 2021 | Día 28 Mes 12 Año 2021 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | DESPACHO ALCALDE | CARRERA 6 N 4 28 |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| GOBERNACION DE SANTANDER | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| SANTANDER | BUCARAMANGA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6910880 | Día 17 Mes 09 Año 2021 | Día 01 Mes 12 Año 2021 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | DESPACHO GOBERNADOR | CALLE 37 10 36, Bucaramanga, Santander |

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| GOBERNACION DE SANTANDER | X | | COLOMBIA |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| SANTANDER | BUCARAMANGA | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| 6910880 | Día 16 Mes 03 Año 2021 | Día 15 Mes 08 Año 2021 |

| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | DESPACHO GOBERNADOR | CALLE 37 10 36, Bucaramanga, Santander |

GOBERNACIÓN DE SANTANDER
OFICINA DE CONTRATACIÓN
VALIDADO - SIGEP
Viviana

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: SERVICIOS INTEGRADOS EN SEGURIDAD ESPECIALIZADA SISE LTDA | | | PÚBLICA: | PRIVADA: X | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: SANTANDER | MUNICIPIO: BUCARAMANGA | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | | |
| TELÉFONOS: | FECHA DE INGRESO | Día: 27 | Mes: 09 | Año: 2019 | FECHA DE RETIRO | Día: 28 | Mes: 12 | Año: 2020 | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA | DEPENDENCIA: ASESOR JURIDICO | | | | DIRECCIÓN: Sin dirección | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA MUNICIPIO DE GIRON | | | PÚBLICA: X | PRIVADA: | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: SANTANDER | MUNICIPIO: GIRÓN | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | | |
| TELÉFONOS: 76463030 | FECHA DE INGRESO | Día: 02 | Mes: 07 | Año: 2019 | FECHA DE RETIRO | Día: 01 | Mes: 11 | Año: 2019 | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA | DEPENDENCIA: SECRETARIA DE COMUNICACIONES | | | | DIRECCIÓN: CARRERA 25 N 30 32, Parque Principal, San Juan | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA MUNICIPAL GUACA | | | PÚBLICA: X | PRIVADA: | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: SANTANDER | MUNICIPIO: GUACA | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | | |
| TELÉFONOS: 6632529 | FECHA DE INGRESO | Día: 01 | Mes: 01 | Año: 2012 | FECHA DE RETIRO | Día: 24 | Mes: 06 | Año: 2018 | | | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONCEJAL | DEPENDENCIA: | | | | DIRECCIÓN: CARRERA 6 N 4 28 | | | | | | |

## 4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA: | | | PÚBLICA: | PRIVADA: | PAÍS: | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: | MUNICIPIO: | | | | CORREO ELECTRÓNICO: | | | | | | |
| TELÉFONOS: | FECHA DE INGRESO | Día: | Mes: | Año: | FECHA DE RETIRO | Día: | Mes: | Año: | | | |
| AREA DE CONOCIMIENTO: | NIVEL EDUCATIVO: | | | | DIRECCIÓN: | | | | | | |

GOBERNACIÓN DE SANTANDER
OFICINA DE CONTRATACIÓN
VALIDADO - SIGEP

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 5 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 | 6 | 5 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 3 | 2 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 1 | 7 |
| **TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA** | 11 | 3 |

## 6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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* Bucaramanga, 15 Marzo/2023

*FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA*

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

GOBERNACIÓN DE SANTANDER
OFICINA DE CONTRATACIÓN
VALIDADO - SIGEP
Viviana V 14/03/2023

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*

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.095.812.994

JAIMES LAGUADO

APELLIDOS

JEFERSON ARLEY

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 24-JUL-1992

GUACA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

06-AGO-2010 FLORIDABLANCA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-2708200-00257661-M-1095812994-20100928 0024152235A 2 32742775

30

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14896611927

(415)7707212489984(8020) 000001489661192 7

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 1 0 9 5 8 1 2 9 9 4 | 7 | 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 | 1095812994 | 2010 08 06 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Santander 6 8 | Floridablanca 2 7 6 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| JAIMES | LAGUADO | JEFERSON | ARLEY |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Santander 6 8 | Floridablanca 2 7 6 |

41. Dirección principal: CL 115 38 30 AP 101 BRR ZAPAMANGA

| 42. Correo electrónico | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| jefersonjaimes24@hotmail.com | 3 2 0 2 5 9 0 2 7 7 | |

43. Código postal

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 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 1 9 0 5 2 7 | | | | | | |

### 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 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

### 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 2023 - 02 - 16 / 08 : 58: 45

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 LAGUADO JEFERSON ARLEY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 02-03-2023 10:44:51PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

SaludTotal EPS

Bogotá, Marzo 2 de 2023

Señor:
JAIMES LAGUADO JEFERSON ARLEY
CC. 1095812994
CL 115 N 38 30 AP 101 - 3202590
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Septiembre 18 de 2019. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

| Nombre | Documento | Tipo | Afiliación | Sem cot | Sem Ant | Parentesco | Estado Afiliación | Fecha de desafiliación EPS | Estado Actual | Discapacidad |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| JAIMES LAGUADO JEFERSON ARLEY | 1095812994 | C | Sep-18-2019 | 52 | 26 | COTIZANTE | VIGENTE | | | Ninguna |
| LAGUADO NUMPE FLOR DE MARIA | 63345997 | C | Oct-6-2021 | 52 | 26 | PADRES | VIGENTE | | | Ninguna |

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

| Razón social del aportante | Usuario en contrato | Tipo de contrato | Estado de contrato |
|---|---|---|---|
| EMPLEADOR SAT TEMPORAL | 1095812994 | Dependiente | CERRADO |
| JEFERSON ARLEY JAIMES LAGUADO | 1095812994 | Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m | VIGENTE |

**CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO**

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

JAVIER CARREÑO
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

32

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JEFERSON ARLEY JAIMES LAGUADO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1095812994,** se encuentra afiliado/a desde **01/12/2013** 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 02 de marzo de 2023.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**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.

| Opt&Mel | OPT&MEL S.A.S.<br>PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD | COD | F-EO-01-FI |
|---|---|---|---|
| | | VERSION | 3 |
| | CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA | FECHA | 19-sep-12 |
| | | P g. 1 de 1 | |

33

## DATOS DE LA EMPRESA

Nombre de la empresa: GOBERNACION SANTANDER  Entidad en Mision: GOBERNACION SANTANDER
Ciudad: VILLAVICENCIO- META
SECTOR: ESTADO  FECHA: 11/02/2021  HORA : 10:41



## DATOS DEL TRABAJADOR

Nombres JEFERSON ARLEY  Apellidos JAIMES LAGUADO  Nro Hijos: 0  Edad: A028
CC: 1.095.812.994 Genero:Masc  CARGO: PROFESIONAL  F.nacimiento 24/76/1992
Direccion: CRA 60 N 22 02  Estrato: 3  Telefono: 3202590277  ARL: POSITIVIA
Eps: SALUD TOTAL  AFP: COLPENSIONES

## TIPO DE EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL -Rehusa Examen Medico

| | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRE INGRESO | X | PERIODICO | | EGRESO | | REUBICACION | | VALORACION MEDICA | | CAMBIO DE CARGO | |
| BRIGADISTA | | POST INCAPACIDAD | | PRE VACACIONAL | | POST VACACIONAL | | REINTEGRO LABORAL | | OTRO | |

## EXAMENES REALIZADOS (MARQUE CON UNA X)

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Examen Mdico Ocupacional | SI | Audiometria | NO | Visiometria | NO | Espirómetria | NO | Optometria | NO |
| Cuadro Hematico | NO | Glicemia | NO | Parcial de Orina | NO | | | Perfil Lipidico | NO |
| Electrocardiograma | NO | Alcohol en Saliva | NO | Marihuana en Orina | NO | Cocaina en Orina | NO | Creatinina | NO |

Otros Examenes: 1 ____ 2 ____ 3 ____

**EXAMEN PERIODICO SATISFACTORIO:**

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Continua en su Cargo: | SI | | NO | | Debe Ser Reubicado | SI | NO |
| Se Envia a su EPS para Su Valoracion: | SI | | NO | | Se Envia a su ARP para seguimiento de Caso | SI | NO |

**EXAMEN DE RETIRO SATISFACTORIO:** **Debe ser valorado:**

Enfermedad Comun: SI: X NO:  Estudio de E.P: SI: NO: X  Estudio de A.T.E.P: SI: NO: X
Ingreso al P.V.E: SI: NO: X  Cual:

| | |
|---|---|
| **EXAMEN PRE-INGRESO:** | PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO DISMINUYEN SU CAPACIDAD LABORAL |
| **EXAMEN PERIODICO:** | |
| **EXAMEN EGRESO:** | |

## SE AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA:

| | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| APTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS | SI | | NO | | NO APLICA | X |
| APTO PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS | SI | | NO | | NO APLICA | X |
| LABORAR EN ALTURAS | SI | | NO | | NO APLICA | X |

NOTA: para trabajar en alturas es necesario previa verificacion de certificacion en alturas RESOLUCION 1409 DE 2012

## TIPO DE RESTRICCIONES

| Tipo de restriccion | Condiciones, factores, funciones, o agentes de riesgo asociados | Temporal | Permanente |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

## RECOMENDACIONES

| 1.Uso de EPP | | 2.Cambios estilo de vida | | 3.Capacitacion | |
|---|---|---|---|---|---|
| uso bota puntera de acero | | Gimnasia laboral | X | Capacitar Trabajos en alturas y/o espacios confinados | |
| uso zapato de goma | | Higiene postural | X | induccion puesto de trabajo | |
| uso camisa manga larga | | Dieta sin grasa ni azucar | X | Pausas activas c/2h | X |
| uso de casco / confia | | Bajar de peso | X | Adecuada manipulacion de cargas hasta 5-10-15-20 KL | |
| Proteccion auditiva doble | | Suprimir cigarrillo | | S.S RX Torax | |
| Proteccion solar FP 100 | | Reducir consumo de alcohol | | S.S RX C.L.S. | |
| Uso gafas de proteccion | | uso medias anti vances | | EMG+VMC MM SS | |
| Uso proteccion respiratoria | X | Control TA | | | |
| Utilizar Ayudas Ergonomicas | X | Control periodico Ocupacional | X | | |

ORTEGA VEGA JOSE ALFREDO
FIRMA Y SELLO MEDICO
REGISTRO: 11756

TRABAJADOR: JAIMES LAGUADO JEFERSON
C.C. 1.095.812.994

Hora de Entrega: 10:54

**RESOLUCIÓN NÚMERO 5420**

Por la cual se renueva una licencia de Salud Ocupacional a una persona natural

**EL SECRETARIO DE SALUD**

En uso de sus atribuciones conferidas en los artículos 23 de la Ley 1562 de 2012 y 1° de la Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social

**CONSIDERANDO:**

Que mediante resolución número 11756 del 09 de diciembre de 2008 la Secretaría de Salud de Bogotá otorgó licencia para prestación de servicios de salud ocupacional a JOSE ALFREDO ORTEGA VEGA con cédula de ciudadanía número 84.038.431 expedida en San Juan del Cesar, como Doctor en Medicina y Cirugía y Especialista en Salud Ocupacional y Prevención de Riesgos Laborales.

Que la resolución número 4502 de 2012, emanada por el Ministerio de Salud, establece que las licencias de salud ocupacional tienen vigencia de diez (10) años y podrán ser renovadas por un término igual, siempre y cuando se cumplan los requisitos estipulados.

