

San Vicente de Chucurí,

10 AGO 2025

Señores

**MUNICIPIO DE SAN VICENTE DE CHUCURÍ**

Ciudad

Asunto: Aceptación de invitación a presentar propuesta para contrato de prestación de servicios profesionales y/o apoyo a la gestión.

Me permito aceptar la invitación para la ejecución del contrato cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LAS ACTIVIDADES DE CARGAS AL SISTEMA LOS INFORMES PERICIALES, SEXOLOGICOS, EMBRIAGUEZ, LESIONES PERSONALES, VIOLENCIA INTRAFAMILIAR Y AUTOPSIAS MEDICO LEGALES, EN EL AREA DE SALUD-MEDICINA LEGAL EN EL MUNICIPIO DE SAN VICENTE DE CHUCURI-SANTANDER** Por medio de la presente manifiesto que cumplo con el perfil requerido, aceptando las condiciones del objeto, obligaciones, valor, plazo y demás correspondientes; anexos los documentos generales de ley, relacionados y experiencia.

Igualmente, y bajo la gravedad de juramento, declaro que NO me encuentro incurso en causal de inhabilidad e incompatibilidad o conflicto de intereses que me impidan la suscripción o ejecución del referido contrato.

Adjunto a la presente mi hoja de vida anexando los documentos generales de ley relacionados a continuación acreditando mi idoneidad y experiencia.

- Formato Único de Hoja de Vida-SIGEP, firmado y validado por el Municipio de San Vicente de Chucurí
- Certificados de estudio: diploma o acta de grado.
- Certificados de experiencia laboral.
- Copia de la Cédula de Ciudadanía.
- Copia de la Matrícula, Registro o Tarjeta Profesional. (si aplica).
- Certificado de vigencia de la matrícula, registro o tarjeta profesional. (si aplica)
- Certificado de Antecedentes Disciplinarios de Abogado, rama judicial, o certificado según profesión que corresponda.
- Certificado de Registro Único Tributario expedido por la DIAN (RUT)
- Acreditación de la afiliación al sistema de seguridad social integral (salud y pensión).
- Certificado Médico Pre ocupacional expedido por Médico especialista en Salud Ocupacional y su respectiva resolución que lo acredite. (la fecha de expedición no deberá ser mayor a 3 años
- Registro y publicación de la información de que trata la Ley 2013 de 2019.<sup>1</sup> (Declaración de bienes y rentas, Registro de conflicto de intereses, y la declaración del Impuesto sobre la renta y complementarios en caso de aplicarse.) (Si aplica).
- Certificado de Antecedentes Fiscales expedido por la Contraloría General de la Republica.

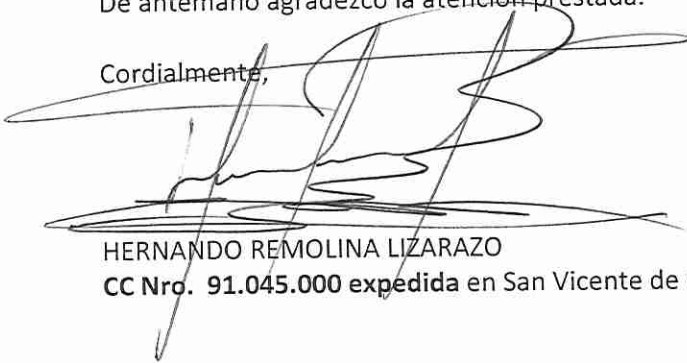
---

<sup>1</sup> Para realizar el proceso de verificación por parte de la entidad, se deberá hacer uso del módulo de consulta ciudadana – Aplicativo Ley 2013 de 2019 <https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/consultaCiudadana>.

- Certificado de Antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación.
- Certificado Antecedentes judiciales expedido por la Policía Nacional de Colombia.
- Verificación en el sistema registro nacional de medidas correctivas de infracciones o multas de la ley 1801 de 2016 (Código de Policía y conveniencia) expedida por la Policía Nacional de Colombia.
- Certificado de Registro de Deudores Alimentarios (REDAM).
- Certificado de Inhabilidades Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años del representante legal.
- Certificado definición situación militar ( <https://www.libretamilitar.mil.co> )
- Certificación cuenta bancaria.
- Captura de pantalla del SECOP II, en el cual se evidencie el registro del futuro contratista en este sistema

De antemano agradezco la atención prestada.

Cordialmente,



HERNANDO REMOLINA LIZARAZO

CC Nro. 91.045.000 expedida en San Vicente de Chucuri (Santander)



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                        |  |                                                                                               |  |                                                                                        |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PRIMER APELLIDO<br>REMOLINA                                                                                                            |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>LIZARAZO                                                    |  | NOMBRES<br>HERNANDO                                                                    |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 91045000 |  | GÉNERO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/> |  | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |  |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>                                  |  | NÚMERO<br>91045000                                                                            |  | D.M. 55                                                                                |  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO                                                                                                            |  | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA                                                                  |  |                                                                                        |  |
| FECHA<br>DÍA 16 MES 01 AÑO 1977                                                                                                        |  | CALLE 8 B 02 29                                                                               |  |                                                                                        |  |
| PAÍS<br>COLOMBIA                                                                                                                       |  | PAÍS<br>COLOMBIA                                                                              |  | DEPTO. SANTANDER                                                                       |  |
| DEPTO.<br>SANTANDER                                                                                                                    |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ                                                           |  |                                                                                        |  |
| MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ                                                                                                    |  | TELÉFONO                                                                                      |  | EMAIL<br>hhremolina1601@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 OBTENIDO | EDUCACION MEDIA |    |     |      |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-----|-----------------|-----------------|----|-----|------|
| PRIMARIA         |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    |     | MEDIA           | FECHA DE GRADO  |    |     |      |
| 1°               | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10° | 11°             | MES             | 11 | AÑO | 1995 |

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

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

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR\_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL HORAS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN |     |
|-------------|-----------|-----------------|----------|----|--------------------------------------------|-------------|-----|
|             |           |                 | SI       | NO |                                            | MES         | AÑO |
|             |           |                 |          |    |                                            |             |     |

16

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA  
Persona Natural

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

4 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 |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

|                                                                     |  |  |                                                |              |     |         |     |                                      |     |    |     |    |     |      |
|---------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------------|--------------|-----|---------|-----|--------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |  |                                                |              |     |         |     |                                      |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |  |                                                | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                     |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                           |  |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ            |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD           |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6076854595                                             |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                      |     |    |     |    |     |      |
|                                                                     |  |  | Día                                            | 01           | Mes | 02      | Año | 2023                                 | Día | 25 | Mes | 05 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 9 4 186 Chapinero |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |  |                                                |              |     |         |     |                                      |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |  |                                                | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                     |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                           |  |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ            |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD           |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6076854595                                             |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                      |     |    |     |    |     |      |
|                                                                     |  |  | Día                                            | 21           | Mes | 07      | Año | 2022                                 | Día | 30 | Mes | 12 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 9 4 186 Chapinero |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |  |                                                |              |     |         |     |                                      |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |  |                                                | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                     |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                           |  |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ            |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD           |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6076854595                                             |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                      |     |    |     |    |     |      |
|                                                                     |  |  | Día                                            | 19           | Mes | 01      | Año | 2022                                 | Día | 16 | Mes | 07 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 9 4 186 Chapinero |     |    |     |    |     |      |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

|                                                                     |  |  |                                                |              |     |         |     |                                      |     |    |     |    |     |      |
|---------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------------|--------------|-----|---------|-----|--------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |  |                                                |              |     |         |     |                                      |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |  |                                                | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                     |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                           |  |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ            |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD           |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6076854595                                             |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                      |     |    |     |    |     |      |
|                                                                     |  |  | Día                                            | 17           | Mes | 09      | Año | 2021                                 | Día | 30 | Mes | 12 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 9 4 186 Chapinero |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |  |                                                |              |     |         |     |                                      |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |  |                                                | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                     |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                           |  |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ            |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD           |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3142190697                                             |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                      |     |    |     |    |     |      |
|                                                                     |  |  | Día                                            | 12           | Mes | 05      | Año | 2021                                 | Día | 11 | Mes | 09 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 9 4 186 chapinero |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |  |                                                |              |     |         |     |                                      |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |  |                                                | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                     |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                           |  |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ            |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD           |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6076854595                                             |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                      |     |    |     |    |     |      |
|                                                                     |  |  | Día                                            | 04           | Mes | 02      | Año | 2021                                 | Día | 03 | Mes | 05 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 9 4 186 Chapinero |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |  |                                                |              |     |         |     |                                      |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |  |                                                | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                     |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                           |  |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ            |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD           |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6076854599                                             |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                      |     |    |     |    |     |      |
|                                                                     |  |  | Día                                            | 18           | Mes | 08      | Año | 2020                                 | Día | 07 | Mes | 10 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 9 4 186 chapinero |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |  |                                                |              |     |         |     |                                      |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |  |                                                | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                     |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                           |  |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ            |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD           |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6076854595                                             |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                      |     |    |     |    |     |      |
|                                                                     |  |  | Día                                            | 12           | Mes | 02      | Año | 2020                                 | Día | 11 | Mes | 08 | Año | 2020 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 9 4 186 chapinero |     |    |     |    |     |      |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

