GOBERNACION DE ANTIOQUIA REPUBLICA DE COLOMBIA	**INSCRIPCIÓN DE PROVEEDORES Y CONTRATISTAS**	**Código:** FO-M8-P2-007 **Versión:** 07 **Fecha de aprobación:** 21/04/2015

1. PERSONA JURÍDICA

Razón social: Jorge Alejandro Llano Villa — NIT Nº: 71.654.170.

Si es entidad del exterior — País: — Código Fiscal del País:

Dirección: Calle 105. 80-54 — Ciudad: Medellín — Departamento: Antioquia — Teléfono/ Celular: 3136507827 — Fax: — E-mail: antioquia.deportivocaldas@yahoo.es — A:A:

Datos de la persona de la empresa encargada de verificar pagos:

Primer apellido: Llano — Segundo Apellido: Villa — Nombre completo: Jorge Alejandro — Cargo: Presentador

2. PERSONA NATURAL

Primer apellido — Segundo Apellido — Nombre completo — C.C. Nº.

Si es persona del exterior — Nº. de documento (C.E): — País: — Código Fiscal del País:

Dirección: — Ciudad: — Departamento: — Teléfono: — Celular: — Fax: — Cargo: — E-mail: — A:A:

3. IMPUESTO DE RENTA (Seleccione una de las cuatro (4) opciones)

- ☐ 1. Autoretenedor de renta
- ☐ 2. No contribuyente de renta
- ☐ 3. Régimen ordinario
- ☐ 4. Régimen especial

Resolución que lo declara Autoretenedor

Nº — Del: Día — Mes — Año

Disposición legal que lo acredita como no contribuyente o no sujeto a retención

Nº — Del: Día — Mes — Año

4. CARACTERÍSTICA

Naturaleza de la Entidad : Publica ☒ Privada ☐ Mixta ☐ — Clasificación : Mipyme ☐ Gran Empresa ☐

Código Actividad Económica: Principal ☐ Secundaria ☐

Descripción de la actividad principal: _____

Descripción de la actividad secundaria: _____

Representante Legal o personal Natural

Firma:

Nombre: Jorge Alejandro Llano Villa

Cédula: 71.654.170. Med — Fecha de actualización : 23. 10. 2023.

5. AUTORIZACIÓN PAGOS. Autorizo al Departamento de Antioquia para que los pagos a mi favor sean consignados en:

Tipo de cuenta: Corriente ☐ Ahorros ☒ Cheque ☐ — Entidad Bancaria: Bancolombia — Sucursal: Carabobo — Cuenta Número: 60408333-68

TITULAR DE LA CUENTA:

Primer Apellido: Llano — Segundo Apellido: Villa — Nombres Completos: Jorge Alejandro — C.C. - C.E. - NIT: 71.654.170. Med

6. OBJETO DE ADQUISICIÓN

Tipo de Contrato:

Prestación de Servicios Personales ☐ — Prestación de Servicios ☒ — Consultoría ☐ — Asesoría ☐ — Convenio ☐ — Contrato de Vías ☐ — Otro: _____

7. IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS, Seleccione una de las opciones

- a. Régimen Común ☒
- b. Régimen Simplificado ☐
- c. Gran Contribuyente ☐
- d. No Responsable

Resolución que lo acredita como Gran Contribuyente

No. _____

Día	Mes	Año

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14912530808

(415)7707212489984(8020) 000001491253080 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
7 1 6 5 4 1 7 0	9	Impuestos de Medellín	1 1	

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	71654170	1 9 8 3 0 2 1 0

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
LLANO	VILLA	JORGE	ALEJANDRO

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Medellín 0 0 1

41. Dirección principal: CL 105 80 54

42. Correo electrónico: antioquiadeportivac8@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 6 5 0 7 8 2 1	6 0 4 4 7 6 2 4 8 2

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
7 3 1 0	2 0 0 1 0 5 2 9	6 3 9 1	2 0 2 0 0 1 0 1			2 4 5 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