Que JOSE ALFREDO ORTEGA VEGA con cédula de ciudadanía número 84.038.431 expedida en San Juan del Cesar, presentó solicitud para renovación de su licencia.

Que en cumplimiento de lo establecido en la norma legal, este Despacho

**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO**: Renuévase la Licencia de Salud Ocupacional expedida mediante resolución número 0272 de 2008 por esta Secretaría de Salud a JOSE ALFREDO ORTEGA VEGA con cédula de ciudadanía número 84.038.431 expedida en San Juan del Cesar, como Doctor en Medicina y Cirugía y Especialista en Salud Ocupacional y Prevención de Riesgos Laborales.

**ARTICULO SEGUNDO:** Que el Anexo Técnico No. 3 de la Resolución 4502 de 2012, faculta a JOSE ALFREDO ORTEGA VEGA con cédula de ciudadanía número 84.038.431 expedida en San Juan del Cesar a prestar servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo en los siguientes campos de acción: 1. Medicina Seguridad y Salud en el Trabajo 2. Investigación en Área Técnica 3. Investigación del Accidente de Trabajo. 4. Educación. 5. Capacitación y 6. Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

**ARTICULO TERCERO:** La presente resolución se concede por el término de (10) años contados a partir de la fecha de expedición y podrá ser renovada por un periodo igual.

**ARTICULO CUARTO:** Contra la presente resolución proceden los recursos establecidos en el Código Contencioso Administrativo y rige a partir de la fecha de expedición.

**NOTIFIQUESE Y CUMPLASE**

Villavicencio, diciembre 12 de 2018

JORGE OVIDIO CRUZ ALVAREZ
Secretario de Salud

Revisó: Yenni Angelina Paredes Ortiz
Gerente de Calidad Inspección y Vigilancia de los Servicios

35

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 Nº 7- 47 Bogotá

**REFERENCIA BANCARIA**

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que JEFERSON JAIMES, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.095.812.994 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 203714076, abierta/o desde el 1/3/2021.

Se expide en Bogotá el día 15 del mes de Febrero del año 2023 con destino a:
GOBERNACION DE SANTANDER

Firma Autorizada

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

36

**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)

| Tipo de declaración | INGRESO | Fecha de publicación | 2023-01-26 22:31 |
|---|---|---|---|

| Nombres y apellidos completos | | | |
|---|---|---|---|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| JEFERSON | ARLEY | JAIMES | LAGUADO |

| Documento de identificación | | | |
|---|---|---|---|
| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 1095812994 |

| Lugar de nacimiento | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | SANTANDER | Municipio | GUACA |

| 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 | GOBERNACION DE SANTANDER |

| Lugar de sede | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| País | COLOMBIA | Departamento | SANTANDER | Municipio | BUCARAMANGA |
| Dirección | ["Calle 37 No. 10-30 Palacio Amarillo."] | | | | |
| Cargo o función que cumple | CONTRATISTA | | | | |

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 último año gravable fueron:

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | $35.000.000,00 |
| Otros ingresos y rentas | $22.000.000,00 |
| TOTAL | $57.000.000,00 |

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 | $8.000.000,00 |
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA | $2.000.000,00 |
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA | $180.000,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| INMUEBLE - APARTAMENTO | COLOMBIA | SANTANDER | FLORIDABLANCA | $120.000.000,00 |
| MUEBLE - VEHICULO | COLOMBIA | SANTANDER | FLORIDABLANCA | $35.000.000,00 |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| CREDITO EDUCATIVO | $7.000.000,00 |
| PRESTAMO | $6.000.000,00 |

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [X] No [ ]

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

| Nombre entidad o institución | Órgano | Calidad de miembro | País |
|---|---|---|---|
| CORPORACION ACUEDUCTO | CONSEJO DIRECTIVO | REPRESENTANTE LEGAL | COLOMBIA |

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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 [X] 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 |
|---|---|
| ABOGADO LITIGANTE | INDEPENDIENTE |
| ACTIVIDADES AGROPECUARIAS | INDEPENDIENTE |

## 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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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:

| |
|---|
| |

1095812994

# Declaración de renta y complementario personas naturales y asimiladas residentes y sucesiones ilíquidas de causantes residentes

DIAN — POR UNA COLOMBIA MAS HONESTA

PRIVADA

**210**

1. Año: 2021

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 2117688461309

(415)7707212489984(8020) 000211768846130 9

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 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1095812994 | 7 | JAIMES | LAGUADO | JEFERSON | ARLEY | 4 |

| 24. Actividad económica principal | Si es una corrección indique: | 25. Cód. | 26. No. Formulario anterior | 27. Fracción año gravable siguiente | 28. Pérdidas fiscales acumuladas: años anteriores, sin compensar |
|---|---|---|---|---|---|
| 6910 | | | | | 0 |

| Patrimonio | Total patrimonio bruto | 29 | 177,431,000 | Deudas | 30 | 0 | Total patrimonio líquido | 31 | 177,431,000 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

