



REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO

79647300

APELLIDOS Y NOMBRES

CASTELBLANCO MELO

PABLO FERNANDO

PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

1ª LÍNEA 31 - DIC 2003	2ª LÍNEA 31 - DIC 2013	3ª LÍNEA 31 - DIC 2023
------------------------------	------------------------------	------------------------------

PROFESIÓN **BACHILLER**

FECHA DE EXP.: **26 JUN 2012**



[Firma]
CDTE. DE DISTRITO

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
 - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
 - Ingresar a la carrera administrativa
 - Tomar posesión de cargos públicos.
 - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior
2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.



3166826

EJ ENK 947



Policía Nacional de Colombia

[\(Default.aspx\)](#) 🔍Portal de ano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas

La Policía Nacional de Colombia hace constar

RNMC

 Consulta de identificación No. 79647300 de del señor(a) PABLO FERNANDO CASTELBLANCO MELO consultado en la fecha y hora 04/05/2020 08:50:42 p. m., no se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016, Código Nacional de Policía y Convivencia. Registro Interno de Validación No. 12306147

Número de Identificación o # Comparendo o # Expediente:

Identificación, Expediente o # Comparendo 🔍



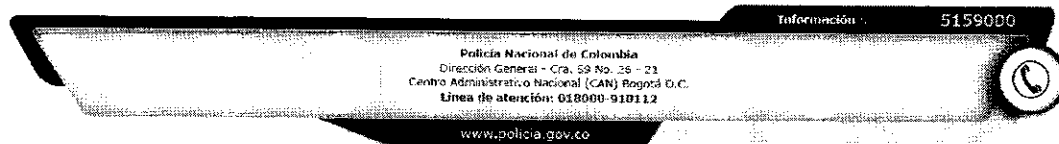
Nuevo



Validar Funcionario



Aceptar





POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 23:58:21 horas del 30/04/2020, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 79647300

Apellidos y Nombres: **CASTELBLANCO MELO PABLO FERNANDO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

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: Calle 18A # 69F-45
Zona Industrial, barrio
Montevideo, Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a
viernes 7:00 am a 1:00 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:
lineadirecta@policia.gov.co

 DIAN Departamento Administrativo de Ingresos y Gastos	Formulario del Registro Único Tributario Hoja Principal	 MUNISIST Modelo Único de Ingresos, Servicios y Control Automatizado	001
2. Concepto: 1 3 Actualización de oficio Espacio reservado para la DIAN		4. Número de formulario: 14531988412	
		 (415)7707212489984(8020) 000001453198841 2	
5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 7 9 6 4 7 3 0 0		6. DV: 1	12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá
		14. Buzón electrónico: 3 2	
IDENTIFICACION			
24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3	
26. Número de identificación: 7 9 6 4 7 3 0 0		27. Fecha expedición: 1 9 9 3 0 3 0 5	
Lugar de expedición: COLOMBIA		28. País: 1 6 9	
29. Departamento: Bogotá D.C.		30. Ciudad/Municipio: Bogotá D.C. 0 0 1	
31. Primer apellido: CASTELBLANCO		32. Segundo apellido: MELO	
33. Primer nombre: PABLO		34. Otros nombres: FERNANDO	
35. Razón social:			
36. Nombre comercial:			
UBICACION			
38. País: COLOMBIA		39. Departamento: Bogotá D.C.	
40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. 0 0 1			
41. Dirección principal: CR 52 BIS 17 SUR 36 BRR TORREMOLINOS			
42. Correo electrónico: pablocastelblanco32@hotmail.com		43. Código postal: 2 0 3 5 9 7 8	
		44. Teléfono 1:	
		45. Teléfono 2: 3 1 1 5 5 7 7 5 7 0	
CLASIFICACION			
Actividad económica		Ocupación	
46. Código: 8 2 9 9	47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 0 0 5 0 5	48. Código: 1 1	49. Fecha inicio actividad: 1 1
50. Código: 1 2		51. Código: 1 1	
52. Número establecimientos: 1 1			
Responsabilidades, Calidades y Atributos			
53. Código: 2 2 4 9			
22- Obligado a cumplir deberes formales a:			
49 - No responsable de IVA			
Obligados aduaneros			
54. Código:			
55. Forma:			
56. Tipo:			
57. Modo:			
58. CPC:			
59. Fecha: 2 0 1 9 0 5 2 3			
60. No. de folios: 0			
61. Fecha: 2 0 1 9 0 5 2 3			
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			
50. Anexos: SI ☐ NO ☒			
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.			
Párrafo 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: ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA			
985. Cargo:			