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 - 05 - 05 / 12 : 29: 34

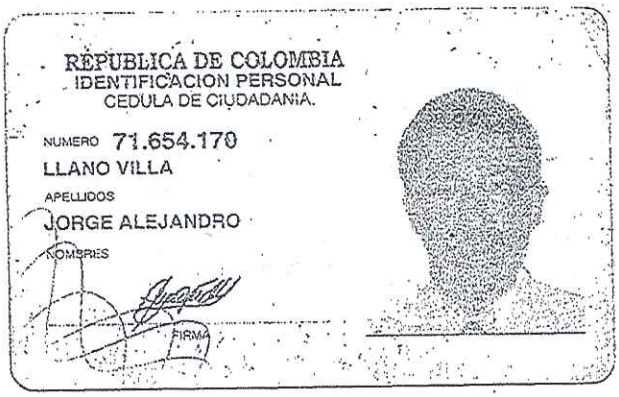
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

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

Firma del solicitante

LLANO VILLA JORGE ALEJANDRO

DOCUMENTO SIN COSTO
CERTIFICADO



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA.

NUMERO 71.654.170

LLANO VILLA

APELLIDOS

JORGE ALEJANDRO

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-DIC-1964

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA

O+ G.S. RH

M SEXO

10-FEB-1983 MEDELLIN
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-0100100-00144363-M-0071654170-20081230 0009116741A 3 2030030214

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **JORGE ALEJANDRO LLANO VILLA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **71654170** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 71654170
NOMBRES Y APELLIDOS	JORGE ALEJANDRO LLANO VILLA
TIPO DE AFILIADO	SUBSIDIADO
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	REGIMEN SUBSIDIADO
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/12/2020
FECHA RETIRO EPS SURA	
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	90
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	43

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **23/10/2023**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **LLANO VILLA JORGE ALEJANDRO** identificado(a) con **CC** número **71.654.170** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de diciembre de 1996 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 40% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN CONSERVADOR
2. El 60% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 23 de octubre de 2023.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

2023102309215

CENTRO MÉDICO LABORATORIO CLÍNICO
LA SAMARITANA
¡La salud a su alcance!

FICHA MÉDICA OCUPACIONAL

INGRESO [X] CONTROL [ ] EGRESO [ ]

A. INFORMACIÓN GENERAL

EMPRESA USUARIA		FECHA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	
Alcaldía Envigado		90718	Alejandro Hano Villa	
EDAD	RESIDENCIA	TELÉFONO	OFICIO	ESTUDIOS
53	Cll 105 80 59	4762482	Periodista	Universitario

B. ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES

NOTA: SI EL CANDIDATO OCULTASE PATOLOGÍAS DE IMPORTANCIA, Y MÁS TARDE SE CONSTATA EL HECHO DE HABERLAS OCULTADO SERÁ SUFICIENTE CAUSA PARA SU DESTITUCIÓN CON PÉRDIDA DE TODO DERECHO.

CAUSA	P	F	CAUSA	P	F
ASMA BRONQUIAL	No		OTITIS	No	
ALERGIAS	No		RINITIS	No	
DIABETES	No		T.B.C.	No	
HTA.	No		C.A.	No	
EPILEPSIA	No		LUMBALGIAS	No	
ACV	No		QX	No	
TRANSTORNOS MENTALES	No	X	ACCIDENTES	No	
ENF. CARDIOVASCULAR	No			No	

OBSERVACIONES: Es HTAC programa EPS
Usa 6 copas Extranjeros

C. ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

MENARQUIA	CICLOS	FUM.	PLANIFICA

D. ANTECEDENTES OCUPACIONALES

EMPRESA	CARGOS	TIEMPO	FACTOR DE RIESGO
Empresa Radio	Locutor	12m	No

E. HÁBITOS

CIGARRILLO	No
LICOR	Ocasional
DROGAS	Niega
EJERCICIO	Camina Nov 3 veces a semana

F. DICTÁMENES MÉDICOS

	FECHA	RESULTADOS
SEMIOLOGÍA		
HEMOCLASIFICACIÓN		O positivo
OTROS		
VACUNA ANTITETÁNICA	1ra. DOSIS	REFUERZOS Vacunado Completo y Refuerzo