**Cédula general**

| Conceptos/rentas | Rentas de trabajo | | Rentas por honorarios y comp. de serv. personales sujetos a costos y gastos y no a las rentas exentas num. 10 art. 206 E.T. | | Rentas de capital | | Rentas no laborales | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ingresos brutos | 32 | 0 | 43 | 56,950,000 | 58 | 6,000 | 74 | 10,319,000 |
| Devoluciones, rebajas y descuentos | | | | | | | 75 | 0 |
| Ingresos no constitutivos de renta | 33 | 0 | 44 | 2,845,000 | 59 | 0 | 76 | 10,319,000 |
| Costos y deducciones procedentes | | | 45 | 16,232,000 | 60 | 0 | 77 | 0 |
| **Renta líquida** | 34 | 0 | 46 | 37,873,000 | 61 | 6,000 | 78 | 0 |
| Rentas líquidas pasivas - ECE | | | | | 62 | 0 | 79 | 0 |
| Rentas exentas: Aportes voluntarios AFC, FVP y/o AVC | 35 | 0 | 47 | 0 | 63 | 0 | 80 | 0 |
| Rentas exentas: Otras rentas exentas | 36 | 0 | 48 | 0 | 64 | 0 | 81 | 0 |
| Rentas exentas: **Total rentas exentas** | 37 | 0 | 49 | 0 | 65 | 0 | 82 | 0 |
| Deducciones imputables: Intereses de vivienda | 38 | 0 | 50 | 0 | 66 | 0 | 83 | 0 |
| Deducciones imputables: Otras deducciones imputables | 39 | 0 | 51 | 0 | 67 | 0 | 84 | 0 |
| Deducciones imputables: **Total deducciones imputables** | 40 | 0 | 52 | 0 | 68 | 0 | 85 | 0 |
| **Rentas exentas y/o deduc. imputables** (Limitadas) | 41 | 0 | 53 | 0 | 69 | 0 | 86 | 0 |
| **Renta líquida ordinaria del ejercicio** | | | 54 | 37,873,000 | 70 | 6,000 | 87 | 0 |
| **Pérdida líquida del ejercicio** | | | 55 | 0 | 71 | 0 | 88 | 0 |
| Compensaciones por pérdidas | | | 56 | 0 | 72 | 0 | 89 | 0 |
| **Renta líquida ordinaria** | 42 | 0 | 57 | 37,873,000 | 73 | 6,000 | 90 | 0 |

| Ren. líquida céd. gen. | 91 | 37,879,000 | Ren. ex. y ded. imp. li. | 92 | 0 | R. líq. ord. cédula gen. | 93 | 37,879,000 | Comp. pérdidas año 2018 y ant. | 94 | 0 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Comp. por exc renta presuntiva | 95 | 0 | Rentas gravables | 96 | 0 | R. líq. grav. cédula gen. | 97 | 37,879,000 | Renta presuntiva | 98 | 0 |

**Cédula de pensiones**

| | | |
|---|---|---|
| Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior | 99 | 0 |
| Ingresos no constitutivos de renta | 100 | 0 |
| **Renta líquida** | 101 | 0 |
| Rentas exentas de pensiones | 102 | 0 |
| **Renta líquida gravable cédula de pensiones** | 103 | 0 |

**Cédula de dividendos y participaciones**

| | | |
|---|---|---|
| Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, y otros | 104 | 0 |
| Ingresos no constitutivos de renta | 105 | 0 |
| **Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores** | 106 | 0 |
| 1a. Subcédula año 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T. | 107 | 0 |
| 2a. Subcédula año 2017 y siguientes parágrafo 2 art. 49 del E.T. | 108 | 0 |
| Renta líquida pasiva dividendos - ECE y/o recibidos del exterior | 109 | 0 |
| Rentas exentas de la casilla 109 | 110 | 0 |

**Ganancias ocasionales**

| | | |
|---|---|---|
| Ingresos por ganancias ocasionales en el país y del exterior | 111 | 10,000,000 |
| Rentas deudores régimen Ley 1116 de 2006, Decretos 560 y 772 de 2020 | 112 | 0 |
| Utilización pérdidas fiscales acumuladas (Inc. 2, art 15 Decreto 772 de 2020) | 113 | 0 |
| Costos por ganancias ocasionales | 114 | 9,000,000 |
| Ganancias ocasionales no gravadas y exentas | 115 | 0 |

**Liquidación privada**

| | | |
|---|---|---|
| **Ganancias ocasionales gravables** | 116 | 1,000,000 |
| Impuesto sobre las rentas líquidas gravables: General y de pensiones | 117 | 0 |
| Impuesto sobre las rentas líquidas gravables: Renta presuntiva y de pensiones | 118 | 0 |
| Impuesto sobre las rentas líquidas gravables: Por dividendos y/o participaciones año 2016 | 119 | 0 |
| Impuesto sobre las rentas líquidas gravables: Por dividendos y/o participaciones año 2017 y siguientes, 1a. subcédula | 120 | 0 |
| Impuesto sobre las rentas líquidas gravables: Por dividendos y/o participaciones año 2017 y siguientes, 2a. subcédula, y otros | 121 | 0 |
| Impuesto sobre las rentas líquidas gravables: **Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables** | 122 | 0 |
| Descuentos: Imp. pagados en el exterior | 123 | 0 |
| Descuentos: Donaciones | 124 | 0 |
| Descuentos: Otros | 125 | 0 |
| Descuentos: **Total descuentos trib.** | 126 | 0 |
| **Impuesto neto de renta** | 127 | 0 |
| Impuesto de ganancias ocasionales | 128 | 100,000 |
| Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales | 129 | 0 |
| **Total impuesto a cargo** | 130 | 100,000 |
| Anticipo renta liquidado año gravable anterior | 131 | 0 |
| Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación | 132 | 0 |
| Retenciones año gravable a declarar y/o abono por inexequibilidad impuesto solidario por el COVID -19 | 133 | 1,600,000 |
| Anticipo renta para el año gravable siguiente | 134 | 0 |

| Saldo a pagar por impuesto | 135 | 0 | Sanciones | 136 | 0 | Total saldo a pagar | 137 | 0 | Total saldo a favor | 138 | 1,500,000 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|