Secretaría de Hacienda

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

Página 1/ 1

Fecha: 05/05/2020

CONTRIBUYENTE

C.C. 79647300

PABLO FERNANDO CASTELBLANCO MELO

INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: KR 52 BIS 17 SUR 36 BRR TORREMOLINOS Teléfonos: 2035978
Dirección electrónica: PABLOCASTELBLANCO32@ Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.
Fecha de Inscripción: 28/02/2018 Soporte Inscripción: -

PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: NO
Matrícula Mercantil: NO Fecha inicio de Actividades: 05/05/2010 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 8299 - Otras actividades de servicio de apoyo a las empresas n.e.p.

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la
Secretaría de Hacienda Distrital.
Kr 30 25 90 Dirección Distrital de Impuestos Bogotá D.C. Colombia

Fuente: RIT-SHD





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 jueves 30 de abril de 2020, a las 22:49:48, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	79647300
Código de Verificación	79647300200430224948

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.


SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

CGR
Página 1 de 1



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 144783348



WEB

22:46:18

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 30 de abril del 2020

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) PABLO FERNANDO CASTELBLANCO MELO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 79647300:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. 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 174 Ley 734 de 2002).

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>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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.

División Centro de Atención al Público (CAP)
Línea gratuita 018000910315; dcap@procuraduria.gov.co
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13105; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co



Bogotá D.C., 30 de Abril de 2020 - 22:56 pm

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS
LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D. C.**

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **PABLO FERNANDO CASTEBLANCO MELO**, quien se identifica con la CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: **SETENTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL TRESCIENTOS** de BOGOTÁ D.C.

79647300

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:

La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.

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 174 - Ley 734 de 2002).

Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos (Numeral 2, art. 38 - Ley 734 de 2002).

Certificado expedido de conformidad con el artículo 102 numeral 5 del Decreto Ley 1421 de 1993, Ley 734 de 2002 y las Resoluciones Nos. 328 del 27 de junio de 2002, 042 del 14 de febrero de 2003 y 616 del 10 de noviembre de 2004, de la Personería de Bogotá D.C.

Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

El presente certificado tiene vigencia de tres (3) meses a partir de la fecha de su expedición.

Certificado expedido sin costo alguno.

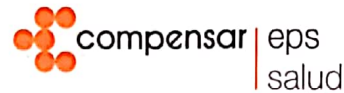
JUAN RAMÓN JIMENEZ DSORIO
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Este Certificado ha sido generado a través de la página web www.personeriabogota.gov.co. Para verificar su validez comuníquese con la Personería de Bogotá D.C.

Cra. 7 No. 21 - 24 - Conmutador 3820450/80 - www.personeriabogota.gov.co

El código de verificación para la autenticidad del documento es: **4_91LN_5622**
Link de verificación -> <http://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios>

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES
AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD



No. de Radicación: 27052020 Fecha de Radicación: 27/05/2020

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de trámite: A. Afiliación ☐ B. Reporte de Novedades ☒ 2. Tipo de Afiliación: A. Individual ☐ B. Colectiva ☒ C. Institucional ☐ D. De oficio ☐ 3. Régimen: A. Contributivo ☒ B. Subsidiado ☐ 4. Tipo de afiliado: A. Cotizante ☒ B. Cabeza de familia ☐ C. Beneficiario ☐ 5. Tipo de cotizante: A. Dependiente ☐ B. Independiente ☒ C. Pensionado ☒ Código (a registrar por la EPS): 59

6. Apellidos y nombres: CASTELLANO MELO PABLO FERNANDO 7. Tipo de documento de identidad: CC 8. Número de documento de identidad: 79647300 9. Sexo: Femenino ☐ Masculino ☒ 10. Fecha de nacimiento: 06/12/1973