|                                                                     |  |                                                |    |              |    |                                      |      |                  |    |     |    |     |      |
|---------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------|----|--------------|----|--------------------------------------|------|------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |                                                |    |              |    |                                      |      |                  |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |                                                |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA                              |      | PAÍS<br>COLOMBIA |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                           |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ            |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD           |      |                  |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>607685459                                              |  | FECHA DE INGRESO                               |    |              |    |                                      |      | FECHA DE RETIRO  |    |     |    |     |      |
|                                                                     |  | Día                                            | 05 | Mes          | 02 | Año                                  | 2019 | Día              | 20 | Mes | 12 | Año | 2019 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |    |              |    | DIRECCIÓN<br>CALLE 9 4 186 chapinero |      |                  |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |                                                |    |              |    |                                      |      |                  |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |                                                |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA                              |      | PAÍS<br>COLOMBIA |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                           |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ            |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD           |      |                  |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6076854595                                             |  | FECHA DE INGRESO                               |    |              |    |                                      |      | FECHA DE RETIRO  |    |     |    |     |      |
|                                                                     |  | Día                                            | 08 | Mes          | 11 | Año                                  | 2018 | Día              | 28 | Mes | 12 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |    |              |    | DIRECCIÓN<br>CALLE 9 4 186 chapinero |      |                  |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |                                                |    |              |    |                                      |      |                  |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |                                                |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA                              |      | PAÍS<br>COLOMBIA |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                           |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ            |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD           |      |                  |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6076854595                                             |  | FECHA DE INGRESO                               |    |              |    |                                      |      | FECHA DE RETIRO  |    |     |    |     |      |
|                                                                     |  | Día                                            | 19 | Mes          | 01 | Año                                  | 2018 | Día              | 18 | Mes | 10 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |    |              |    | DIRECCIÓN<br>CALLE 9 4 186 chapinero |      |                  |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |                                                |    |              |    |                                      |      |                  |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |                                                |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA                              |      | PAÍS<br>COLOMBIA |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                           |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ            |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD           |      |                  |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                                           |  | FECHA DE INGRESO                               |    |              |    |                                      |      | FECHA DE RETIRO  |    |     |    |     |      |
|                                                                     |  | Día                                            | 04 | Mes          | 08 | Año                                  | 2017 | Día              | 31 | Mes | 12 | Año | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |    |              |    | DIRECCIÓN<br>Sin dirección           |      |                  |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |                                                |    |              |    |                                      |      |                  |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |                                                |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA                              |      | PAÍS<br>COLOMBIA |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                           |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ            |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD           |      |                  |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6076854595                                             |  | FECHA DE INGRESO                               |    |              |    |                                      |      | FECHA DE RETIRO  |    |     |    |     |      |
|                                                                     |  | Día                                            | 04 | Mes          | 08 | Año                                  | 2017 | Día              | 27 | Mes | 12 | Año | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |    |              |    | DIRECCIÓN<br>CALLE 9 4 186 chapinero |      |                  |    |     |    |     |      |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

|                                                                     |  |  |                                                |              |     |         |     |                                      |     |    |     |    |
|---------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------------|--------------|-----|---------|-----|--------------------------------------|-----|----|-----|----|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |  |                                                |              |     |         |     |                                      |     |    |     |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |  |                                                | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                     |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                           |  |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ            |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD           |     |    |     |    |
| TELÉFONOS<br>6254640                                                |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                      |     |    |     |    |
|                                                                     |  |  | Día                                            | 10           | Mes | 02      | Año | 2017                                 | Día | 30 | Mes | 07 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>Sin dirección           |     |    |     |    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |  |                                                |              |     |         |     |                                      |     |    |     |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |  |                                                | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                     |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                           |  |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ            |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD           |     |    |     |    |
| TELÉFONOS<br>6076854595                                             |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                      |     |    |     |    |
|                                                                     |  |  | Día                                            | 10           | Mes | 02      | Año | 2017                                 | Día | 30 | Mes | 07 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 9 4 186 Chapinero |     |    |     |    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |  |                                                |              |     |         |     |                                      |     |    |     |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |  |                                                | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                     |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                           |  |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ            |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD           |     |    |     |    |
| TELÉFONOS<br>6254640                                                |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                      |     |    |     |    |
|                                                                     |  |  | Día                                            | 16           | Mes | 10      | Año | 2014                                 | Día | 31 | Mes | 12 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>Sin dirección           |     |    |     |    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |  |                                                |              |     |         |     |                                      |     |    |     |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |  |                                                | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                     |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                                        |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                      |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD           |     |    |     |    |
| TELÉFONOS                                                           |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                      |     |    |     |    |
|                                                                     |  |  | Día                                            | 04           | Mes | 07      | Año | 2014                                 | Día | 03 | Mes | 10 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>Sin dirección           |     |    |     |    |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |  |                                                |              |     |         |     |                                      |     |    |     |    |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |  |                                                | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                     |     |    |     |    |
| DEPARTAMENTO<br>BOGOTÁ. D.C.                                        |  |  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ. D.C.                      |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD           |     |    |     |    |
| TELÉFONOS<br>6254640                                                |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                      |     |    |     |    |
|                                                                     |  |  | Día                                            | 24           | Mes | 01      | Año | 2014                                 | Día | 23 | Mes | 06 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 11 N 10 07        |     |    |     |    |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

|                                                                     |  |                                                |    |              |    |                               |                 |                  |    |     |    |     |      |
|---------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------|----|--------------|----|-------------------------------|-----------------|------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |                                                |    |              |    |                               |                 |                  |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |                                                |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA                       |                 | PAÍS<br>COLOMBIA |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                           |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ            |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |                 |                  |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6255989                                                |  | FECHA DE INGRESO                               |    |              |    |                               | FECHA DE RETIRO |                  |    |     |    |     |      |
|                                                                     |  | Día                                            | 24 | Mes          | 07 | Año                           | 2013            | Día              | 30 | Mes | 12 | Año | 2013 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |    |              |    | DIRECCIÓN<br>CALLE 11 N 10 07 |                 |                  |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |                                                |    |              |    |                               |                 |                  |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |                                                |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA                       |                 | PAÍS<br>COLOMBIA |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                           |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ            |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |                 |                  |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6255989                                                |  | FECHA DE INGRESO                               |    |              |    |                               | FECHA DE RETIRO |                  |    |     |    |     |      |
|                                                                     |  | Día                                            | 18 | Mes          | 01 | Año                           | 2013            | Día              | 17 | Mes | 07 | Año | 2013 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |    |              |    | DIRECCIÓN<br>CALLE 11 N 10 07 |                 |                  |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |                                                |    |              |    |                               |                 |                  |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |                                                |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA                       |                 | PAÍS<br>COLOMBIA |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                           |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ            |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |                 |                  |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6255989                                                |  | FECHA DE INGRESO                               |    |              |    |                               | FECHA DE RETIRO |                  |    |     |    |     |      |
|                                                                     |  | Día                                            | 12 | Mes          | 09 | Año                           | 2012            | Día              | 20 | Mes | 12 | Año | 2012 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |    |              |    | DIRECCIÓN<br>CALLE 11 N 10 07 |                 |                  |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |                                                |    |              |    |                               |                 |                  |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |                                                |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA                       |                 | PAÍS<br>COLOMBIA |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                           |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ            |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |                 |                  |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6255989                                                |  | FECHA DE INGRESO                               |    |              |    |                               | FECHA DE RETIRO |                  |    |     |    |     |      |
|                                                                     |  | Día                                            | 25 | Mes          | 04 | Año                           | 2012            | Día              | 24 | Mes | 08 | Año | 2012 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |    |              |    | DIRECCIÓN<br>CALLE 11 N 10 07 |                 |                  |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |                                                |    |              |    |                               |                 |                  |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |                                                |    | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA                       |                 | PAÍS<br>COLOMBIA |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                           |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ            |    |              |    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |                 |                  |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6255989                                                |  | FECHA DE INGRESO                               |    |              |    |                               | FECHA DE RETIRO |                  |    |     |    |     |      |
|                                                                     |  | Día                                            | 06 | Mes          | 02 | Año                           | 2012            | Día              | 20 | Mes | 04 | Año | 2012 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |    |              |    | DIRECCIÓN<br>CALLE 11 N 10 07 |                 |                  |    |     |    |     |      |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

|                                                                     |  |  |                                                |              |     |         |     |                                       |     |    |     |    |     |      |
|---------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------------|--------------|-----|---------|-----|---------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |  |                                                |              |     |         |     |                                       |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |  |                                                | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                           |  |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ            |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD            |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6255989                                                |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                       |     |    |     |    |     |      |
|                                                                     |  |  | Día                                            | 01           | Mes | 11      | Año | 2007                                  | Día | 21 | Mes | 12 | Año | 2007 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>Calle No. 11 No. 10 - 07 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |  |                                                |              |     |         |     |                                       |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |  |                                                | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                           |  |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ            |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD            |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>76254562                                               |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                       |     |    |     |    |     |      |
|                                                                     |  |  | Día                                            | 26           | Mes | 06      | Año | 2007                                  | Día | 30 | Mes | 10 | Año | 2007 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 11 N 10 07         |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |  |                                                |              |     |         |     |                                       |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |  |                                                | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                           |  |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ            |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD            |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>76254562                                               |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                       |     |    |     |    |     |      |
|                                                                     |  |  | Día                                            | 02           | Mes | 04      | Año | 2007                                  | Día | 01 | Mes | 07 | Año | 2007 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 11 N 10 07         |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |  |                                                |              |     |         |     |                                       |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |  |                                                | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                           |  |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ            |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD            |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>76254562                                               |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                       |     |    |     |    |     |      |
|                                                                     |  |  | Día                                            | 09           | Mes | 10      | Año | 2006                                  | Día | 30 | Mes | 12 | Año | 2006 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 11 N 10 07         |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |  |                                                |              |     |         |     |                                       |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |  |                                                | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                      |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                           |  |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ            |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD            |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>76254562                                               |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                       |     |    |     |    |     |      |
|                                                                     |  |  | Día                                            | 07           | Mes | 09      | Año | 2006                                  | Día | 06 | Mes | 10 | Año | 2006 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 11 N 10 07         |     |    |     |    |     |      |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

|                                                                     |  |  |                                                |              |     |         |     |                               |     |    |     |    |     |      |
|---------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------------|--------------|-----|---------|-----|-------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |  |                                                |              |     |         |     |                               |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |  |                                                | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA              |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                           |  |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ            |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>76254562                                               |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO               |     |    |     |    |     |      |
|                                                                     |  |  | Día                                            | 07           | Mes | 07      | Año | 2006                          | Día | 06 | Mes | 09 | Año | 2006 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 11 N 10 07 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |  |                                                |              |     |         |     |                               |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |  |                                                | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA              |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                           |  |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ            |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>76254562                                               |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO               |     |    |     |    |     |      |
|                                                                     |  |  | Día                                            | 06           | Mes | 01      | Año | 2006                          | Día | 05 | Mes | 07 | Año | 2006 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 11 N 10 07 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |  |                                                |              |     |         |     |                               |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |  |                                                | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA              |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                           |  |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ            |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>76254562                                               |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO               |     |    |     |    |     |      |
|                                                                     |  |  | Día                                            | 02           | Mes | 01      | Año | 2006                          | Día | 01 | Mes | 04 | Año | 2006 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 11 N 10 07 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |  |                                                |              |     |         |     |                               |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |  |                                                | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA              |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                           |  |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ            |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>76254562                                               |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO               |     |    |     |    |     |      |
|                                                                     |  |  | Día                                            | 01           | Mes | 07      | Año | 2005                          | Día | 30 | Mes | 12 | Año | 2005 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 11 N 10 07 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |  |                                                |              |     |         |     |                               |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |  |                                                | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA              |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                           |  |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ            |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>76254562                                               |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO               |     |    |     |    |     |      |
|                                                                     |  |  | Día                                            | 29           | Mes | 04      | Año | 2005                          | Día | 28 | Mes | 05 | Año | 2005 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 11 N 10 07 |     |    |     |    |     |      |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