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

997. Espacio reservado para la entidad recaudadora

DIAN

2022-10-04 / 11:36:08 AM

Fecha Acuse de Recibo

Firmado

980. Pago total $: 0

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

983. No. Tarjeta profesional

996. Espacio para el número interno de la DIAN/ Adhesivo

91000957312022

20222222018463

sigepII FUNCIÓN PÚBLICA

# FORMULARIO ÚNICO
# DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA PERSONA NATURAL
# (LEY 190 de 1995)

| ENTIDAD RECEPTORA |
|---|
| GOBERNACION DE SANTANDER |

42

**Periodo Declarado:** 01/01/2022 - 31/12/2022

## 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

### 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Jeferson Arley Jaimes Laguado

IDENTIFICADO CON: C.C. **X** C.E. T.I. No. 1095812994 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

PAIS: COLOMBIA DEPARTAMENTO: SANTANDER MUNICIPIO: FLORIDABLANCA

DIRECCIÓN: CALLE 115 N 38 30 APTO 101 ZAPAMANGA II ETAPA TELÉFONO: 3202590277 / 6306851

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---|---|---|
| FLOR MARIA LAGUADO NUMPE | 63345997 | MADRE |
| ABEL JAIMES VELASCO | 91226753 | PADRE |

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 POSESIÓN X PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACIÓN 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 |
|---|---|
| HONORARIOS | $35.000.000 |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | $22.000.000 |
| TOTAL | $57.000.000 |

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

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NÚMERO DE CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|---|---|---|---|---|
| BANCO DE BOGOTA | CUENTA DE AHORROS | 203714076 | BUCARAMANGA | 8.000.000 |
| BANCOLOMBIA | CUENTA DE AHORROS | 02000012506 | BUCARAMANGA | 180.000 |
| BANCOLOMBIA | CUENTA DE AHORROS | 13202590277 | BUCARAMANGA | 2.000.000 |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACIÓN DEL BIEN | VALOR |
|---|---|---|
| MUEBLES | VEHICULO | 35.000.000 |
| INMUEBLES | APARTAMENTO | 120.000.000 |

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

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|---|---|---|
| COMULTRASAN | CREDITO EDUCATIVO | 7.000.000 |
| PARTICULAR | PRESTAMO DINERO | 6.000.000 |

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

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

| ENTIDAD O INSTITUCIÓN | CALIDAD DE MIEMBRO |
|---|---|
| CORPORACION DE ACUEDUCTO | miembro de la junta |

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

| CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | CALIDAD DE SOCIO |
|---|---|

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN N°

C.C. C.E. T.I.

43

## 2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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 |
|---|---|
| ACTIVIDADES JURIDICAS INDEPENDIENTES | PROPIETARIO |
| GANADERIA Y AGRICULTURA | PROPIETARIO |

## 3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

F|blanca,

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

**DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PUBLICA**
**LINEA GRATUITA DE ATENCION AL CLIENTE No. 018000-917770**

| República de Colombia<br>Gobernación de Santander | ANÁLISIS DE HOJA DE VIDA | CÓDIGO | AP-JC-RG-27 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 3 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 16/02/2016 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

El proponente **JEFERSON ARLEY JAIMES LAGUADO** identificado(a) con la cédula de ciudadanía número **1.095.812.994 de Floridablanca,** posee conocimientos, idoneidad y experiencia en el objeto a contratar.

ESTUDIOS:
Ha adelantado los siguientes estudios:

Universitarios: DERECHO
2018- 333261

ESPECIALIZACION DE DERECHO ADMINISTRATIVO
2020

*EXPERIENCIA LABORAL*

Servicios integrados en seguridad especializada SISE
01 Mes 02 Año 2021 -actual
**CONTRATISTA**

**Gobernación de Santander**
29 Mes 08 Año Día 27 Mes 12 Año 2022
**CONTRATISTA**

**MUNICIPIO DE GUACA**
02 Mes 07 Año 2022 Día 22 Mes 10 Año 2022
**CONTRATISTA**

**MUNICIPIO DE GUACA**
28 Mes 01 Año 2022 Día 27 Mes 06 Año 2022
**CONTRATISTA**

**GOBERNACION DE SANTANDER**
22 Mes 12 Año 2021 Día 21 Mes 06 Año 2022
CONTRATISTA

**Entre otros.**

Su hoja de vida llena los requisitos requeridos por el Departamento de Santander para prestar el objeto: **"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN LA OFICINA JURIDICA DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE ASESORIA PROFESIONAL, APOYO A LA GESTION Y ASISTENCIA TECNICA PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER"**

Los siguientes documentos fueron debidamente validados por parte del funcionario o contratista de la Gobernación de Santander encargado del registro en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público - SIGEP-: antecedentes procuraduría, antecedentes contraloría, antecedentes policía, Medidas correctivas - contravenciones-, libreta militar (si aplica) y antecedentes de la profesión cuando se requiera.

Bucaramanga, 16 MAR 2023

**ANDRES FERNANDO BALCAZAR CASTAÑO**
**Secretario Administrativo**

Proyectó: Marcela Nossa Peña- Abogado Contratista
VB: Liliana Navas Ferreira – Jefe oficina de Contratación
VB.Viviana Villamizar– Contratista SIGEP

| República de Colombia<br>Gobernación de Santander | INFORME DE EVALUACION DEL CONTRATISTA - CPS | CÓDIGO | AP-JC-RG-92 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 0 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 12/02/2016 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

Revisada y evaluada la propuesta técnica económica presentada por **JEFERSON ARLEY JAIMES LAGUADO,** con el fin de: **"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN LA OFICINA JURIDICA DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE ASESORIA PROFESIONAL, APOYO A LA GESTION Y ASISTENCIA TECNICA PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER"** Se determina lo siguiente:

**1. DOCUMENTACIÓN.**

La documentación se encuentra presentada en los términos estipulados en la invitación. Se anexaron los soportes requeridos como carta de presentación de la propuesta, portafolio (cuando aplique), propuesta económica (cuando aplique), hoja de vida registrada en el SIGEP, declaración de bienes y rentas, declaración del impuesto sobre la renta y complementarios (si aplica), registro de conflicto de intereses (cuando la plataforma lo permita) (Ley 2013 de 2019), certificado de Certificación de Afiliación a Salud y Pensión, examen médico preocupacional junto con su respectiva resolución de autorización.
Analizada la documentación la propuesta CUMPLE, por cuanto se ajusta a los requerimientos de la Secretaria de administrativa del Departamento de Santander.

