SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MIGUEL ANGEL GUERRERO BERMUDEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.032.364.510**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 28 de Febrero del 2024.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) MIGUEL ANGEL GUERRERO BERMUDEZ identificado(a) con CC 1032364510 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**01/11/2012**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**UNION TEMPORAL VIVA BOGOTA - SEDE AMERICAS**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 28 días del mes de febrero del año 2024.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

CONSEJO PROFESIONAL
de Administración de Empresas
Integridad, Servicio y Excelencia



Tarjeta Profesional 152062

MIGUEL ANGEL GUERRERO BERMUDEZ

C.C. 1032364510

ADMINISTRADOR DE EMPRESAS

UNIVERSIDAD CENTRAL

Fecha del título: 08/07/2011

153874

La presente tarjeta profesional se expide en virtud de la Resolución No. 57 del 07/09/2021

AURELIO MEJÍA
Presidente

Esta Tarjeta Profesional acredita al titular para el ejercicio de la profesión de conformidad con lo dispuesto por la Ley 60 de 1981, el Decreto 2718 de 1984 y la Ley 20 de 1988.

Certificado
Bancario

Miércoles, 28 de febrero de 2024

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MIGUEL ANGEL GUERRERO BERMUDEZ identificado(a) con CC 1032364510, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	24431637665	2022/01/26	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 SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

COMPESALUD

IPS E.U. NIT. 830.136.311-5
Código Prestador Servicios No. 1100112762-02
Licencia en Salud Ocupacional No. 10722 de 08/11/08

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA OCUPACIONAL, OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR

Valoración médica ocupacional y paraclínicos según resolución N° 1409 del 23 de julio del 2012



FECHA: 27/01/2022

TIPO DE EXAMEN: INGRESO [X] **PERIODICO** [ ] **RETIRO** [ ]

INFORMACIÓN GENERAL:

NOMBRE DEL TRABAJADOR: GUERRERO BERMUDEZ MIGUEL ANGEL **Sexo:** M
Documento de Identidad: C.C [X] T.I. [ ] C.E. [ ] **Numero:** 1.032.364.510 **Edad:** 35 AÑOS
EPS: NUEVA EPS **Cargo:** INSTRUCTOR
Empresa: SENA **NIT:**

RESULTADO EXAMENES AUXILIARES DE DIAGNOSTICO

EXÁMENES		RESULTADOS				EXAMENES	RESULTADOS
AUDIOMETRIA		AUDICION DENTRO DE PARÁMETRO NORMALES BILATERAL				GLICEMIA Y CH	NORMAL
						PSICOSENSOMETRICO	NORMAL
OPTOMETRIA		USO DE GAFAS PERMANENTES				PRUEBAS PSICOTECNICAS	NORMAL
CARDIOVASCULAR		NORMAL				PSICOTEST DE ALTURAS	NORMAL
ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR		NORMAL				PERFIL LIPIDICO	NORMAL
HEMOCLASIFICACION	A+	ESTATURA	1.73 CMS	PESO	92 KG		

CONCLUSIONES

1. RECOMENDACIONES: Remisión EPS – IPS SI [ ] NO [X] Tratamiento: SI [ ] NO [X] ¿Cuál?_____
2. Otras Recomendaciones: REALIZAR PAUSA ACTIVA, HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE, HÁBITOS POSTUALES ADECUADOS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL

CONCEPTO DE APTITUD PARA EL OFICIO

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	EXAMEN PERIODICO	SI	NO
APTO PARA EL CARGO	X		APTO PARA CONTINUAR DESEMPEÑANDO EL CARGO		
APLAZADO		X	REQUIERE DE RESTRICCIONES DE ACTIVIDADES		
APTO CON RESTRICCIONES		X	REQUIERE DE REUBICACIÓN LABORAL TEMPORAL		
EXAMEN MEDICO PREOCUPACIONAL	X		REQUIERE DE REUBICACIÓN LABORAL PERMANENTE		
APTO PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS	X		PRESENTA ALTERACION EN SALUD		
APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS	X		REMISION A EPS		

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
¿Se encuentran alteraciones clínicas con respecto al examen de ingreso?		
¿Estas alteraciones afectan la futura capacidad laboral del trabajador?		

RECOMENDACIONES: USO DE LOS EPP FRENTE A LA PANDEMIA DE COVID-19 SELECCIONADOS EN FUNCION DEL PELIGRO PARA EL TRABAJADOR. NO PRESENTA MORBILIDADES PREEXISTENTES SEGUN CIRCULAR 030 DEL 2020.