|                                                                     |  |  |                                                |              |     |         |     |                               |     |    |     |
|---------------------------------------------------------------------|--|--|------------------------------------------------|--------------|-----|---------|-----|-------------------------------|-----|----|-----|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |  |                                                |              |     |         |     |                               |     |    |     |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |  |                                                | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA              |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                           |  |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ            |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |     |    |     |
| TELÉFONOS<br>76254562                                               |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO               |     |    |     |
|                                                                     |  |  | Día                                            | 14           | Mes | 01      | Año | 2005                          | Día | 13 | Mes |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 11 N 10 07 |     |    |     |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                          |  |  |                                                |              |     |         |     |                               |     |    |     |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER |  |  |                                                | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA              |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                           |  |  | MUNICIPIO<br>SAN VICENTE DE CHUCURÍ            |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |     |    |     |
| TELÉFONOS<br>76254562                                               |  |  | FECHA DE INGRESO                               |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO               |     |    |     |
|                                                                     |  |  | Día                                            | 30           | Mes | 09      | Año | 2004                          | Día | 29 | Mes |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                              |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 11 N 10 07 |     |    |     |

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 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            | 0                     | 0     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0                     | 0     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 10                    | 10    |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 0                     | 0     |

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL 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 FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

SAN VICENTE

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

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

10 AGO 2025

Ciudad y fecha

SAN VICENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **91.045.000**  
**REMOLINA LIZARAZO**

APELLIDOS  
**HERNANDO**

NOMBRES

  
FIRMA



  
ÍNDICE DERECHO

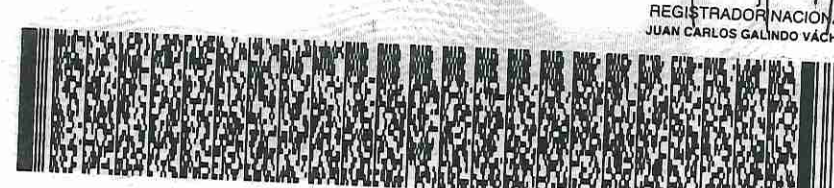
FECHA DE NACIMIENTO **16-ENE-1977**  
**SAN VICENTE DE CHUCURI**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.74** **B+** **M**  
ESTATURA G.S. RH SEXO

**04-ABR-1995 SAN VICENTE DE CHUCURI**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

  
REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-2719300-01071553-M-0091045000-20190403 0065144581A 1 9907935042

REPÚBLICA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL





|                              |                            |
|------------------------------|----------------------------|
| RAZÓN SOCIAL :               | HERNANDO REMOLINA LIZARAZO |
| IDENTIFICACIÓN:              | CC-91045000                |
| COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | 01                         |
| NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL: | remolina lizarazo hernando |
| FECHA GENERACIÓN REPORTE:    | 2025-10-02                 |
| FECHA LÍMITE DE PAGO:        | 2025-11-05                 |
| FECHA DE PAGO:               | 2025-10-02                 |
| ENTIDAD DE PAGO:             | BANCO DE BOGOTA            |
| PERÍODO PENSIÓN:             | 2025-10                    |
| PERÍODO SALUD:               | 2025-10                    |
| NÚMERO PLANILLA:             | 8638013125                 |
| TOTAL COTIZANTES:            | 1                          |
| REFERENCIA DE PAGO (PIN):    | 8699985229                 |
| TIPO DE PLANILLA:            | I                          |

| CÓDIGO ENTIDAD | NIT       | NOMBRE            | NÚMERO AFILIADOS | IBC          | FONDO SOLIDARIDAD | FONDO SUBSISTENCIA | TOTAL INTERESES | VALOR PAGAR SIN INTERESES | VALOR PAGAR |
|----------------|-----------|-------------------|------------------|--------------|-------------------|--------------------|-----------------|---------------------------|-------------|
| EPS037         | 900156264 | NUEVA E.P.S. S.A. | 1                | \$ 1.423.500 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 178.000                | \$ 178.000  |
| 25-14          | 900336004 | COLPENSIONES      | 1                | \$ 1.423.500 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 227.800                | \$ 227.800  |
| 14-23          | 860011153 | POSITIVA          | 1                | \$ 1.423.500 | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 34.700                 | \$ 34.700   |
| Total a pagar  |           |                   |                  |              | \$ 0              | \$ 0               | \$ 0            | \$ 440.500                | \$ 440.500  |

PAGADO

|                                  |            |
|----------------------------------|------------|
| FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: | 02/12/2025 |
|----------------------------------|------------|



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. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, HERNANDO REMOLINA LIZARAZO

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 91.045.000 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento SANTANDER Municipio SAN VICENTE DE CHUCURI

Dirección CALLE 7 N° 10 -30 APTO 202 BOSQUE BAJO Teléfonos 3142190697

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS               | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|-----------------------------------|------------------------|------------|
| MARIA GABRIELA REMOLINA ORTIZ     | T.I. 109607082         | HIJA       |
| JUAN SEBASTIAN REMOLINA NIEVES    | T.I. 1103390683        | HIJO       |
| MARIA TERESA LIZARAZO DE REMOLINA | C.C. 28402105          | 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 X 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 | 35.474.000            |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS  | -                     |
| GASTOS DE REPRESENTACION            | -                     |
| ARRIENDOS                           | 7.000.000             |
| HONORARIOS                          | -                     |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS             | 60.000.000            |
| <b>TOTAL</b>                        | <b>\$ 102.474.000</b> |

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 DAVIVIENDA   | AHORROS        | 48600006641         | SAN VICENTE DE CHUCURI | \$ 260.000         |
| BANCOLOMBIA        | AHORROS        | 30696051883         | SAN VICENTE DE CHUCURI | \$ 180.000         |
|                    |                |                     |                        |                    |
|                    |                |                     |                        |                    |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN                    | VALOR          |
|--------------|--------------------------------------------|----------------|
| INMUEBLE     | LOTE URBANO CALLE 8BIS N° 6 - 32 LA GRANJA | \$ 29.000.000  |
| MUEBLE       | MOTOCICLETA YAMAHA 2021                    | \$ 10.500.000  |
| MUEBLE       | VEHICULO TOYOTA RAV MODELO 2023            | \$ 201.000.000 |
|              |                                            |                |

EMPLEADOR O CONTRATANTE

| 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)                     |          |                |
|-----------------------------------------------------------|----------|----------------|
| d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son: |          |                |
| ENTIDAD O PERSONA                                         | CONCEPTO | VALOR          |
| DEUDA A TERCEROS                                          | PRESTAMO | \$ 280.000.000 |
|                                                           |          |                |
|                                                           |          |                |
|                                                           |          |                |
|                                                           |          |                |

| 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          |    |
|                                                                                                                                               |                             |    |
|                                                                                                                                               |                             |    |
|                                                                                                                                               |                             |    |
|                                                                                                                                               |                             |    |
| 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: <input type="checkbox"/> SI <input checked="" type="checkbox"/> NO X    tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con: |                             |    |
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE                                                                                                               | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION | N° |
|                                                                                                                                               | 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 | CIUDAD Y FECHA |

Tipo de declaración

INGRESO

Fecha de publicación

2025-10-27 09:53

Nombres y apellidos completos

|               |                |                 |                  |
|---------------|----------------|-----------------|------------------|
| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| HERNANDO      |                | REMOLINA        | LIZARAZO         |

Documento de identificación

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

91045000

Lugar de nacimiento

País

COLOMBIA

Departamento

SANTANDER

Municipio

SAN VICENTE DE CHUCURÍ

Lugar de domicilio

País

COLOMBIA

Departamento

SANTANDER

Municipio

SAN VICENTE DE CHUCURÍ

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

ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER

Lugar de sede

País

COLOMBIA

Departamento

SANTANDER

Municipio

SAN VICENTE DE CHUCURÍ

Dirección

["Calle 11 No 10-07"]

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 año gravable 2024 fueron:

| CONCEPTO                            | VALOR            |
|-------------------------------------|------------------|
| Salarios y demás ingresos laborales | \$35.474.000,00  |
| Cesantías e intereses de cesantías  |                  |
| Gastos de representación            |                  |
| Arriendos                           | \$7.000.000,00   |
| Honorarios                          | \$60.000.000,00  |
| Otros ingresos y rentas             |                  |
| TOTAL                               | \$102.474.000,00 |

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                 | \$440.000,00                                                            |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País     | Departamento | Municipio              | Valor            |
|--------------|----------|--------------|------------------------|------------------|
| MUEBLE       | COLOMBIA | SANTANDER    | SAN VICENTE DE CHUCURÍ | \$10.500.000,00  |
| MUEBLE       | COLOMBIA | SANTANDER    | SAN VICENTE DE CHUCURÍ | \$201.000.000,00 |
| INMUEBLE     | COLOMBIA | SANTANDER    | SAN VICENTE DE CHUCURÍ | \$29.000.000,00  |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto         | Saldo            |
|------------------|------------------|
| DEUDA A TERCEROS | \$280.000.000,00 |

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos:      Sí ☐      No ☒

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 ☒

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 ☒

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 ☐      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 ☐

| 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 ☒

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☒

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☒

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☒

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 ☒

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

| Nombre entidad | Valor |
|----------------|-------|
|                |       |
|                |       |
|                |       |
|                |       |

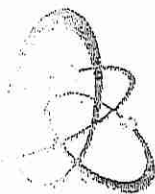
2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés:      Sí ☐      No ☒

- 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:

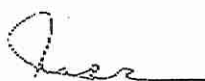




CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 61.505

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |                                   |                                                                                         |                                                      |                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|-----------------------------|
| FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |                                   | TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL                                                       |                                                      |                             |
| 25<br>DÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 01<br>MES | 2024<br>AÑO                       | EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR                      |                                                      |                             |
| SAN VICENTE DE CHUCURÍ (SANTANDER, COLOMBIA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |                                   |                                                                                         |                                                      |                             |
| Ciudad                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |           |                                   |                                                                                         |                                                      |                             |
| DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           |                                   |                                                                                         |                                                      |                             |
| ALCALDÍA DE SAN VICENTE DE CHUCURÍ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                   | ALCALDÍA DE SAN VICENTE DE CHUCURÍ                                                      |                                                      |                             |
| Nombre de la empresa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |           |                                   | Empresa en misión                                                                       |                                                      |                             |
| DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                                   |                                                                                         |                                                      |                             |
| REMOLINA LIZARAZO HERNANDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           |                                   | Genero                                                                                  | Edad                                                 | Documento de Identificación |
| Apellidos y Nombres                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                                   | MASCULINO                                                                               | 47 AÑOS 0 MESES 8 DÍAS                               | CC 91045000                 |
| Cargo                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                                   |                                                                                         | Tipo                                                 | Número                      |
| ASISTENTE FORENSE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |                                   |                                                                                         |                                                      |                             |
| CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |                                   |                                                                                         |                                                      |                             |
| SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           |                                   |                                                                                         |                                                      |                             |
| Observaciones: EXAMEN FISICO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR. ES NORMAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |                                   |                                                                                         |                                                      |                             |
| N/A                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |           |                                   | NO SE EVALUARÁN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) |                                                      |                             |
| RESTRICCIONES LABORALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           | TIPO                              |                                                                                         | RECOMENDACIONES                                      |                             |
| SIN RESTRICCIONES LABORALES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |           | NO APLICA                         |                                                                                         | NO APLICA                                            |                             |
| El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |           |                                   |                                                                                         |                                                      |                             |
| EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |           | ✓                                 |                                                                                         | TRIGLICÉRIDOS ✓                                      |                             |
| OPTOMETRÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |           | ✓                                 |                                                                                         | HEMOGRAMA IV ✓                                       |                             |
| COLESTEROL TOTAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           | ✓                                 |                                                                                         | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL] ✓                  |                             |
| GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           | ✓                                 |                                                                                         | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] SEMIAUTOMATIZADO ✓ |                             |
| RECOMENDACIONES MÉDICAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES     |                                                                                         | HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES                  |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           | USO DE EPP                        |                                                                                         | HABITOS SALUDABLES                                   |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           | PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL |                                                                                         | CONTROL DE PESO                                      |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           | CAPACITACIÓN                      |                                                                                         | HACER DEPORTE                                        |                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |           |                                   |                                                                                         | DIETA BALANCEADA                                     |                             |
| OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                                   |                                                                                         |                                                      |                             |
| CONCEPTO: SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA. EXAMEN FISICO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR. ES NORMAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |           |                                   |                                                                                         |                                                      |                             |
| RECOMENDACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |           |                                   |                                                                                         |                                                      |                             |
| -VIGILAR RIESGO: BIOLÓGICO, BIOMECÁNICOS, FÍSICOS, CONDICIONES DE SEGURIDAD,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |           |                                   |                                                                                         |                                                      |                             |
| -NO TIENE RESTRICCIONES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |           |                                   |                                                                                         |                                                      |                             |
| Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento. |           |                                   |                                                                                         |                                                      |                             |

|                                                                                   |              |                                                                                    |              |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------|
| <b>Médico</b>                                                                     |              | <b>Aspirante o Trabajador</b>                                                      |              |
|  |              |  |              |
| Firma: _____                                                                      |              | Firma: _____                                                                       |              |
| Nombre: CARREÑO RANGEL MARLENY                                                    |              | Nombre: REMOLINA LIZARAZO HERNANDO                                                 |              |
| R. M.: 1443                                                                       | L.S.O.: 7300 | Código de Seguridad<br>V797B1H61505                                                | CC: 91045000 |

| Biológico                              | Dosis | Fecha    | Fabricante y Lote | Firma  |
|----------------------------------------|-------|----------|-------------------|--------|
| Sarampión<br>Rubéola                   | 1     | 24/03/13 | 012N1018          | Alicia |
|                                        | 1     | 15/01/18 | 70 Y.T.X          | Alicia |
| Toxoide<br>Tetánico<br>Diftérico<br>Td | 2     | 15/01/20 | 221501517B        | Alicia |
|                                        | 3     | 31/08/21 | 2339X026A         | Alicia |
|                                        | 4     |          |                   |        |
|                                        | 5     |          |                   |        |
|                                        | 1     | 30/01/24 | 03424008E         | Alicia |
| Contra<br>Hepatitis B                  | 2     |          |                   |        |
|                                        | 3     |          |                   |        |
|                                        | R     |          |                   |        |

| Biológico                      | Dosis | Fecha    | Fabricante y Lote | Firma  |
|--------------------------------|-------|----------|-------------------|--------|
| Contra<br>Fiebre<br>Amarilla   | 1     | 25/01/13 | 15623             | Alicia |
|                                | 2     | 21/08/20 | 221501517B        | Alicia |
| Contra<br>Influenza            | 1     | 31/08/21 | P100312112        | Alicia |
|                                | 2     | 15/01/20 | B50220016         | Alicia |
| Virus de<br>Papiloma<br>Humano | 1     | 31/08/21 | P100312112        | Alicia |
|                                | 2     | 25/01/24 | 230047            | Alicia |

Este carné es válido en Colombia  
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación  
o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



MinSalud  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

PROSPERIDAD  
PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Hernando  
Apellidos: Pemolina Lizcano  
Documento de identidad: C.C. + T.I. Pasaporte: No. 91045000  
Fecha de Nacimiento: Día 16 Mes 01 Año 1978



| Biológico                     | Dosis | Fecha    | Fabricante y Lote | Firma  |
|-------------------------------|-------|----------|-------------------|--------|
| Sarampión Rubéola             | 1     | 24/03/13 | 012N1018          | Alicia |
| Toxoide Tetánico Diftérico Td | 1     | 15/01/18 | 704.TX            | Alicia |
|                               | 2     | 15/01/20 | 221501517B        | Alicia |
|                               | 3     | 31/08/21 | 2339X026A         | Alicia |
|                               | 4     |          |                   |        |
|                               | 5     |          |                   |        |
| Contra Hepatitis B            | 1     | 30/01/24 | 03424008E         | Alicia |
|                               | 2     |          |                   |        |
|                               | 3     |          |                   |        |
|                               | R     |          |                   |        |

| Biológico                | Dosis | Fecha    | Fabricante y Lote | Firma  |
|--------------------------|-------|----------|-------------------|--------|
| Contra Fiebre Amarilla   | única | 15/03/18 | MSB23             | Alicia |
| Contra Influenza         | 2     | 21/08/20 | BS0220016         | Alicia |
| Virus de Papiloma Humano | 1MF   | 31/08/21 | P10031212         | Alicia |
|                          | 1MF   | 25/01/24 | 230047            | Alicia |
|                          |       |          |                   |        |
|                          |       |          |                   |        |
|                          |       |          |                   |        |

Este carné es válido en Colombia  
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el certificado Internacional de Vacunación o Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



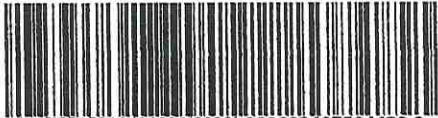
MinSalud  
Ministerio de Salud  
y Protección Social

PROSPERIDAD  
PARA TODOS

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: **Hernando**  
Apellidos: **Pemolina Lizaruzo**  
Documento de identidad: C.C.+T.I. ☐ Pasaporte ☐ No. **91045000**  
Fecha de Nacimiento: Día **16** Mes **01** Año **1978**