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales) 11. Etnia: positiva 12. Discapacidad: Tipo ☐ Condición ☐ 13. Puntaje SISBEN: 3115573570 14. Grupo de población especial: positiva 15. Administradora de riesgos laborales - ARL: Compensar 16. Administradora de pensiones: Compensar 17. Ingreso base de cotización - IBC: 877303 18. Residencia: Ciudad Bolívar # 17-36 Sur 19. Zona: Urbana ☐ Rural ☒ 20. Teléfono fijo y/o celular: 3115573570

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante) 21. Apellidos y nombres: CASTELLANO MELO PABLO FERNANDO 22. Tipo de documento de identidad: CC 23. Número de documento de identidad: 79647300 24. Sexo: Femenino ☐ Masculino ☒ 25. Fecha de nacimiento: 06/12/1973

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales 26. Apellidos y nombres: CASTELLANO MELO PABLO FERNANDO 27. Tipo de documento de identidad: CC 28. Número de documento de identidad: 79647300 29. Sexo: Femenino ☐ Masculino ☒ 30. Fecha de nacimiento: 06/12/1973

31. Datos de residencia: Municipio/Distrito: Boyerón Zona: Urbana ☐ Rural ☒ Departamento: Cundinamarca Teléfono fijo y/o celular: 3115573570 32. Valor de la UPC afiliado adicional (a registrar por la EPS): 79647300

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO 33. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS: Compensar 34. Código de la IPS (a registrar por la EPS): 1142 35. Nombre o razón social: Compensar 36. Tipo de documento de identificación: CC 37. Número del documento de identificación: 79647300 38. Tipo de aportante o pagador pensiones (a registrar por la EPS): Compensar 39. Ubicación: Dirección: Compensar Teléfono: Compensar Correo electrónico: Compensar Municipio/Distrito: Compensar Departamento: Compensar

B. REPORTE DE NOVEDADES 40. Tipo de Novedad: 1. Modificación datos básicos de identificación ☐ 2. Corrección datos básicos de identificación ☐ 3. Actualización documento de identidad ☐ 4. Actualización y corrección de datos complementarios ☐ 5. Terminación de la inscripción en la EPS ☐ 6. Reinscripción en la EPS ☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales ☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales ☐ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar ☐ 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando ☐ 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐ 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas ☐ 13. Movilidad: A. Régimen Contributivo ☐ B. Régimen Subsidiado ☐ 14. Traslado: A. Mismo Régimen ☐ B. Diferente Régimen ☐ 15. Reporte por fallecimiento ☐ 16. Reporte del trámite de protección al cesante ☐ 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado ☐ 18. Reporte de la calidad de Pensionado ☐

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD 41. Datos básicos de identificación: Primer Apellido: CASTELLANO Segundo Apellido: MELO Primer Nombre: PABLO Segundo Nombre: FERNANDO Tipo de documento de identidad: CC Número de documento de identidad: 79647300 Sexo: Femenino ☐ Masculino ☒ Fecha de nacimiento: 06/12/1973 42. Fecha: 27/05/2020 43. EPS anterior: Compensar 44. Motivo de traslado: Compensar 45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones: Compensar

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales. ☐ 47. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción. ☐ 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. ☐ 49. Declaración de no interrupción del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud. ☐ 50. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. ☒ 51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran. ☒ 52. Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013. ☒ 53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o al celular como mensajes de texto. ☒

VIII. FIRMAS 54. Firma del afiliado, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de Oficio: 79647300 55. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de Oficio: Compensar

IX. ANEXOS 56. Anexar copia del documento de identidad: CN ☐ Cant ☐ RC ☐ Cant ☐ TI ☐ Cant ☐ CC ☐ Cant ☐ PA ☐ Cant ☐ Total ☐ 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente. ☐ 58. Copia del registro civil de matrimonio, o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital. ☐ 59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital. ☐ 60. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor. ☐ 61. Copia del documento que conste la pérdida de la patria potestad. ☐ 62. Documento que conste la declaración sujeta por el cotizante sobre la existencia de los dos padres. ☐ 63. Copia de la autorización de la Superintendencia Nacional de Salud. ☐ 64. Certificado de inscripción en una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. ☐ 65. Copia del documento de inscripción o providencia de la Superintendencia Nacional de Salud que conste la calificación de entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas. ☐