**2. EXPERIENCIA E IDONEIDAD.**

Revisada la documentación y de acuerdo a lo estipulado en la invitación se determina que el proponente **JEFERSON ARLEY JAIMES LAGUADO,** cuenta con estudios como Abogado que acreditan, la capacidad, idoneidad y experiencia de 12 meses para la prestación del servicio en las condiciones requeridas por el DEPARTAMENTO.

**3. PROPUESTA ECONÓMICA.**

El valor de la propuesta es de **DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS COP ($10.500.000=)** valor que corresponde y no supera la disponibilidad presupuestal, y por lo tanto la misma cumple con lo descrito en los estudios y documentos previos.

Revisado lo anterior, SE CONCLUYE que la propuesta presentada por **JEFERSON ARLEY JAIMES LAGUADO** se ajusta a las exigencias requeridas por los Estudios y documentos previos establecidos por la Secretaría Administrativa del Departamento para: **"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN LA OFICINA JURIDICA DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE ASESORIA PROFESIONAL, APOYO A LA GESTION Y ASISTENCIA TECNICA PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER"** por lo cual la propuesta es viable para celebrar el proceso de contratación definitivo.

Bucaramanga, 16 MAR 2023

**ANDRES FERNANDO BALCAZAR CASTAÑO**
**Secretario Administrativo**

Proyectó: Marcela Nossa Peña- Abogado Contratista
VB: Liliana Navas Ferreira – Jefe oficina de Contratación

| República de Colombia<br>Gobernación de Santander | ACTO PARA DESIGNAR SUPERVISOR | CÓDIGO | AP-JC-RG-39 |
|---|---|---|---|
| | | VERSIÓN | 7 |
| | | FECHA DE APROBACIÓN | 01/11/2017 |
| | | PÁGINA | 1 de 1 |

Bucaramanga,

17 MAR 2023

Doctor (a): Magda Liliana Navas O.
**FUNCIONARIO ADSCRITO A LA**
**Oficina Jurídica**

Ref. Designación de Supervisión.

Por medio de la presente le comunico que ha sido designado como supervisor de **JEFERSON ARLEY JAIMES LAGUADO** cuyo objeto es: **"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN LA OFICINA JURIDICA DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE ASESORIA PROFESIONAL, APOYO A LA GESTION Y ASISTENCIA TECNICA PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER".**

En ejercicio de tal designación dará cumplimiento a las establecidas en el Decreto 462 de 17 de septiembre de 2021 – "Por medio del cual se modifica el manual de funciones y/o actividades que deben cumplir los Interventores y/o Supervisores, para realizar en forma debida sus funciones como supervisor.

**ANDRES FERNANDO BALCAZAR CASTAÑO**
**Secretario Administrativo**

**NOTIFICACION:**

Se notifica la designación como SUPERVISOR (a) de **JEFERSON ARLEY JAIMES LAGUADO** cuyo objeto es: **"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN LA OFICINA JURIDICA DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE ASESORIA PROFESIONAL, APOYO A LA GESTION Y ASISTENCIA TECNICA PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER" A** MAGDA LILIANA ARIAS ORDUZ, funcionario (a) de la **oficina Jurídica**, identificado (a) con cédula de ciudadanía número 63.505.723 de B/MANGA., hoy

Firma del(la) notificado(a),

C.C. 63.505.723.

Proyectó: Marcela Nossa Peña- Abogado Contratista
VB: Liliana Navas Ferreira – Jefe oficina de Contratación

| | | | |
|---|---|---|---|
| **Contrato No.** | | **Fecha:** | |
| **Entidad contratante:** | **DEPARTAMENTO DE SANTANDER** | | |
| **Nit:** | **890201235-6** | | |
| **Contratista:** | **JEFERSON ARLEY JAIMES LAGUADO** | | |
| **Identificación:** | **C.C.: 1.095.812.994 de Floridablanca** | | |
| **Razón social:** | | | |
| **Nit:** | | | |

Entre los suscritos**, ANDRES FERNANDO BALCAZAR CASTAÑO** identificado con cédula de ciudadanía número 1.098.657.821 de Bucaramanga, en calidad de Secretario administrativo mediante Resolución No. 18529 del 23 de agosto del 2022, en uso de sus facultades delegadas por el Gobernador del Departamento para suscribir contratos mediante el Decreto Departamental No. 621 del dieciséis (16) de noviembre del 2021, a quien le fueron otorgadas facultades para contratar hasta el mes de Diciembre de 2022, mediante Ordenanza 054 del veintiocho (28) de noviembre de 2022, actuando en nombre y representación del DEPARTAMENTO DE SANTANDER, Entidad Estatal, con NIT 890201235-6 quien para efectos del presente contrato se denomina **EL DEPARTAMENTO**, por una parte y por la otra, por **JEFERSON ARLEY JAIMES LAGUADO** Identificado con Cédula de Ciudadanía No. **1.095.812.994 de Floridablanca** quien se denominará (la/el) **CONTRATISTA**, hemos acordado celebrar el presente contrato de prestación de servicios de apoyo profesional, el cual se rige por las normas que lo regulen y las siguientes:

**CLÁUSULAS:**

| | |
|---|---|
| **1) Objeto:** | **"PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADO EN LA OFICINA JURIDICA DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER DENTRO DEL MARCO DEL PROYECTO SERVICIO DE ASESORIA PROFESIONAL, APOYO A LA GESTION Y ASISTENCIA TECNICA PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER"** |
| **2) Plazo:** | El término dentro del cual EL CONTRATISTA se compromete a realizar a entera satisfacción del DEPARTAMENTO, el objeto del presente contrato es **TRES (3) MESES** término que empezará a contarse a partir de la suscripción del acta de inicio, la cual estará precedida de los requisitos necesarios para su ejecución de conformidad con el artículo 23 Ley 1150/2007. |
| **3) Obligaciones:** | 1. **OBLIGACIONES DE LAS PARTES: A) DEL CONTRATISTA:** Además de acatar las obligaciones de que trata el artículo 5. de la Ley 80 de 1993, las instrucciones que le impartan en desarrollo del objeto contractual el Supervisor, el **CONTRATISTA** se compromete a cumplir las siguientes:<br><br>Obligaciones específicas:<br><br>1. Representar y ejercer la defensa judicial del ente territorial en los procesos en los que sea parte el Departamento de Santander, judicial en cada una de sus etapas, mediante poder debidamente gestionado por el jefe de la Oficina Jurídica<br>2. Coordinar con el jefe de la oficina jurídica los procesos a atender como abogado externo del Departamento de Santander<br>3. Realizar la recopilación de sus actuaciones y entrega de los expedientes digitales, junto con el cronograma de audiencias los procesos judiciales donde el Departamento de Santander sea parte<br>4. Actualizar la herramienta tecnológica Guane-Procesos Abogados, para brindar información fidedigna y oportuna de sus procesos asignados<br>5. Realizar identificación, presentación y consolidación de nichos litigiosos de los procesos asignados a su cargo<br>6. Asistir a reuniones programadas por parte del supervisor del contrato.<br>7. 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 al cumplimiento del periodo a cobrar<br>Las demás funciones que sean requeridas en concordancia con el objeto del Contrato.<br><br>Obligaciones generales<br><br>**1)** El contratista se obliga a ejecutar el objeto del contrato y a desarrollar las actividades especificadas en las condiciones pactadas.<br>**2)** Aceptar la supervisión por parte del Departamento.<br>**3)** Obrar con lealtad y buena fe en el desarrollo de este contrato, evitando dilaciones y entrabamientos que puedan presentarse.<br>**4)** No acceder a amenazas o a peticiones de quienes actúen por fuera de la Ley con el fin de obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho informando inmediatamente |

| | |
|---|---|
| | a la Entidad y demás autoridades competentes cuando se presenten peticiones o amenazas.<br>**5)** De conformidad con el artículo 18 del Decreto 723 del 15 de abril de 2013, allegar el certificado de examen pre ocupacional.<br>**6)** El contratista debe tener en cuenta lo establecido para el efecto en el artículo 5 de la Ley 80 de 1993 y el artículo 50 de la Ley 789 de 2002.<br>**7)** Estar afiliado a seguridad social de acuerdo a las normas legales vigentes.<br>**8)** Afiliarse a la ARL de conformidad con el numeral del ordinal a), artículo 2 de la Ley 1562 de 2012.Nota: Los trabajadores independientes que laboren en actividades catalogadas por el Ministerio de Trabajo como de alto riesgo, el pago de esta afiliación será por cuenta del contratante. (Artículo 2 ordinal a), numeral 5).<br>**9)** Seguir los lineamientos para el sostenimiento y mantenimiento del sistema integrado de gestión de la gobernación de Santander en lo referente a las norma NTC ISO 9001:2015 – calidad NTC ISO 14001:2015 – Ambiental; OHSAS 18001:2007 Seguridad y salud en el trabajo y el modelo integrado de planeación y gestión - MIPG<br>**10)** Asumir las relaciones interpersonales que en ejecución del contrato se generan, enmarcadas en valores, reconocimiento de la dignidad humana y buen trato.<br>**11)** El contratista debe guardar total reserva sobre los asuntos que por razón de la ejecución del presente contrato tenga conocimiento, así como de los resultados que del mismo se deriven.<br>**12)** El contratista mantendrá absoluta confidencialidad y reserva en el manejo de las claves otorgadas para la operación de los asuntos del contrato, incluyendo los portales asignados para el cumplimiento de su objeto contractual.<br><br>(Nota: las demás obligaciones específicas y generales se encuentran en el numeral 2.5 de los estudios y documentos previos, denominado obligaciones del contratista)<br>**B) DEL DEPARTAMENTO:** se obliga a lo siguiente: **1)** Efectuar los pagos de conformidad con lo establecido en este contrato, con cargo a la apropiación presupuestal respectiva y al Programa Anual Mensualizado de Caja PAC. **2)** Prestar toda la colaboración necesaria para la ejecución del contrato. |
| **4) Valor:** | Para los efectos legales y fiscales el valor del presente contrato asciende a la suma de **DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS COP ($10.500.000=)** Incluidos todos los impuestos y costos a que haya lugar, con cargo al Certificado de Disponibilidad Presupuestal No. **23000163 del 13 de enero de 2023, fuente de financiación: ICLD , Detalle del Rubro: Servicio de asesoría profesional apoyo a la gestión y asistencia técnica para el fortalecimiento institucional del departamento de Santander, Rubro Presupuestal 2.3.2.02.02.008.45.4599.4599031.02, por valor de SIETE MIL OCHOCIENTOS MILLONES DE PESOS M/CTE. ($7.800.000.00) del presupuesto de gastos de la vigencia Actual para la vigencia fiscal 2023.**<br><br>**Igualmente se cuenta con certificación del banco de proyectos No. 0029 del 13 DE ENERO DE 2023, bajo SSEPI 20210680000001 BPIN 2021004680001 del proyecto SERVICIO DE ASESORIA PROFESIONAL, APOYO A LA GESTIÓN Y ASISTENCIA TECNICA PARA EL FORTALECIMIENTO INSTITUCIONAL EN EL DEPARTAMENTO DE SANTANDER. Línea estratégica: seguridad y buen gobierno. Sector PDD: SIEMPRE BUEN GOBIERNO Programa PDD: GESTION PÚBLICA MODERNA, EFICIENTE, TRANSPARENTE Y PARTICIPATIVA.**<br><br>**PARÁGRAFO DEDUCCIONES. -** El CONTRATISTA autoriza al DEPARTAMENTO, para que, por conducto de su Tesorería General, efectúe las deducciones por concepto de los gravámenes ordenanzales y legales a que hubiere lugar. |
| **5) Forma de pago:** | EL DEPARTAMENTO pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: **TRES (3) mensualidades vencidas cada una por la suma de TRES MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS ($3.500.000).** Es requisito previo para el trámite de la Solicitud de Obligación Contraída el cumplimiento de los requisitos legales y administrativos; el contratista deberá acreditar el pago al Sistema de Seguridad Social Integral de conformidad con el artículo 23 parágrafo 1 de la Ley 11 50 de 2007. Es responsabilidad del supervisor verificar el pago de los aportes a la Seguridad Social, adicionalmente la presentación de los informes por parte del contratista y el informe del cumplido a satisfacción firmado por el Supervisor designado por el Departamento. |
| **6) Garantía:** | No se exigirán garantías por tratarse de un contrato celebrado bajo la modalidad de contratación directa, tal y como lo señala el artículo 2.2.1.2.1.4.5 del Decreto 1082 de 2015 que dispone:" No obligatoriedad de garantías. En la contratación directa la exigencia de garantías establecidas en el título III de las disposiciones especiales del presente decreto no es obligatoria y la justificación para exigirlas debe estar en los estudios y documentos previos" |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| **7) Cuenta bancaria:** | **Ahorros** | X | **Corriente** | | **N°** | 203714076 | **Banco:** | BOGOTA |