|                                                                                   |  |                                                |  |                                                                                                                                  |  |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| DIAN                                                                              |  | Formulario del Registro Único Tributario       |  | 001                                                                                                                              |  |
| 2. Concepto 0 2 Actualización                                                     |  |                                                |  | 4. Número de formulario 14975044209                                                                                              |  |
|  |  |                                                |  | <br>(415)7707212489984(8020) 000001497504420 9 |  |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT)<br>9 1 0 4 5 0 0 0                   |  | 6. DV<br>5                                     |  | 12. Dirección seccional<br>Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja                                                                |  |
| 14. Buzón electrónico<br>2 9                                                      |  |                                                |  |                                                                                                                                  |  |
| IDENTIFICACIÓN                                                                    |  |                                                |  |                                                                                                                                  |  |
| 24. Tipo de contribuyente<br>Persona natural o sucesión ilíquida                  |  | 25. Tipo de documento<br>Cédula de Ciudadanía  |  | 26. Número de Identificación<br>9 1 0 4 5 0 0 0                                                                                  |  |
| 27. Fecha expedición<br>1 9 9 5, 0 4, 0 4                                         |  | 28. País<br>COLOMBIA                           |  | 29. Departamento<br>Santander                                                                                                    |  |
| 30. Ciudad/Municipio<br>San Vicente de Chucurí                                    |  | 31. Primer apellido<br>REMOLINA                |  | 32. Segundo apellido<br>LIZARAZO                                                                                                 |  |
| 33. Primer nombre<br>HERNANDO                                                     |  | 34. Otros nombres                              |  | 35. Razón social                                                                                                                 |  |
| 36. Nombre comercial                                                              |  | 37. Sigla                                      |  | 38. País<br>COLOMBIA                                                                                                             |  |
| 39. Departamento<br>Santander                                                     |  | 40. Ciudad/Municipio<br>San Vicente de Chucurí |  | 41. Dirección principal<br>CL 7 10 30 AP 302 BRR BOSQUE BAJO                                                                     |  |
| 42. Correo electrónico<br>hhremo57@hotmail.com                                    |  | 43. Código postal                              |  | 44. Teléfono 1<br>3 1 4 2 1 9 0 6 9 7                                                                                            |  |
| 45. Teléfono 2                                                                    |  | 46. Código                                     |  | 47. Fecha inicio actividad                                                                                                       |  |
| 48. Código                                                                        |  | 49. Fecha inicio actividad                     |  | 50. Código                                                                                                                       |  |
| 51. Código                                                                        |  | 52. Número establecimientos                    |  | 53. Código                                                                                                                       |  |
| 54. Código                                                                        |  | 55. Forma                                      |  | 56. Tipo                                                                                                                         |  |
| 57. Modo                                                                          |  | 58. CPC                                        |  | 59. Anexos                                                                                                                       |  |
| 60. No. de Folios                                                                 |  | 61. Fecha                                      |  | 62. Fecha                                                                                                                        |  |
| 63. Fecha                                                                         |  | 64. Fecha                                      |  | 65. Fecha                                                                                                                        |  |
| 66. Fecha                                                                         |  | 67. Fecha                                      |  | 68. Fecha                                                                                                                        |  |
| 69. Fecha                                                                         |  | 70. Fecha                                      |  | 71. Fecha                                                                                                                        |  |
| 72. Fecha                                                                         |  | 73. Fecha                                      |  | 74. Fecha                                                                                                                        |  |
| 75. Fecha                                                                         |  | 76. Fecha                                      |  | 77. Fecha                                                                                                                        |  |
| 78. Fecha                                                                         |  | 79. Fecha                                      |  | 80. Fecha                                                                                                                        |  |
| 81. Fecha                                                                         |  | 82. Fecha                                      |  | 83. Fecha                                                                                                                        |  |
| 84. Fecha                                                                         |  | 85. Fecha                                      |  | 86. Fecha                                                                                                                        |  |
| 87. Fecha                                                                         |  | 88. Fecha                                      |  | 89. Fecha                                                                                                                        |  |
| 90. Fecha                                                                         |  | 91. Fecha                                      |  | 92. Fecha                                                                                                                        |  |
| 93. Fecha                                                                         |  | 94. Fecha                                      |  | 95. Fecha                                                                                                                        |  |
| 96. Fecha                                                                         |  | 97. Fecha                                      |  | 98. Fecha                                                                                                                        |  |
| 99. Fecha                                                                         |  | 100. Fecha                                     |  | 101. Fecha                                                                                                                       |  |
| 102. Fecha                                                                        |  | 103. Fecha                                     |  | 104. Fecha                                                                                                                       |  |
| 105. Fecha                                                                        |  | 106. Fecha                                     |  | 107. Fecha                                                                                                                       |  |
| 108. Fecha                                                                        |  | 109. Fecha                                     |  | 110. Fecha                                                                                                                       |  |
| 111. Fecha                                                                        |  | 112. Fecha                                     |  | 113. Fecha                                                                                                                       |  |
| 114. Fecha                                                                        |  | 115. Fecha                                     |  | 116. Fecha                                                                                                                       |  |
| 117. Fecha                                                                        |  | 118. Fecha                                     |  | 119. Fecha                                                                                                                       |  |
| 120. Fecha                                                                        |  | 121. Fecha                                     |  | 122. Fecha                                                                                                                       |  |
| 123. Fecha                                                                        |  | 124. Fecha                                     |  | 125. Fecha                                                                                                                       |  |
| 126. Fecha                                                                        |  | 127. Fecha                                     |  | 128. Fecha                                                                                                                       |  |
| 129. Fecha                                                                        |  | 130. Fecha                                     |  | 131. Fecha                                                                                                                       |  |
| 132. Fecha                                                                        |  | 133. Fecha                                     |  | 134. Fecha                                                                                                                       |  |
| 135. Fecha                                                                        |  | 136. Fecha                                     |  | 137. Fecha                                                                                                                       |  |
| 138. Fecha                                                                        |  | 139. Fecha                                     |  | 140. Fecha                                                                                                                       |  |
| 141. Fecha                                                                        |  | 142. Fecha                                     |  | 143. Fecha                                                                                                                       |  |
| 144. Fecha                                                                        |  | 145. Fecha                                     |  | 146. Fecha                                                                                                                       |  |
| 147. Fecha                                                                        |  | 148. Fecha                                     |  | 149. Fecha                                                                                                                       |  |
| 150. Fecha                                                                        |  | 151. Fecha                                     |  | 152. Fecha                                                                                                                       |  |
| 153. Fecha                                                                        |  | 154. Fecha                                     |  | 155. Fecha                                                                                                                       |  |
| 156. Fecha                                                                        |  | 157. Fecha                                     |  | 158. Fecha                                                                                                                       |  |
| 159. Fecha                                                                        |  | 160. Fecha                                     |  | 161. Fecha                                                                                                                       |  |
| 162. Fecha                                                                        |  | 163. Fecha                                     |  | 164. Fecha                                                                                                                       |  |
| 165. Fecha                                                                        |  | 166. Fecha                                     |  | 167. Fecha                                                                                                                       |  |
| 168. Fecha                                                                        |  | 169. Fecha                                     |  | 170. Fecha                                                                                                                       |  |
| 171. Fecha                                                                        |  | 172. Fecha                                     |  | 173. Fecha                                                                                                                       |  |
| 174. Fecha                                                                        |  | 175. Fecha                                     |  | 176. Fecha                                                                                                                       |  |
| 177. Fecha                                                                        |  | 178. Fecha                                     |  | 179. Fecha                                                                                                                       |  |
| 180. Fecha                                                                        |  | 181. Fecha                                     |  | 182. Fecha                                                                                                                       |  |
| 183. Fecha                                                                        |  | 184. Fecha                                     |  | 185. Fecha                                                                                                                       |  |
| 186. Fecha                                                                        |  | 187. Fecha                                     |  | 188. Fecha                                                                                                                       |  |
| 189. Fecha                                                                        |  | 190. Fecha                                     |  | 191. Fecha                                                                                                                       |  |
| 192. Fecha                                                                        |  | 193. Fecha                                     |  | 194. Fecha                                                                                                                       |  |
| 195. Fecha                                                                        |  | 196. Fecha                                     |  | 197. Fecha                                                                                                                       |  |
| 198. Fecha                                                                        |  | 199. Fecha                                     |  | 200. Fecha                                                                                                                       |  |
| 201. Fecha                                                                        |  | 202. Fecha                                     |  | 203. Fecha                                                                                                                       |  |
| 204. Fecha                                                                        |  | 205. Fecha                                     |  | 206. Fecha                                                                                                                       |  |
| 207. Fecha                                                                        |  | 208. Fecha                                     |  | 209. Fecha                                                                                                                       |  |
| 210. Fecha                                                                        |  | 211. Fecha                                     |  | 212. Fecha                                                                                                                       |  |
| 213. Fecha                                                                        |  | 214. Fecha                                     |  | 215. Fecha                                                                                                                       |  |
| 216. Fecha                                                                        |  | 217. Fecha                                     |  | 218. Fecha                                                                                                                       |  |
| 219. Fecha                                                                        |  | 220. Fecha                                     |  | 221. Fecha                                                                                                                       |  |
| 222. Fecha                                                                        |  | 223. Fecha                                     |  | 224. Fecha                                                                                                                       |  |
| 225. Fecha                                                                        |  | 226. Fecha                                     |  | 227. Fecha                                                                                                                       |  |
| 228. Fecha                                                                        |  | 229. Fecha                                     |  | 230. Fecha                                                                                                                       |  |
| 231. Fecha                                                                        |  | 232. Fecha                                     |  | 233. Fecha                                                                                                                       |  |
| 234. Fecha                                                                        |  | 235. Fecha                                     |  | 236. Fecha                                                                                                                       |  |
| 237. Fecha                                                                        |  | 238. Fecha                                     |  | 239. Fecha                                                                                                                       |  |
| 240. Fecha                                                                        |  | 241. Fecha                                     |  | 242. Fecha                                                                                                                       |  |
| 243. Fecha                                                                        |  | 244. Fecha                                     |  | 245. Fecha                                                                                                                       |  |
| 246. Fecha                                                                        |  | 247. Fecha                                     |  | 248. Fecha                                                                                                                       |  |
| 249. Fecha                                                                        |  | 250. Fecha                                     |  | 251. Fecha                                                                                                                       |  |
| 252. Fecha                                                                        |  | 253. Fecha                                     |  | 254. Fecha                                                                                                                       |  |
| 255. Fecha                                                                        |  | 256. Fecha                                     |  | 257. Fecha                                                                                                                       |  |
| 258. Fecha                                                                        |  | 259. Fecha                                     |  | 260. Fecha                                                                                                                       |  |
| 261. Fecha                                                                        |  | 262. Fecha                                     |  | 263. Fecha                                                                                                                       |  |
| 264. Fecha                                                                        |  | 265. Fecha                                     |  | 266. Fecha                                                                                                                       |  |
| 267. Fecha                                                                        |  | 268. Fecha                                     |  | 269. Fecha                                                                                                                       |  |
| 270. Fecha                                                                        |  | 271. Fecha                                     |  | 272. Fecha                                                                                                                       |  |
| 273. Fecha                                                                        |  | 274. Fecha                                     |  | 275. Fecha                                                                                                                       |  |
| 276. Fecha                                                                        |  | 277. Fecha                                     |  | 278. Fecha                                                                                                                       |  |
| 279. Fecha                                                                        |  | 280. Fecha                                     |  | 281. Fecha                                                                                                                       |  |
| 282. Fecha                                                                        |  | 283. Fecha                                     |  | 284. Fecha                                                                                                                       |  |
| 285. Fecha                                                                        |  | 286. Fecha                                     |  | 287. Fecha                                                                                                                       |  |