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL 66. Identificación de la entidad Territorial: Código del municipio: Compensar Código del departamento: Compensar 67. Datos del SISBEN: Número de la ficha: Compensar Puntaje: Compensar Nivel: Compensar 68. Fecha de radicación: 27/05/2020 69. Fecha de validación: 27/05/2020 70. Datos del funcionario que realiza la validación: Primer Apellido: Compensar Segundo Apellido: Compensar Primer Nombre: Compensar Segundo Nombre: Compensar Tipo de documento de identidad: Compensar Número de documento de identidad: Compensar 71. Firma del funcionario: Compensar

OBSERVACIONES: Aporte Mayor, se paga en dno independ. Remo por operador de pago - Doc en en Base.



LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **PABLO FERNANDO CASTELBLANCO MELO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **79647300**, se encuentra afiliado/a desde **01/08/2018** 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 01 de mayo de 2020.

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.



Cendiatra

SEDE

TELÉFONO

FECHA DE EXAMEN

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

CENDIATRA PRINCIPAL

7443001

2020-05-06

DIRECCIÓN

EMAIL

TIPO DE EXAMEN

Dirección: CALLE 19 No. 3-50 p 12 Cs 1202 y 1203

Teléfono: (57 1) 7443001

Web: www.cendiatra.com

Email: cendiatra@cendiatra.com

Av. Calle 19 No. 3 - 50 Edificio

Barichara Torre A Piso 12

servicio.cliente@cendiatra.com

PREINGRESO

IDENTIFICACION DEL PACIENTE



Nombres y Apellidos	PABLO FERNANDO CASTELBLANCO MELO	Identificación CC	Nro 79647300
Fecha de Nacimiento	1973-12-06	Edad	46
Sexo	M		
Empresa	CLIENTE OCASIONAL		
Cargo	CONTRATISTA		
Fecha Ingreso	2020-05-06 11:13:55	Fecha Salida	2020-05-06 11:19:26

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES

OTRAS:

NO PRESENTA

CONTROLES

título

OTROS

NO PRESENTA

Dra. Valentina Salcedo M.
Exp. en Salud Ocupacional y Riesgos
Laborales
Lic. No. 25-1075 de 2019
R.M. 1020779182

VALENTINA SALCEDO MONROY

R.M. 1020779182

Firma y sello del medico

PABLO FERNANDO CASTELBLANCO MELO

CC 79647300

Firma del trabajador

Acepto las anteriores valoraciones Médicas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud, es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.

HACE CONSTAR

Que el(los) cliente(s):

PABLO FERNANDO CASTELBLANCO MELO

Identificado con

CC79647300

Actualmente posee(n) el siguiente producto, radicado en la oficina 0271 CIUDAD TUNAL, con las siguientes características:

CUENTA DE AHORROS CUENTA DE AHORROS

Número : 24096165670

Fecha de Apertura : 14 de agosto de 2019

Condiciones de Manejo : Individual, 1 Firmas(s), 0 Sello(s) húmedo(s) o de caucho, Sin protector

Estado : CUENTA ACTIVA

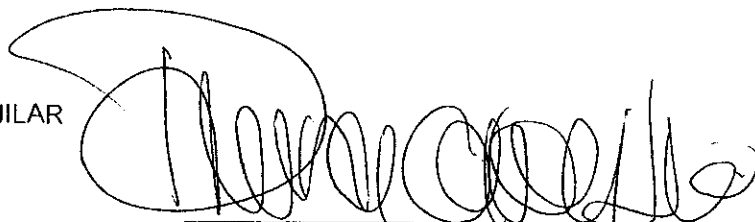
Esta constancia se expide con destino a: QUIEN INTERESE

Realizada en la oficina 0145 SAN MARTIN de la ciudad de BOGOTA, el día viernes, 22 de mayo de 2020.