El examinado CERTIFICA que no omitió ningún dato sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información expresada en este documento es cierta.

Medico Firma: Vladimir A. Vega R. Especialista Salud Ocupacional y Riesgos Laborales Resolución 5614 / 2018
Nombre: Dr. Vladimir Alberto Vega Rodriguez
Reg. Medico 72344909 RM: 5614 26/04/2018

Paciente Firma:
Nombre Miguel Angel Guerrero
Doc. . No. 1032364910



Declaración de CONFIDENCIALIDAD: el presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de salud Ocupacional. En constancia con la RESOLUCIÓN 2346 de julio de 2017, se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento

COMPESALUD

IPS E.U.NIT. 830.136.311-5
Código Prestador Servicios No. 1100112762-02
Licencia en Salud Ocupacional No. 10722 de 08/11/08

FECHA: 27/01/2022

NOMBRE DEL TRABAJADOR: GUERRERO BERMUDEZ MIGUEL ANGEL **Sexo:** M
Documento de Identidad: C.C. [X] **T.I.** [ ] **C.E.** [ ] **Numero:** 1.032.364.510 **Edad:** 35 AÑOS
Cargo: INSTRUCTOR **EPS:** NUEVA EPS

EXAMEN PSICOSENSOMETRICO

Paciente consiente de tiempo, espacio, inquietud motora, atención, intrusivo, sigue indicaciones. Adecuada presentación personal. En el plano intelectual dentro de parámetros normales.

Según resultados de pruebas aplicadas (test de personalidad valoración estandarizada BF5) : adherencia a la relación familiar filial actual, afecto adecuado, alteración de la actividad y la atención. No alteración sensoperceptiva, no alteración del juicio de realidad.

No presenta trastornos circulatorios, vértigo acufenos, ni trastornos de tipo neurológico, persona activa, carismática, enfrentadora de retos, persona con un gran equilibrio emocional por lo que es apto para trabajar en espacios físicos y para conducir.

PSICODIAGNOSTICOS: Paciente que asiste a sesión de psicométrica presente comportamiento mental sano, neurosis normal, contratación excelente, buena coordinación bimanual conducta y moderación adecuada.

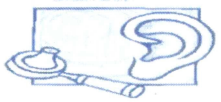
BIBIANA GOMEZ
M PSICOLOGO
A RM. 714/07

BIBIANA GOMEZ
PSICOLOGO
RM 714/07

Declaración de CONFIDENCIALIDAD: el presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de salud Ocupacional. En constancia con la RESOLUCIÓN 2346 de julio de 2017, se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento

COMPESALUD

IPS E.U. NIT. 830.136.311-5
Código Prestador Servicios No. 1100112762-02
Licencia en Salud Ocupacional No. 10722 de 08/11/08



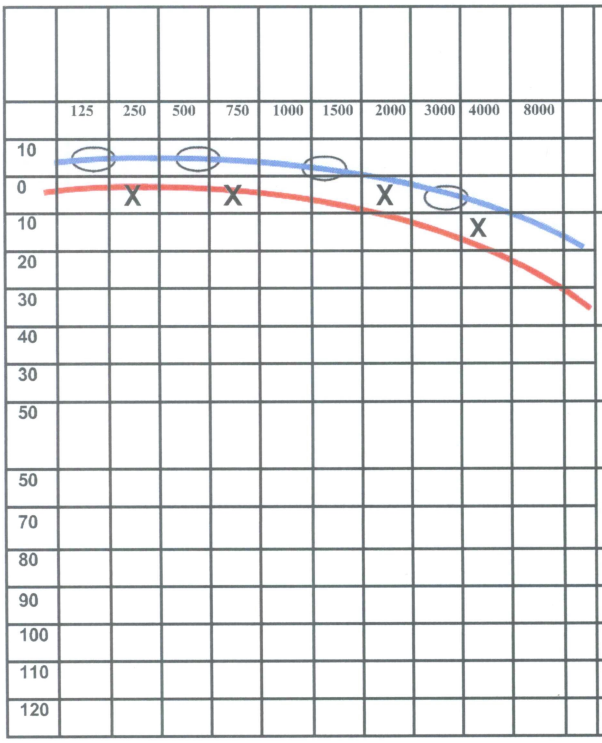
FECHA: 27/01/2022

INFORMACION GENERAL:

NOMBRE DEL TRABAJADOR: GUERRERO BERMUDEZ MIGUEL ANGEL **Sexo:** [M]
Documento de Identidad: C.C. [X] **T.I.** [ ] **C.E.** [ ] **Número:** 1.032..364.510 **Edad:** 35 AÑOS
EMPRESA: SENA **CARGO:** INSTRUCTOR **EPS:** NUEVA EPS

FICHA DE EVALUACION AUDIOMETRICA OCUPACIONAL

1. ANTECEDENTES CLÍNICOS Y/O MANIFESTACIONES: " N I N G U N O "



TEST	OÍDO DER ROJO	OÍDO IZQ. AZUL
AÉREOS	O . O NORMALES ✓	X . Y NORMALES ✓
ENMASCARAMIENTOS AEREOS	✓	✓
NO RESPONDE	✓	✓
ÓSEO	< NORMAL	> NORMAL
ENMASCARAMIENTOS ÓSEOS	✓	✓

	OTOSCOPIA		OTOSCOPIA	
	NORMAL	ALTERADO	NORMAL	ALTERADO
PABELLÓN AURICULAR	✓		✓	
CONDUCTO AUDITIVO	✓		✓	
MEMBRANA TIMPÁTICA	✓		✓	

D.X. EXAMEN DENTRO DE LÍMITES NORMALES

DIAGNOSTICO:

Observaciones: NINGUNA
Recomendaciones: USO DE ELEMENTOS PROCTECTORES AUDITIVOS, CONDUCIR CON VENTANAS CERRADAS

El examinado CERTIFICA que no omitió ningún dato sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información expresada en este documento es cierta.

Dra. Nubia Díaz
FONOAUDIÓLOGA
R.M 28555999

NUBIA DIAZ
FONOAUDIÓLOGA
Reg. Medico 28555999

Declaración de CONFIDENCIALIDAD: el presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de salud Ocupacional. En constancia con la RESOLUCIÓN 2346 de julio de 2017, se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento

COMPESALUD

IPS E.U.NIT. 830.136.311-5
Código Prestador Servicios No. 1100112762-02
Licencia en Salud Ocupacional No. 10722 de 08/11/08

FECHA: 27/01/2022

INFORMACION GENERAL:

NOMBRE DEL TRABAJADOR: GUERRERO BERMUDEZ MIGUEL ANGEL **Sexo:** [M]
Documento de Identidad: **C.C.**[X] **T.I.**[ ] **C.E.**[ ] **Numero:** 1.032.364.510 **Edad:** 35 AÑOS

INFORME DE OPTOMETRIA OCUPACIONAL

MOTIVO DE CONSULTA: PACIENTE QUE ASISTE A EXAMEN OFTALMOLÓGICO GENERAL. ASINTOMÁTICO.

ANTECEDENTES: NO REFIERE.0
EXAMEN OFTALMOLÓGICO:
AGUDEZA VISUAL: **OD: 30/30** **OI: 30/30**
MOTILIDAD: HSCHBERG SIMÉTRICO, ORTOFORICO, DUCCIONE Y VERSIONES CONSERVADAS
ANEXOS: PÁRPADOS Y VÍA LAGRIMAL NORMAL

TEST. COLOR: OD: NORMAL **OD:** NORMAL

BIOMICROSCOPIA: ODI: CORNEA TRANSPARENTE, CÁMARA INTERIOR FORMADA, PUPILA REDONDA REACTIVA, CRISTALINO TRANSPARENTE.
PIO: **OD:** 12 **OI:** 12
FONDO DE OJO: ODI: EXCAVACIÓN 0.3, MÁCULA Y POLO POSTERIOR DE ASPECTO USUAL.

CONCEPTO: USO DE GAFAS PERMENETES

El examinado CERTIFICA que no omitió ningún dato sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información expresada en este documento es cierta.

M. OFTALMOLOGO
U.MADRID E.
RM 1107-055

Medico

Dr. RAFAEL SANDOVAL
OFTALMÓLOGO
Reg. Medico 1107055

Declaración de CONFIDENCIALIDAD: el presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de salud Ocupacional. En constancia con la RESOLUCIÓN 2346 de julio de 2017, se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento

COMPESALUD

IPS E.U. NIT. 830.136.311-5
Código Prestador Servicios No. 1100112762-02
Licencia en Salud Ocupacional No. 10722 de 08/11/08

FECHA: 27/12/2021

INFORMACION GENERAL:

NOMBRE DEL TRABAJADOR: GUERRERO BERMUDEZ MIGUEL ANGEL **Sexo:** [M]
Documento de Identidad: C.C. [X] **T.I.** [ ] **C.E.** [ ] **Numero:** 1.032.364.510 **Edad:** 35 AÑOS

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADOS	UN.	VLR.REF.
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD:			
COLESTEROL HDL			
NEGATIVO RIESGO DE ENFERMEDAD CORONARIA - 40 POSITIVO RIESGO DE ENFERMEDAD CORONARIA + 60 **METODO: DETERGENTE ACELERADOR ESPECIFICO.**	43	mg/dl	0-60
COLESTEROL TOTAL: Niños Riesgo moderado de 170 a 199 Alto riesgo mayor de 200 Adultos Riesgo moderado de 200 a 239 Alto riesgo mayor de 240 **METODO: (CHOD-PAD)**	144.00	mg/dl	0.00-200
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (ENZIMATICO) Intervalo valores de referencia (Según la NCEP) Optimo menor de 100 Cercano al optimo: 100 a 129 Limite alto: 130 a 159 Alto: 160-189 Muy alto: mayor o igual a 190 Técnica LDL Enzimático directo	83	mg/dl	0-100
GLICEMIA BASAL: **METODO (HEXOQUINASA)**	86	mg/dl	70-105
TRIGLICERIDOS: Limite alto: 150-199 Alto: 200-499 Muy alto 500 o más **METODO: (GPO/POD-PAP)**	130.00	mg/dl	0.00-150.00

SEROLOGIA:
RESULTADO NO REACTIVA

Gloria Vidal A.
bacteriologa
RM 52892945

GLORIA VIDAL A.
RM. 52892945

Declaración de CONFIDENCIALIDAD: el presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de salud Ocupacional. En constancia con la RESOLUCIÓN 2346 de julio de 2017, se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento

COMPESALUD

IPS E.U.NIT. 830.136.311-5
Código Prestador Servicios No. 1100112762-02
Licencia en Salud Ocupacional No. 10722 de 08/11/08

FECHA: 27/01/2022

INFORMACION GENERAL:

NOMBRE DEL TRABAJADOR: GUERRERO BERMUDEZ MIGUEL ANGEL **Sexo:** [M]
Documento de Identidad: C.C. [X] **T.I.** [ ] **C.E.** [ ] **Numero:** 1.032.364.510 **Edad:** 35 AÑOS

QUIMICA SANGUINEA

ESTUDIO	RESULTADOS	UN.	VLR.REF.
CUADRO HEMÁTICO			
Hematocritos:	*33% "NO REACTIVO"*		
Hemoglobina:	*10.8 g/dl*		
Vsg:	*14 mm X "" GRUPO SANGUÍNEO*		
Rto de leucocitos:	*10.100 X mm3*		
Neutrófilos	*56%*		
Leucocitos:	*4.59*		
Linfocitos:	*23%*		
Monocitos:	*4%*		
Eosinofilos:	*1,53%*		
Basofilos:	*1.01%*		
Eritocitos:	*5,48%*		
Hemoglobina:	*16.23%*		
Hematocritos:	*48%*		
VCM:	*84fl*		
HCM:	*28pg*		
CHCM:	*32g/dl*		
RDW:	*11.50%*		
Plaquetas:	*186.00 x 103*		

LUZ MARIA PINZON
BACTERIOLOGA
RM 52353283 UNC
FIRMA BACTERIOLOGA
LICENCIA S.O: 6796 de la S.D.S.

Dra. Luz María Pinzón
RM: 52353283 UNC

Declaración de CONFIDENCIALIDAD: el presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de salud Ocupacional. En constancia con la RESOLUCIÓN 2346 de julio de 2017, se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.032.364.510

GUERRERO BERMUDEZ
APELLIDOS

MIGUEL ANGEL
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 18-ABR-1986
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.73 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

26-JUN-2004 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

P-1500113-45130352-M-1032364510-20041008 04694 04282A 02 167937770

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14944000738

(415)7707212489984(8020) 000001494400073 8

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 2 3 6 4 5 1 0	4	Impuestos de Bogotá 3 2	

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	1 0 3 2 3 6 4 5 1 0	2 0 0 4 0 6 2 6

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GUERRERO	BERMUDEZ	MIGUEL	ANGEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal: CR 40 D 2 D 18

42. Correo electrónico: miguejr10@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	6 0 1 4 6 7 7 8 1 6	3 2 1 4 0 9 0 6 5 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 0 2 0	2 0 1 9 1 2 2 6	8 5 4 1	2 0 2 1 0 8 3 1	8 5 4 2			