| 288. Fecha                                                                        |  | 289. Fecha                                     |  | 290. Fecha                                                                                                                       |  |
| 291. Fecha                                                                        |  | 292. Fecha                                     |  | 293. Fecha                                                                                                                       |  |
| 294. Fecha                                                                        |  | 295. Fecha                                     |  | 296. Fecha                                                                                                                       |  |
| 297. Fecha                                                                        |  | 298. Fecha                                     |  | 299. Fecha                                                                                                                       |  |
| 300. Fecha                                                                        |  | 301. Fecha                                     |  | 302. Fecha                                                                                                                       |  |
| 303. Fecha                                                                        |  | 304. Fecha                                     |  | 305. Fecha                                                                                                                       |  |
| 306. Fecha                                                                        |  | 307. Fecha                                     |  | 308. Fecha                                                                                                                       |  |
| 309. Fecha                                                                        |  | 310. Fecha                                     |  | 311. Fecha                                                                                                                       |  |
| 312. Fecha                                                                        |  | 313. Fecha                                     |  | 314. Fecha                                                                                                                       |  |
| 315. Fecha                                                                        |  | 316. Fecha                                     |  | 317. Fecha                                                                                                                       |  |
| 318. Fecha                                                                        |  | 319. Fecha                                     |  | 320. Fecha                                                                                                                       |  |
| 321. Fecha                                                                        |  | 322. Fecha                                     |  | 323. Fecha                                                                                                                       |  |
| 324. Fecha                                                                        |  | 325. Fecha                                     |  | 326. Fecha                                                                                                                       |  |
| 327. Fecha                                                                        |  | 328. Fecha                                     |  | 329. Fecha                                                                                                                       |  |
| 330. Fecha                                                                        |  | 331. Fecha                                     |  | 332. Fecha                                                                                                                       |  |
| 333. Fecha                                                                        |  | 334. Fecha                                     |  | 335. Fecha                                                                                                                       |  |
| 336. Fecha                                                                        |  | 337. Fecha                                     |  | 338. Fecha                                                                                                                       |  |
| 339. Fecha                                                                        |  | 340. Fecha                                     |  | 341. Fecha                                                                                                                       |  |
| 342. Fecha                                                                        |  | 343. Fecha                                     |  | 344. Fecha                                                                                                                       |  |
| 345. Fecha                                                                        |  | 346. Fecha                                     |  | 347. Fecha                                                                                                                       |  |
| 348. Fecha                                                                        |  | 349. Fecha                                     |  | 350. Fecha                                                                                                                       |  |
| 351. Fecha                                                                        |  | 352. Fecha                                     |  | 353. Fecha                                                                                                                       |  |
| 354. Fecha                                                                        |  | 355. Fecha                                     |  | 356. Fecha                                                                                                                       |  |
| 357. Fecha                                                                        |  | 358. Fecha                                     |  | 359. Fecha                                                                                                                       |  |
| 360. Fecha                                                                        |  | 361. Fecha                                     |  | 362. Fecha                                                                                                                       |  |
| 363. Fecha                                                                        |  | 364. Fecha                                     |  | 365. Fecha                                                                                                                       |  |
| 366. Fecha                                                                        |  | 367. Fecha                                     |  | 368. Fecha                                                                                                                       |  |
| 369. Fecha                                                                        |  | 370. Fecha                                     |  | 371. Fecha                                                                                                                       |  |
| 372. Fecha                                                                        |  | 373. Fecha                                     |  | 374. Fecha                                                                                                                       |  |
| 375. Fecha                                                                        |  | 376. Fecha                                     |  | 377. Fecha                                                                                                                       |  |
| 378. Fecha                                                                        |  | 379. Fecha                                     |  | 380. Fecha                                                                                                                       |  |
| 381. Fecha                                                                        |  | 382. Fecha                                     |  | 383. Fecha                                                                                                                       |  |
| 384. Fecha                                                                        |  | 385. Fecha                                     |  | 386. Fecha                                                                                                                       |  |
| 387. Fecha                                                                        |  | 388. Fecha                                     |  | 389. Fecha                                                                                                                       |  |
| 390. Fecha                                                                        |  | 391. Fecha                                     |  | 392. Fecha                                                                                                                       |  |
| 393. Fecha                                                                        |  | 394. Fecha                                     |  | 395. Fecha                                                                                                                       |  |
| 396. Fecha                                                                        |  | 397. Fecha                                     |  | 398. Fecha                                                                                                                       |  |
| 399. Fecha                                                                        |  | 400. Fecha                                     |  | 401. Fecha                                                                                                                       |  |
| 402. Fecha                                                                        |  | 403. Fecha                                     |  | 404. Fecha                                                                                                                       |  |
| 405. Fecha                                                                        |  | 406. Fecha                                     |  | 407. Fecha                                                                                                                       |  |
| 408. Fecha                                                                        |  | 409. Fecha                                     |  | 410. Fecha                                                                                                                       |  |
| 411. Fecha                                                                        |  | 412. Fecha                                     |  | 413. Fecha                                                                                                                       |  |
| 414. Fecha                                                                        |  | 415. Fecha                                     |  | 416. Fecha                                                                                                                       |  |
| 417. Fecha                                                                        |  | 418. Fecha                                     |  | 419. Fecha                                                                                                                       |  |
| 420. Fecha                                                                        |  | 421. Fecha                                     |  | 422. Fecha                                                                                                                       |  |
| 423. Fecha                                                                        |  | 424. Fecha                                     |  | 425. Fecha                                                                                                                       |  |
| 426. Fecha                                                                        |  | 427. Fecha                                     |  | 428. Fecha                                                                                                                       |  |
| 429. Fecha                                                                        |  | 430. Fecha                                     |  | 431. Fecha                                                                                                                       |  |
| 432. Fecha                                                                        |  | 433. Fecha                                     |  | 434. Fecha                                                                                                                       |  |
| 435. Fecha                                                                        |  | 436. Fecha                                     |  | 437. Fecha                                                                                                                       |  |
| 438. Fecha                                                                        |  | 439. Fecha                                     |  | 440. Fecha                                                                                                                       |  |
| 441. Fecha                                                                        |  | 442. Fecha                                     |  | 443. Fecha                                                                                                                       |  |
| 444. Fecha                                                                        |  | 445. Fecha                                     |  | 446. Fecha                                                                                                                       |  |
| 447. Fecha                                                                        |  | 448. Fecha                                     |  | 449. Fecha                                                                                                                       |  |
| 450. Fecha                                                                        |  | 451. Fecha                                     |  | 452. Fecha                                                                                                                       |  |
| 453. Fecha                                                                        |  | 454. Fecha                                     |  | 455. Fecha                                                                                                                       |  |
| 456. Fecha                                                                        |  | 457. Fecha                                     |  | 458. Fecha                                                                                                                       |  |
| 459. Fecha                                                                        |  | 460. Fecha                                     |  | 461. Fecha                                                                                                                       |  |
| 462. Fecha                                                                        |  | 463. Fecha                                     |  | 464. Fecha                                                                                                                       |  |
| 465. Fecha                                                                        |  | 466. Fecha                                     |  | 467. Fecha                                                                                                                       |  |
| 468. Fecha                                                                        |  | 469. Fecha                                     |  | 470. Fecha                                                                                                                       |  |
| 471. Fecha                                                                        |  | 472. Fecha                                     |  | 473. Fecha                                                                                                                       |  |
| 474. Fecha                                                                        |  | 475. Fecha                                     |  | 476. Fecha                                                                                                                       |  |
| 477. Fecha                                                                        |  | 478. Fecha                                     |  | 479. Fecha                                                                                                                       |  |
| 480. Fecha                                                                        |  | 481. Fecha                                     |  | 482. Fecha                                                                                                                       |  |
| 483. Fecha                                                                        |  | 484. Fecha                                     |  | 485. Fecha                                                                                                                       |  |
| 486. Fecha                                                                        |  | 487. Fecha                                     |  | 488. Fecha                                                                                                                       |  |
| 489. Fecha                                                                        |  | 490. Fecha                                     |  | 491. Fecha                                                                                                                       |  |
| 492. Fecha                                                                        |  | 493. Fecha                                     |  | 494. Fecha                                                                                                                       |  |
| 495. Fecha                                                                        |  | 496. Fecha                                     |  | 497. Fecha                                                                                                                       |  |
| 498. Fecha                                                                        |  | 499. Fecha                                     |  | 500. Fecha                                                                                                                       |  |
| 501. Fecha                                                                        |  | 502. Fecha                                     |  | 503. Fecha                                                                                                                       |  |
| 504. Fecha                                                                        |  | 505. Fecha                                     |  | 506. Fecha                                                                                                                       |  |
| 507. Fecha                                                                        |  | 508. Fecha                                     |  | 509. Fecha                                                                                                                       |  |
| 510. Fecha                                                                        |  | 511. Fecha                                     |  | 512. Fecha                                                                                                                       |  |
| 513. Fecha                                                                        |  | 514. Fecha                                     |  | 515. Fecha                                                                                                                       |  |
| 516. Fecha                                                                        |  | 517. Fecha                                     |  | 518. Fecha                                                                                                                       |  |
| 519. Fecha                                                                        |  | 520. Fecha                                     |  | 521. Fecha                                                                                                                       |  |
| 522. Fecha                                                                        |  | 523. Fecha                                     |  | 524. Fecha                                                                                                                       |  |
| 525. Fecha                                                                        |  | 526. Fecha                                     |  | 527. Fecha                                                                                                                       |  |
| 528. Fecha                                                                        |  | 529. Fecha                                     |  | 530. Fecha                                                                                                                       |  |
| 531. Fecha                                                                        |  | 532. Fecha                                     |  | 533. Fecha                                                                                                                       |  |
| 534. Fecha                                                                        |  | 535. Fecha                                     |  | 536. Fecha                                                                                                                       |  |
| 537. Fecha                                                                        |  | 538. Fecha                                     |  | 539. Fecha                                                                                                                       |  |
| 540. Fecha                                                                        |  | 541. Fecha                                     |  | 542. Fecha                                                                                                                       |  |
| 543. Fecha                                                                        |  | 544. Fecha                                     |  | 545. Fecha                                                                                                                       |  |
| 546. Fecha                                                                        |  | 547. Fecha                                     |  | 548. Fecha                                                                                                                       |  |
| 549. Fecha                                                                        |  | 550. Fecha                                     |  | 551. Fecha                                                                                                                       |  |
| 552. Fecha                                                                        |  | 553. Fecha                                     |  | 554. Fecha                                                                                                                       |  |
| 555. Fecha                                                                        |  | 556. Fecha                                     |  | 557. Fecha                                                                                                                       |  |
| 558. Fecha                                                                        |  | 559. Fecha                                     |  | 560. Fecha                                                                                                                       |  |
| 561. Fecha                                                                        |  | 562. Fecha                                     |  | 563. Fecha                                                                                                                       |  |
| 564. Fecha                                                                        |  | 565. Fecha                                     |  | 566. Fecha                                                                                                                       |  |
| 567. Fecha                                                                        |  | 568. Fecha                                     |  | 569. Fecha                                                                                                                       |  |