Cordialmente,

Efectuado por:

D9C0A3A5 - DIANA MAYERLY CARRILLO AGUILAR



FIRMA Y SELLOS AUTORIZADOS

Establecimiento Bancario

Establecimiento Bancario

Establecimiento Bancario

VIGILADO



La República de Colombia

y en su nombre el

Colegio Cooperativo del Magisterio de Cundinamarca

Jornada Mañana

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá, Distrito Especial, según
Resolución No 2523 del 30 de Octubre de 1.990

Confiere a

Pablo Fernando Castelblanco Melo

Identificado (a) con C.C. No 79.647.300 Expedida en Santafé de Bogotá

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación
Media Académica, según los planes y programas vigentes

Rector (a)

Secretario (a)

R. Pultré

Graciela Pineda de la Cruz

Anotado en el Libro del Colegio No 001 Folio No 19

Acta No. 23-33-



*Nota: No se Requiere Registro Según Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994
Expedido por el Ministerio de Educación Nacional.*

Dado en Santafé de Bogotá, D.C., a 29 de Nov. de 1996

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL (E) DE LA FUNDACION

UNIVERSIDAD DE BOGOTÁ JORGE TADEO LOZANO

20909

HACE CONSTAR

Que, **CASTELBLANCO MELO PABLO FERNANDO** identificado con CC No. 79647300, cursó y aprobó CIENTO CINCUENTA Y UN (151) Créditos Académicos del Programa Profesional de RELACIONES INTERNACIONALES desde el periodo académico 2003-IS hasta el periodo académico 2012-IS.

Que el Programa Profesional de RELACIONES INTERNACIONALES tiene un total de CIENTO SETENTA Y UN (171) Créditos Académicos constitutivos del Plan de Estudios.

Esta constancia se expide a solicitud del interesado a los veintinueve (29) días del mes de junio del año dos mil diecisiete (2017).

Lina Maria Cepeda M

LINA MARÍA CEPEDA MELO

Secretaria General (E)

408



NIT 830 052 630-4

**LA SUSCRITA DIRECTORA Y REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION
PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL RECREODEPORTIVO Y
COMUNITARIO – AMAYTA**

CERTIFICA:

Que el señor **PABLO FERNANDO CASTELBLANCO MELO** Identificado con Cedula de Ciudadanía N° 79'647.300 de Bogotá, presto sus servicios en calidad de gestor asociado para las áreas de participación ciudadana y comunitaria, planeación participativa, construcción de tejido social y procesos de transformación cultural; en los diferentes procesos ejecutados por nuestra entidad con ejecución en localidades del Distrito Capital. Actividades realizadas desde:

El veinte (20) de octubre de 2009 hasta el diecinueve (19) de septiembre de 2010.

El primero (1) de abril de 2009 hasta el 30 de septiembre de 2009.

El quince (15) de marzo de 2008 hasta el catorce (14) de febrero de 2009.

El primero (1) de septiembre de 2007 hasta el primero (1) de marzo de 2008.

El veinticinco (25) de agosto de 2006 hasta el veinticuatro (24) de julio de 2007.

El diez (10) de febrero de 2006 hasta el nueve (9) de agosto de 2006.

Demostrando calidad y cumplimiento en las labores asignadas y potencialidad de cualidades humanas con alto grado de sensibilidad por los procesos sociales.

Se expide en Bogotá D.C., a los 10 días del mes de febrero de 2017.

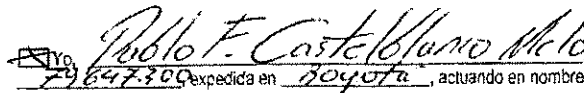
ARGENIS GUERRERO JIMENEZ
Representante Legal

Calle 4 a No 53 c 62 piso 1 Colonia Oriental Tel 5634109 cel.3204515120 - 3152900342
amayta16@gmail.com <http://amayta16.wix.com/amayta16> Bogotá - Colombia

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

(Ciudad, Fecha)

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Ciudad

 Identificado con cedula de ciudadanía No. 79'647.700 expedida en Bogotá, actuando en nombre

Propio y de conformidad con la Ley 1581 de 2012 y demás normas complementarias, autorizo a la SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL – SDIS para el tratamiento y manejo de mis datos personales, el cual consiste en recolectar, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, cruzar información propia y publicar con el fin de facilitar la contratación de prestación de servicios.