| | |
|---|---|
| **8) Cláusulas excepcionales:** | En este contrato se entienden pactadas las cláusulas excepcionales previstas en los artículos 14 a 18 de la Ley 80 de 1993, y demás normas que regulen la materia |
| **9) Causales de Terminación:** | Los contratos pueden terminarse de forma normal o anormal debido a diversas causas saber: (i) por mutuo consentimiento, denominada también resciliación o mutuo disenso (art. 1602 C.C.); (ii) por causas atribuibles a los contratantes: incumplimiento grave de la administración que imposibilite el cumplimiento de las obligaciones del contratista (exceptio non ademplenti contractus, art. 1609 C.C.), o incumplimiento grave del contratista que implica su caducidad (art. 18 de la Ley 80 de 1993); (iii) por causas legales o contractuales: muerte del contratista, resolución, extinción del plazo, nulidad del contrato (absoluta o relativa, art. 44 Ley 80 de 1993), o terminación unilateral (en los casos del art. 17 Ley 80 de 1993 o por los vicios recogidos en el art. 45 ibídem |
| **10) Multas:** | En el evento en que el CONTRATISTA incurre en mora, deficiencia o faltare al cumplimiento de alguna de las obligaciones contraídas en el presente contrato, se acuerdan multas, las cuales serán proporcionales al valor del contrato y a los perjuicios que sufra el DEPARTAMENTO.<br>PARAGRAFO PRIMERO: En caso de que el contratista se constituya en mora o incumpla injustificada o parcialmente alguna de las obligaciones que asuma en virtud del presente contrato, el Departamento, podrá imponerle mediante resolución motivada, multas sucesivas por el (diez) sin exceder el (10%) del valor del mismo.<br>PARAGRAFO SEGUNDO: Para imposición de multas el Departamento dará aplicación al debido proceso. (Artículo 86 Ley 1474 de 2011) |
| **11) Cláusula penal:** | En el evento de incumplimiento total de las obligaciones a cargo del CONTRATISTA, éste deberá pagar al DEPARTAMENTO a título de cláusula penal pecuniaria el valor correspondiente al veinte por ciento (20%) del valor total del contrato, suma que se podrá cobrar previo requerimiento, con base en el presente documento, el cual prestará mérito ejecutivo. |
| **12) Documentos integrantes del contrato:** | Hacen parte del presente contrato el estudio previo, el CDP los documentos presentados por el contratista en su propuesta y los demás documentos expedidos en la etapa precontractual, contractual y post contractual. |
| **13) Requisitos de perfeccionamiento y ejecución:** | El presente contrato se entiende perfeccionado con la firma de las partes y la expedición del respectivo registro presupuestal. Para el pago de los honorarios deberá acreditarse el cumplimiento de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral. |
| **14) Declaraciones**: | Las partes declaran que conocen, comprenden y aceptan todas y cada una de las estipulaciones contenidas en el presente contrato y los demás documentos que forman parte integral del mismo, cuya interpretación se sustentará en el principio de la autonomía de la voluntad de las partes con fundamento en el artículo 1602 del Código Civil Colombiano |
| **15) Notificaciones:** | Los avisos, solicitudes, comunicaciones y notificaciones que las partes deban hacer en virtud de la relación contractual constarán por escrito y se entenderán debidamente efectuadas sólo si son entregadas personalmente o por correo electrónico a la persona y a las direcciones indicadas a continuación: A) Por El Departamento, en la calle 37 # 10-30 en www.info@santander.gov.co , B) Por el Contratista, en el correo electrónico: **jefersonjaimes24@hotmail.com** |
| **Proyectó: Marcela Nossa Peña. – Abogado Contratista** | |
| **Vb. Liliana Navas Ferreira – Jefe Oficina de Contratación** | |

**POR EL DEPARTAMENTO**

**ANDRES FERNANDO BALCAZAR CASTAÑO**
Secretario Administrativo

**CONTRATISTA**

**JEFERSON ARLEY JAIMES LAGUADO**
Contratista