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	2 2	4 9	5 2																						

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 09 - 04 / 18 : 45: 33

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GUERRERO BERMUDEZ MIGUEL ANGEL

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:28/02/2024

CONTRIBUYENTE	C.C. 1032364510	MIGUEL ANGEL GUERRERO BERMUDEZ

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CL 6A 88D 60 Teléfonos:

Dirección electrónica: miguejr10@hotmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 27/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 30/08/2021

Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 31/08/2021 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 8541 - Educación técnica profesional

Actividad 2: 8542 - Educación tecnológica

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

Fuente: RIT-SHD

Certificado de Registro en el Sistema

Con más de 30 años de experiencia, la Agencia Pública de Empleo del SENA brinda un servicio que facilita el contacto organizado entre quienes buscan empleo y las empresas que requieren talento humano. Siendo un operador autorizado de la red de prestadores de servicios que integran el Servicio de Empleo del Ministerio de Trabajo, para la intermediación laboral en Colombia y en otros países, la Agencia Pública de Empleo del SENA, hace constar que el señor MIGUEL ANGEL GUERRERO BERMUDEZ identificado con Cédula de Ciudadanía 1032364510, se inscribió en nuestro servicio el día 15/11/2007.

El presente certificado se genera el día 28/02/2024, por solicitud del interesado.

Recuerde que todos nuestros servicios son públicos, gratuitos, indiscriminados y no requieren intermediarios.

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	2024-02-28 12:39

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MIGUEL	ANGEL	GUERRERO	BERMUDEZ

Documento de identificación

Tipo	Número
CEDULA DE CIUDADANIA	1032364510

Lugar de nacimiento

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.

Lugar de domicilio

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.

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	SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE

Lugar de sede

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.

Dirección	["CALLE 57 N 8 69 "]
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	$48.500.000,00
Otros ingresos y rentas	$20.000.000,00
TOTAL	$68.500.000,00

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	$826.636,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MUEBLE	COLOMBIA	BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	$55.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
CR CONSUMO	$6.500.000,00
CR NEQUI	$2.000.000,00
TARJETAS DE CREDITO	$19.000.000,00

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [X] No [ ]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LEIDY	ROCIO	LAITON	COBOS

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA Número: 1074186354

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:



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

1032364510

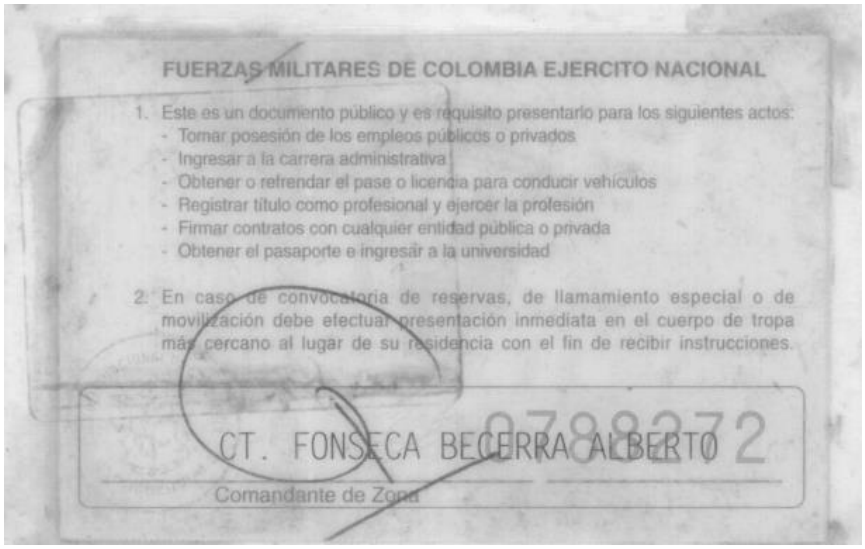
GUERRERO BERMUDEZ
MIGUEL ANGEL

PERTENECE AL EJERCITO DE:

1A. LINEA	2A. LINEA	3A. LINEA
31 - DIC. 2016	31 - DIC. 2026	31 - DIC. 203

PROFESION BACHILLER

FECHA EXPEDICION 03-MAR-2005



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
   - Tomar posesión de los empleos públicos o privados
   - Ingresar a la carrera administrativa
   - Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
   - Registrar título como profesional y ejercer la profesión
   - Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
   - Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad

2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

CT. FONSECA BECERRA ALBERTO

Comandante de Zona

07888372