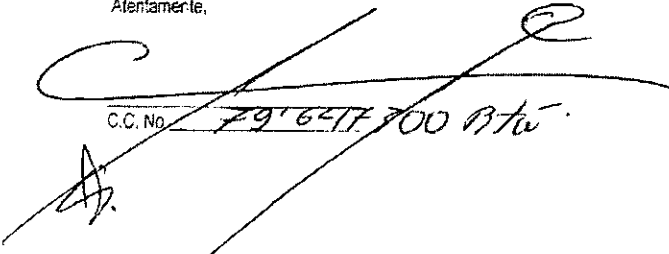
Además de mis nombres, apellidos y documento de identidad, los datos y documentos que se someten a tratamiento y son autorizados, son:

CEDULA DE CIUDADANÍA.
SITUACION MILITAR RESUELTA (SI APLICA).
CONSULTA EN LÍNEA DE ANTECEDENTES JUDICIALES Y SISTEMA DE REGISTRO NACIONAL DE MEDIDAS CORRECTIVAS -RNMC- EXPEDIDO POR LA POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA.
R.U.T.
R.I.T.
CERTIFICADO DE BOLETÍN DE RESPONSABLES FISCALES CONTRALORIA.
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PROCURADURÍA.
CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS PERSONERIA.
HOJA DE VIDA FUNCIÓN PÚBLICA PERSONAS NATURALES -SIDEAP-.
DECLARACION DE BIENES Y RENTAS -SIDEAP-.
CONSTANCIA DE AFILIACIÓN O PAGO DE SALUD Y PENSIÓN.
EXAMEN MEDICO SALUD OCUPACIONAL.
CERTIFICACION CUENTA BANCARIA.
CERTIFICACIONES DE ESTUDIOS.
TARJETA PROFESIONAL.
VIGENCIA Y ANTECEDENTES PROFESIONALES.
CERTIFICACIONES LABORALES.

Declaro que soy responsable de la veracidad de los datos suministrados. Así mismo autorizo a la SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL – SDIS a efectuar sus procedimientos de notificación y comunicación a la dirección de correspondencia y/o correo electrónico, citado en la hoja de vida de la Función Pública -SIDEAP-.

Declaro que conozco los derechos que me asisten como titular y de la identificación, dirección y teléfono del responsable del tratamiento de mis datos, de conformidad con la Ley 1581 de 2012, la Ley 1712 de 2014, la Ley 1437 de 2011 y demás normas concordantes.

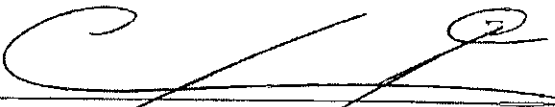
Atentamente,


C.C. No. 79'647.700 Btu

CERTIFICADO DE INHABILIDAD
LEY 1918 DE 2018

Yo Pablo Fernando Castelblanco Melo, identificado/a con
número de cedula: 79'647.300 expedida en
Boyota, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no me
encuentro incurso/a en ninguna inhabilidad conforme a lo señalado en la Ley 1918 del 12 julio de
2018.

Expedida en Bogotá D.C. a los 6 Mayo 2020

Firma: 
Nombre: Pablo Fernando Castelblanco Melo
No. C.C. 79'647.300 Bta

Ley 1918 del 12 de Julio de 2018 "POR MEDIO DE LA CUAL SE ESTABLECE EL RÉGIMEN DE INHABILIDADES A QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES, SE CREA EL REGISTRO DE INHABILIDADES Y SE DICTA OTRAS DISPOSICIONES".



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Integración Social

Sideap 2.0

Última Actualización: 22-may-2020

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO CASTELBLANCO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MELO	NOMBRES PABLO FERNANDO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 79647300	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NUMERO 79647300 D.M. 1		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 6 MES DIC AÑO 1973 PAÍS Colombia DEPTO Cundinamarca CIUDAD La Mesa		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Cr 52 Bis # 17 - 36 Sur PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 6008352 EMAIL pablocastelblanco32@gmail.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	Bachiller Académico
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO				
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	AÑO
										☒	NOVIEMBRE	1996

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto Orden Cronológico, en Modalidad Academia escriba:

TC (TECNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA).
ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRIA O MAGISTER). DC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD	No. SEMESTRES	GRADUADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	TERMINACIÓN	No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI NO	O TÍTULO OBTENIDO	MES AÑO	PROFESIONAL
Universitaria	8	X	RELACIONES INTERNACIONALES	6 2017	

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto Orden Cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
------------------	--------------------------	-----------------	-------