REDBLUE ESTUDIO CREATIVO RUT. 43.904779-5 CEL: 300 327 38 13

G. EXÁMENES FÍSICO GENERAL

PESO: 76	TALLA: 169	PULSO: 70	PA 120/90

	N	A	OBSERVACIONES
CABEZA	2		
CUELLO	2		
TORAX	2		
CORAZÓN	2		
PULMONES	2		
ABDOMEN	2		
EXTREMIDADES SUPERIORES	2		
EXTREMIDADES INFERIORES	2		
COLUMNA VERTEBRAL	2		
PIEL	2		

H. MOVIMIENTOS ARTICULARES

	N	A	OBSERVACIONES
A.T.M.	2		
CUELLO	2		
HOMBROS	2		
CODOS	2		
MUÑECAS	2		
DEDOS	2		
CADERA	2		
RODILLAS	2		
TOBILLO	2		
COLUMNA	2		

I. SENTIDOS

	N	A	OBSERVACIONES
OÍDOS	2		
NARIZ	2		
OROFARINGE	2		

J. EXAMEN VISUAL

	N	A	OBSERVACIONES
AGUDEZA VISUAL CERCANA			20/25 AO
AGUDEZA VISUAL LEJANA			
VISIÓN DE COLORES			
CAMPIMETRÍAS			
F. DE O.			Normal
REFLEJOS			Normal
FORIA			

DX. APTO para el Cargo
Recomendaciones Seguir programa HTA EPS

CONCEPTO MÉDICO:

APTO. [X] TEMPORAL/APTO [ ] NO APTO [ ]

Ignacio [illegible]
Medico y Cirujano U de A
Esp en Salud Ocupacional

Firma Médico

EL TRABAJADOR EXPRESAMENTE DECLARA CONOCER AMPLIAMENTE LOS RESULTADOS DE SU FICHA MÉDICA Y EXÁMEN PREOCUPACIONAL

Firma del Trabajador: _____

CENTRO MÉDICO LABORATORIO CLÍNICO
LA SAMARITANA
¡La salud a su alcance!

FICHA MÉDICA OCUPACIONAL

INGRESO [X]	CONTROL [ ]	EGRESO [ ]

A. INFORMACIÓN GENERAL

EMPRESA USUARIA		FECHA	NOMBRE DEL TRABAJADOR	
Alcaldía Envigado		9 07 18	Alejandro Llano Villa	
EDAD	RESIDENCIA	TELÉFONO	OFICIO	ESTUDIOS
53	Clle 105 8059	4762482	Periodista	Universitario

B. ANTECEDENTES PERSONALES Y FAMILIARES

NOTA: SI EL CANDIDATO OCULTASE PATOLOGÍAS DE IMPORTANCIA, Y MÁS TARDE SE CONSTATA EL HECHO DE HABERLAS OCULTADO SERÁ SUFICIENTE CAUSA PARA SU DESTITUCIÓN CON PÉRDIDA DE TODO DERECHO.

CAUSA	P	F	CAUSA	P	F
ASMA BRONQUIAL	No		OTITIS	No	
ALERGIAS	No		RINITIS	No	
DIABETES	No		T.B.C.	No	
HTA.	No		C.A.	No	
EPILEPSIA	No		LUMBALGIAS	No	
ACV	No		QX	No	
TRANSTORNOS MENTALES	No	X	ACCIDENTES	No	
ENF. CARDIOVASCULAR	No			No	