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Integración Social

Sideap

Última Actualización: 22-may-2020

ADMINIO DE IDIOMAS

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
inglés	X			X			X		

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
ASOCIACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL RECREO			X	Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	amayta16@gmail.com			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3152900342	DÍA 20 MES 10 AÑO 2009		DÍA 19 MES 9 AÑO 2010		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
Gestor Asociado	Área de Participación Ciudadana y		C/ 4A # 53 C 62 piso 1		

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
ASOCIACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL			X	Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	amayta16@gmail.com			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3152900342	DÍA 1 MES 4 AÑO 2009		DÍA 30 MES 9 AÑO 2009		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
Gestor Asociado	Área de Participación y Comunitaria		Calle 4 A 53C 62 piso 1		

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
ASOCIACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL			X	Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	amayta16@gmail.com			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3152900342	DÍA 15 MES 3 AÑO 2008		DÍA 14 MES 2 AÑO 2009		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
Gestor Asociado	Área de Participación y Comunitaria		Calle 4A # 53 C 62 piso 1		



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 19D de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Integración Social

Sideap 2.0

Última Actualización: 22-may-2020

3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
ASOCIACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL			X	Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.		amayta16@gmail.com		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3152900342	DÍA 1 MES 9 AÑO 2007		DÍA 1 MES 3 AÑO 2008		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
Gestor Asociado	Área de Participación Ciudadana		Calle 4 A # 53 C 62 piso 1		

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
ASOCIACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL			X	Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.		amayta16@gmail.com		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3152900342	DÍA 25 MES 8 AÑO 2006		DÍA 24 MES 7 AÑO 2007		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
Gestor Asociado	Área de Participación Ciudadana y		Calle 4A # 53 C 62 piso 1		

EMPLEO O CONTRATO					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
ASOCIACIÓN PARA EL DESARROLLO SOCIAL CULTURAL			X	Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.		amayta16@gmail.com		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3152900342	DÍA 10 MES 2 AÑO 2006		DÍA 9 MES 8 AÑO 2006		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
Gestor asociado	Área de Participación Ciudadana y		Calle 4 # 53 C 62 piso 1		



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Integración Social

Sideap 2.0

Última Actualización: 22-may-2020

4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	4	3
Pública	0	0
Total	4	3

*blanca
cordero*

5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS, EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5º. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha del diligenciamiento

[Firma manuscrita]
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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



FORMULARIO ÚNICO
DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
 Persona Natural
 (LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA
 Secretaría Distrital de Integración Social



Última Actualización: 22-may-2020

1. DECLARACION JURAMENTADA
1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO, PABLO FERNANDO CASTELBLANCO MELO
IDENTIFICADO CON C.C. ☒ C.E. ☐ T.I. ☐ No. 79647300 **CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:**
 País Colombia Departamento Bogotá D.C. Municipio Bogotá D.C.
 Dirección Cr 52 Bis # 17 - 36 Sur Teléfonos 3115577570 6008352

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSAGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
MARIA GLADYS MELO ABRIL	41434514	Madre

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 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	\$ 0,00
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	\$ 0,00
GASTOS DE REPRESENTACION	\$ 0,00
ARRIENDOS	\$ 0,00
HONORARIOS	\$ 6.000.000,00
OTROS INGRESOS Y RENTAS	\$ 0,00
TOTAL	\$ 6.000.000,00

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
Banco Caja Social	Cuenta de ahorros	24000834759	01 OFICINA: 00112412 CC	\$ 0,00

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
		\$ 0,00

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
ICETEX	CREDITO	\$ 25.000.000,00

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

 El futuro es de todos Gobierno de Bogotá	FORMULARIO ÚNICO DECLARACION JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA Persona Natural (LEY 190 DE 1995)	ENTIDAD RECEPTORA Secretaría Distrital de Integración Social  Última Actualización: 22-may-2020
--	---	---

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO
JUNTA DE ACCIÓN COMUNAL TORREMOLINOS	Directivo

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: **SI** ☐ **NO** ☒ tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS	TIPO DOCUMENTO	NÚMERO DOCUMENTO
	C.C. ☐ C.E. ☐ T.I. ☐	

2. ACTIVIDAD ECONOMICA 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 PARTICIPACION

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

BOGOTÁ D.C. 22-may-2020

CIUDAD Y FECHA