OBSERVACIONES: Es HTA Con programa EPS
Usa Gafas Extraviados

C. ANTECEDENTES GINECOBSTÉTRICOS

MENARQUIA	CICLOS	FUM	PLANIFICA

D. ANTECEDENTES OCUPACIONALES

EMPRESA	CARGOS	TIEMPO	FACTOR DE RIESGO
Empresa Radio	Locutor	12m	No

E. HÁBITOS

CIGARRILLO	No
LICOR	Ocasional
DROGAS	No
EJERCICIO	Con Nov 3 veces a semana

F. DICTÁMENES MÉDICOS

	FECHA	RESULTADOS
SEMIOLOGÍA		
HEMOCLASIFICACIÓN		O positivo
OTROS		
VACUNA ANTITETÁNICA	1ra. DOSIS	REFUERZOS Vacunado Completo y Refuerzo

REDBLUE ESTUDIO CREATIVO RUT. 43.904779-5 CEL. 300 327 38 13

G. EXÁMENES FÍSICO GENERAL

PESO: 76	TALLA: 169	PULSO: 70	PA 120/90

	N	A	OBSERVACIONES
CABEZA	N		
CUELLO	N		
TORAX	N		
CORAZÓN	N		
PULMONES	N		
ABDOMEN	N		
EXTREMIDADES SUPERIORES	N		
EXTREMIDADES INFERIORES	N		
COLUMNA VERTEBRAL	N		
PIEL	N		

H. MOVIMIENTOS ARTICULARES

	N	A	OBSERVACIONES
A.T.M.	N		
CUELLO	N		
HOMBROS	N		
CODOS	N		
MUÑECAS	N		
DEDOS	N		
CADERA	N		
RODILLAS	N		
TOBILLO	N		
COLUMNA	N		

I. SENTIDOS

	N	A	OBSERVACIONES
OÍDOS	N		
NARIZ	N		
OROFARINGE	N		

J. EXAMEN VISUAL

	N	A	OBSERVACIONES
AGUDEZA VISUAL CERCANA			20/25 AO
AGUDEZA VISUAL LEJANA			
VISIÓN DE COLORES			
CAMPIMETRÍAS			
F. DE O.			Normal
REFLEJOS			Normal
FORIA			

DX. APTO para el Cargo
Recomendaciones Seguir programa HTA EPS

CONCEPTO MÉDICO:

APTO. [X] TEMPORAL/APTO [ ] NO APTO [ ]

Espacio Sello Médico
Medico y Cirujano U de A
Esp en Salud Ocupacional
Firma Médico

EL TRABAJADOR EXPRESAMENTE DECLARA CONOCER AMPLIAMENTE LOS RESULTADOS DE SU FICHA MÉDICA Y EXAMEN PREOCUPACIONAL

Firma del Trabajador: _____

Certificado Bancario

Martes, 29 de agosto de 2023

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JORGE ALEJANDRO LLANO VILLA identificado(a) con CC 71654170, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	60408333868	2001/12/10	ACTIVA

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO

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, Jorge Alejandro Llano Villa.

IDENTIFICADO CON: x C.E. T.I. N° 71,654,170, CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
Colombia	Antioquia	Medellin

Dirección	Teléfonos
Calle 105 No. 80-54	313 650 78 21

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Viviana Maria llano Alzate	1,036 613,953	Hija
Shirley Melisa Llano Alzate	1.035,867,826	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	$ 1,600,000,
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	$ 700,000,
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 2.300.000

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
BANCOLOMBIA	Ahorros	6040 833 38 68	Carabobo	$ 700.000.

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

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
Almacenes Hogar y Moda	Electrodomesticos	$ 1.000.000.

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
Asociacion de corresponsales de prensa "ACOPRENSA"	De numero activo.

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
Marta Edilma Alzate Montoya	x C.E. T.I.	43 675 410

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

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Medellín, 23 de otubre de 2023
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 233573248

PIB
09:19:12

Bogotá DC, 23 de octubre del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JORGE ALEJANDRO LLANO VILLA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 71654170:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 23 de octubre de 2023, a las 09:19:34, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	71654170
Código de Verificación	71654170231023091934

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:20:10 AM horas del 23/10/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **71654170**
Apellidos y Nombres: **LLANO VILLA JORGE ALEJANDRO**

ACTUALMENTE NO ES REQUERIDO POR AUTORIDAD JUDICIAL ALGUNA

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Todos los derechos reservados.