| 570. Fecha                                                                        |  | 571. Fecha                                     |  | 572. Fecha                                                                                                                       |  |
| 573. Fecha                                                                        |  | 574. Fecha                                     |  | 575. Fecha                                                                                                                       |  |
| 576. Fecha                                                                        |  | 577. Fecha                                     |  | 578. Fecha                                                                                                                       |  |
| 579. Fecha                                                                        |  | 580. Fecha                                     |  | 581. Fecha                                                                                                                       |  |
| 582. Fecha                                                                        |  | 583. Fecha                                     |  | 584. Fecha                                                                                                                       |  |
| 585. Fecha                                                                        |  | 586. Fecha                                     |  | 587. Fecha                                                                                                                       |  |
| 588. Fecha                                                                        |  | 589. Fecha                                     |  | 590. Fecha                                                                                                                       |  |
| 591. Fecha                                                                        |  | 592. Fecha                                     |  | 593. Fecha                                                                                                                       |  |
| 594. Fecha                                                                        |  | 595. Fecha                                     |  | 596. Fecha                                                                                                                       |  |
| 597. Fecha                                                                        |  | 598. Fecha                                     |  | 599. Fecha                                                                                                                       |  |
| 600. Fecha                                                                        |  | 601. Fecha                                     |  | 602. Fecha                                                                                                                       |  |
| 603. Fecha                                                                        |  | 604. Fecha                                     |  | 605. Fecha                                                                                                                       |  |
| 606. Fecha                                                                        |  | 607. Fecha                                     |  | 608. Fecha                                                                                                                       |  |
| 609. Fecha                                                                        |  | 610. Fecha                                     |  | 611. Fecha                                                                                                                       |  |
| 612. Fecha                                                                        |  | 613. Fecha                                     |  | 614. Fecha                                                                                                                       |  |
| 615. Fecha                                                                        |  | 616. Fecha                                     |  | 617. Fecha                                                                                                                       |  |
| 618. Fecha                                                                        |  | 619. Fecha                                     |  | 620. Fecha                                                                                                                       |  |
| 621. Fecha                                                                        |  | 622. Fecha                                     |  | 623. Fecha                                                                                                                       |  |
| 624. Fecha                                                                        |  | 625. Fecha                                     |  | 626. Fecha                                                                                                                       |  |
| 627. Fecha                                                                        |  | 628. Fecha                                     |  | 629. Fecha                                                                                                                       |  |
| 630. Fecha                                                                        |  | 631. Fecha                                     |  | 632. Fecha                                                                                                                       |  |
| 633. Fecha                                                                        |  | 634. Fecha                                     |  | 635. Fecha                                                                                                                       |  |
| 636. Fecha                                                                        |  | 637. Fecha                                     |  | 638. Fecha                                                                                                                       |  |
| 639. Fecha                                                                        |  | 640. Fecha                                     |  | 641. Fecha                                                                                                                       |  |
| 642. Fecha                                                                        |  | 643. Fecha                                     |  | 644. Fecha                                                                                                                       |  |
| 645. Fecha                                                                        |  | 646. Fecha                                     |  | 647. Fecha                                                                                                                       |  |
| 648. Fecha                                                                        |  | 649. Fecha                                     |  | 650. Fecha                                                                                                                       |  |
| 651. Fecha                                                                        |  | 652. Fecha                                     |  | 653. Fecha                                                                                                                       |  |
| 654. Fecha                                                                        |  | 655. Fecha                                     |  | 656. Fecha                                                                                                                       |  |
| 657. Fecha                                                                        |  | 658. Fecha                                     |  | 659. Fecha                                                                                                                       |  |
| 660. Fecha                                                                        |  | 661. Fecha                                     |  | 662. Fecha                                                                                                                       |  |
| 663. Fecha                                                                        |  | 664. Fecha                                     |  | 665. Fecha                                                                                                                       |  |
| 666. Fecha                                                                        |  | 667. Fecha                                     |  | 668. Fecha                                                                                                                       |  |
| 669. Fecha                                                                        |  | 670. Fecha                                     |  | 671. Fecha                                                                                                                       |  |
| 672. Fecha                                                                        |  | 673. Fecha                                     |  | 674. Fecha                                                                                                                       |  |
| 675. Fecha                                                                        |  | 676. Fecha                                     |  | 677. Fecha                                                                                                                       |  |
| 678. Fecha                                                                        |  | 679. Fecha                                     |  | 680. Fecha                                                                                                                       |  |
| 681. Fecha                                                                        |  | 682. Fecha                                     |  | 683. Fecha                                                                                                                       |  |
| 684. Fecha                                                                        |  | 685. Fecha                                     |  | 686. Fecha                                                                                                                       |  |
| 687. Fecha                                                                        |  | 688. Fecha                                     |  | 689. Fecha                                                                                                                       |  |
| 690. Fecha                                                                        |  | 691. Fecha                                     |  | 692. Fecha                                                                                                                       |  |
| 693. Fecha                                                                        |  | 694. Fecha                                     |  | 695. Fecha                                                                                                                       |  |
| 696. Fecha                                                                        |  | 697. Fecha                                     |  | 698. Fecha                                                                                                                       |  |
| 699. Fecha                                                                        |  | 700. Fecha                                     |  | 701. Fecha                                                                                                                       |  |
| 702. Fecha                                                                        |  | 703. Fecha                                     |  | 704. Fecha                                                                                                                       |  |
| 705. Fecha                                                                        |  | 706. Fecha                                     |  | 707. Fecha                                                                                                                       |  |
| 708. Fecha                                                                        |  | 709. Fecha                                     |  | 710. Fecha                                                                                                                       |  |
| 711. Fecha                                                                        |  | 712. Fecha                                     |  | 713. Fecha                                                                                                                       |  |
| 714. Fecha                                                                        |  | 715. Fecha                                     |  | 716. Fecha                                                                                                                       |  |
| 717. Fecha                                                                        |  | 718. Fecha                                     |  | 719. Fecha                                                                                                                       |  |
| 720. Fecha                                                                        |  | 721. Fecha                                     |  | 722. Fecha                                                                                                                       |  |
| 723. Fecha                                                                        |  | 724. Fecha                                     |  | 725. Fecha                                                                                                                       |  |
| 726. Fecha                                                                        |  | 727. Fecha                                     |  | 728. Fecha                                                                                                                       |  |
| 729. Fecha                                                                        |  | 730. Fecha                                     |  | 731. Fecha                                                                                                                       |  |
| 732. Fecha                                                                        |  | 733. Fecha                                     |  | 734. Fecha                                                                                                                       |  |
| 735. Fecha                                                                        |  | 736. Fecha                                     |  | 737. Fecha                                                                                                                       |  |
| 738. Fecha                                                                        |  | 739. Fecha                                     |  | 740. Fecha                                                                                                                       |  |
| 741. Fecha                                                                        |  | 742. Fecha                                     |  | 743. Fecha                                                                                                                       |  |
| 744. Fecha                                                                        |  | 745. Fecha                                     |  | 746. Fecha                                                                                                                       |  |
| 747. Fecha                                                                        |  | 748. Fecha                                     |  | 749. Fecha                                                                                                                       |  |
| 750. Fecha                                                                        |  | 751. Fecha                                     |  | 752. Fecha                                                                                                                       |  |
| 753. Fecha                                                                        |  | 754. Fecha                                     |  | 755. Fecha                                                                                                                       |  |
| 756. Fecha                                                                        |  | 757. Fecha                                     |  | 758. Fecha                                                                                                                       |  |
| 759. Fecha                                                                        |  | 760. Fecha                                     |  | 761. Fecha                                                                                                                       |  |
| 762. Fecha                                                                        |  | 763. Fecha                                     |  | 764. Fecha                                                                                                                       |  |
| 765. Fecha                                                                        |  | 766. Fecha                                     |  | 767. Fecha                                                                                                                       |  |
| 768. Fecha                                                                        |  | 769. Fecha                                     |  | 770. Fecha                                                                                                                       |  |
| 771. Fecha                                                                        |  | 772. Fecha                                     |  | 773. Fecha                                                                                                                       |  |
| 774. Fecha                                                                        |  | 775. Fecha                                     |  | 776. Fecha                                                                                                                       |  |
| 777. Fecha                                                                        |  | 778. Fecha                                     |  | 779. Fecha                                                                                                                       |  |
| 780. Fecha                                                                        |  | 781. Fecha                                     |  | 782. Fecha                                                                                                                       |  |
| 783. Fecha                                                                        |  | 784. Fecha                                     |  | 785. Fecha                                                                                                                       |  |
| 786. Fecha                                                                        |  | 787. Fecha                                     |  | 788. Fecha                                                                                                                       |  |
| 789. Fecha                                                                        |  | 790. Fecha                                     |  | 791. Fecha                                                                                                                       |  |
| 792. Fecha                                                                        |  | 793. Fecha                                     |  | 794. Fecha                                                                                                                       |  |
| 795. Fecha                                                                        |  | 796. Fecha                                     |  | 797. Fecha                                                                                                                       |  |
| 798. Fecha                                                                        |  | 799. Fecha                                     |  | 800. Fecha                                                                                                                       |  |
| 801. Fecha                                                                        |  | 802. Fecha                                     |  | 803. Fecha                                                                                                                       |  |
| 804. Fecha                                                                        |  | 805. Fecha                                     |  | 806. Fecha                                                                                                                       |  |
| 807. Fecha                                                                        |  | 808. Fecha                                     |  | 809. Fecha                                                                                                                       |  |
| 810. Fecha                                                                        |  | 811. Fecha                                     |  | 812. Fecha                                                                                                                       |  |
| 813. Fecha                                                                        |  | 814. Fecha                                     |  | 815. Fecha                                                                                                                       |  |
| 816. Fecha                                                                        |  | 817. Fecha                                     |  | 818. Fecha                                                                                                                       |  |
| 819. Fecha                                                                        |  | 820. Fecha                                     |  | 821. Fecha                                                                                                                       |  |
| 822. Fecha                                                                        |  | 823. Fecha                                     |  | 824. Fecha                                                                                                                       |  |
| 825. Fecha                                                                        |  | 826. Fecha                                     |  | 827. Fecha                                                                                                                       |  |
| 828. Fecha                                                                        |  | 829. Fecha                                     |  | 830. Fecha                                                                                                                       |  |
| 831. Fecha                                                                        |  | 832. Fecha                                     |  | 833. Fecha                                                                                                                       |  |
| 834. Fecha                                                                        |  | 835. Fecha                                     |  | 836. Fecha                                                                                                                       |  |
| 837. Fecha                                                                        |  | 838. Fecha                                     |  | 839. Fecha                                                                                                                       |  |
| 840. Fecha                                                                        |  | 841. Fecha                                     |  | 842. Fecha                                                                                                                       |  |
| 843. Fecha                                                                        |  | 844. Fecha                                     |  | 845. Fecha                                                                                                                       |  |
| 846. Fecha                                                                        |  | 847. Fecha                                     |  | 848. Fecha                                                                                                                       |  |
| 849. Fecha                                                                        |  | 850. Fecha                                     |  | 851. Fecha                                                                                                                       |  |
| 852. Fecha                                                                        |  | 853. Fecha                                     |  | 854. Fecha                                                                                                                       |  |





CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) HERNANDO REMOLINA LIZARAZO identificado(a) con CC 91045000 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/09/2019

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: SALUD RH LTDA.

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 10 días del mes 11 del año 2025.

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

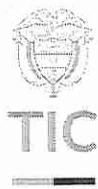
Observaciones:

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

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones





MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 91045000 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 27/10/2025 10:42 AM



Código Verificación: T3FLWK421X

Válida hasta: 25/01/2026

---

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC

---





LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **HERNANDO REMOLINA LIZARAZO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **91045000**, se encuentra afiliado/a desde **16/09/2003** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

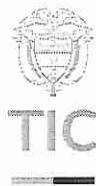
La presente certificación se expide en Bogotá, el día 10 de noviembre de 2025.

**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.

VERIFICADO  
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA  
DE COLOMBIA





MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 91045000 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 27/10/2025 10:42 AM



Código Verificación: T3FLWK421X

Válida hasta: 25/01/2026

---

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJERCITO NACIONAL

**TARJETA DE CONDUCTA**

El CDTL. BAT. JULIANO D'ELIVAR

Hace constar que RESERVISTA

REMYLINA I. ZARATE HERNANDEZ

Con Tarjeta de Reservista No. 01045000

Observó EXCELENTE Conducta durante su Servicio

Militar Obligatorio prestado en esta Unidad del 170796 al 170797

SAN VIE 170797 IC. JENAN OSORIO ZARATE

LUGAR Y FECHA FIRMA Y POSTFIRMA CDTL. UNIDAD

**DEBERES DE LOS RESERVISTAS DE PRIMERA CLASE**

1. Porte la Tarjeta de Reservista y consérvela en buen estado.
2. Cuando cambie de domicilio preséntese en la Alcaldía, Distrito Militar o Comando de Circunscripción Militar para informar tal hecho.
3. Cuando se decreta la Movilización o llamamiento especial, preséntese en la Unidad Militar más cercana, o al Alcalde del Municipio de su residencia. El incumplimiento le ocasiona sanciones previstas en el Artículo 143 del Código de Justicia Penal Militar.

**"SI QUIERES LA PAZ PREPARATE PARA LA GUERRA"**



REPUBLICA DE COLOMBIA  
 FUERZAS MILITARES  
 Tarjeta Reservista Primera Clase

**91045000**

PERTENECE AL EJERCITO DE

|          |           |           |
|----------|-----------|-----------|
| 1ª LINEA | 2ª LINEA  | 3ª LINEA  |
| DIC 01   | 31-DIC 17 | 31-DIC 27 |

**APELLIDOS Y NOMBRES**  
**REMOLINA LIZARAZO**  
**HERNANDO**

UM **BIBED** ESP. MIL **FUSILERO**  
 PROFESION **BACHILLER**

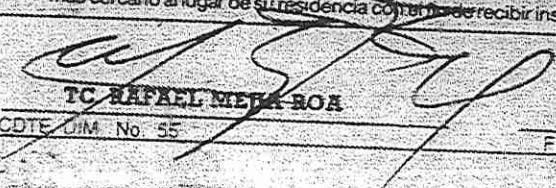


FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

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.


**91045000**  
**TC RAFAEL MIERA ROA**  
 CDTE. UM No. 55 **02-JUL-97**  
 FECHA EXP





REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE TRANSPORTE  
LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 91045000

NOMBRE

HERNANDO REMOLINA LIZARAZO

FECHA DE NACIMIENTO

16-01-1977

SANGRE RH

B+

FECHA DE EXPEDICIÓN

03-11-2022

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

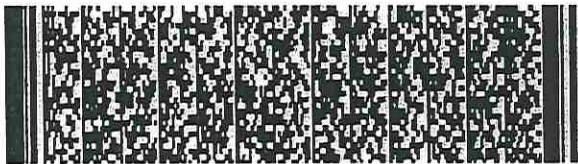


ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

DIR TTOYTE BUCARAMANGA

CATEGORIAS AUTORIZADAS

| CATEGORIA | CLASE DE VEHICULO                                               | VIGENCIA   | SERVICIO   |
|-----------|-----------------------------------------------------------------|------------|------------|
| A2        | MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE              | 03-11-2032 | PARTICULAR |
| B1        | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS | 03-11-2032 | PARTICULAR |
| C1        | AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA Y MICROBÚS             | 03-11-2025 | PUBLICO    |

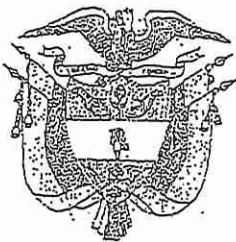


ESTA LICENCIA ES VALIDA EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL

LC03004306814

50947.0.0-29 00/21





En República de Colombia  
y en su nombre

Colegio Departamental Integrado

"Camilo Torres"

San Vicente - Santander

Sección Surra

Aprobado por la Gobernación de Santander según  
Resolución No. 7648 de Octubre 31 de 1994

Confiera a

Hernando Remolina Lizarazo

C.C.91. 045.000 de San Vicente de Chucurí

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de  
Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes.

Rector



Secretaría

*Rosendo Rueda*

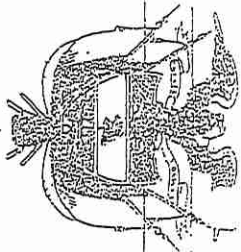
*Hildad Rueda*

Anotado al Folio 007 Libro de Registro del Colegio No. 1

Dado en San Vicente a 29 de Noviembre 1995



La República de Colombia



y en su nombre al

# Centro de Estudios de Seguridad Integral "CESI-DESAN"

Bucaramanga - Santander

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental según Resolución

No. 16689 del 9 de noviembre de 2000,

Confíere a

*William Benavides Sarmiento*

Identificado(a) con C.E. No. 91.045.000 Expedida en San Vicente

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Programa que le acredita como

## Técnico Judicial y Criminalístico

Director Académico "CESI-DESAN"

*[Firma]*

Anotado en el control interno del plantel en el Libro No. 53, Folio No. 91-01



Secretario General "CESI-DESAN"

*[Firma]*

Coordinador Académico "CESI-DESAN"

Dado en Bucaramanga a 27 de Julio del año 00.

SECRETARIO

211





La República de Colombia  
y en su nombre el

# Centro de Estudios de Seguridad Integral "CESI - DESAN"

Bucaramanga - Santander

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental según Resolución  
No. 16689 del 9 de noviembre de 2000,

Confiere a

*Hernando Remolina Sizarazo*

Identificado(a) con C.C. No. *91.045.000* Expedida en *San Vicente*

Cursó y aprobó los estudios correspondiente al programa de

## Derecho Político

Con una intensidad de 160 horas integradas dentro del  
Programa de Técnico Judicial y Criminalístico

*[Firma]*

Director Académico "CESI-DESAN"



*[Firma]*

Coordinador Académico "CESI-DESAN"

*[Firma]*

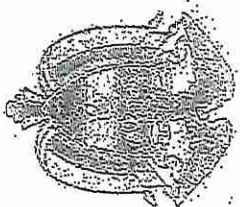
Secretario General "CESI-DESAN"

Dado en Bucaramanga, a *22* de *Junio* del año *05*

QUINTA EDICIÓN



La República de Colombia



y en su nombre el

# Centro De Estudios De Seguridad Integral "CESI-DESAN"

Programas con licencia No. 16689 del 09-11-2009 de la Secretaría de Educación del Depto. de Santander y rediseñados por competencias, por Resolución No. 3099 del 30-10-2012 de la Secretaría de Educación del Municipio de Bucaramanga

Certifica que:

**Wenderson Cepeda Pardo**

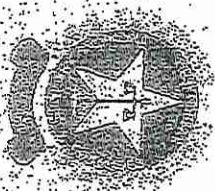
Identificado(a) con C.C. No. 99.999.999

Expedida en **Bucaramanga**

Cursó y aprobó los estudios correspondientes al programa que lo acredita como técnico laboral por competencias en:

**ASISTENTE EN INVESTIGACION JUDICIAL Y FORENSE**

Director Académico CESI-DESAN



Registrado en la No.

Fecha No.

Expedido Académico CESI-DESAN



Escudo del Municipio de Bucaramanga

de

del año

Secretaría de Educación del CESI-DESAN





## CENTRO DE ESTUDIOS DE SEGURIDAD INTEGRAL

Oficinas Uso Buen Retiro Policía Nacional

Instituto Para el Trabajo y el Desarrollo Humano

Programas con Licencia No. 16689 del 09-11-2000 de la Secretaría de Educación del Depto de Santander y actualizados por competencias, según Resolución No 3055 del 30-10-2012 emanada de la Secretaría de Educación del Municipio de Bucaramanga

### ACTA DE CERTIFICACIÓN N° 024

En Bucaramanga Departamento de Santander el día doce (12) del mes de Mayo del año Dos mil dieciocho (2018) siendo las 18:30 horas del día, se congregaron en ceremonia especial, en el recinto del Hotel Dann Carlton denominado salón Terranova; el señor Director del Centro de Estudios de Seguridad Integral (Coordinador de los programas de Técnicas Laborales Judiciales por Competencias), Mayor<sup>o</sup> Orlando David Tatis Pacheco, quien presidió la ceremonia, y otras autoridades de la comunidad educativa, con el propósito de otorgar el certificado de Técnico Laboral por competencias en:

#### ASISTENTE EN INVESTIGACIÓN JUDICIAL Y FORENSE

Al egresado(a)

*Hernando Remolina Lizaruzo*

C.C No. 91.045.600 de San Vicente de Chucuri

El estudiante fue presentado ante los asistentes a dicha ceremonia, por el Señor Mayor<sup>o</sup> Orlando David Tatis Pacheco Director Académico del Instituto, quien dio fe de la Aprobación por parte del estudiante del Currículo Vigente, aprobado por la Secretaría de Educación del Municipio de Bucaramanga para el Instituto; invocando que el estudiante certificado, cumplió con los requisitos de rigor, las calificaciones, prácticas y evidencias exigidas para la aprobación del programa, las cuales quedan consignadas en la secretaria del Instituto.

En consecuencia, el Señor Director por delegación del Estado y como responsable de los programas de Técnicas Judiciales y Forenses del plantel, le tomó la promesa Deontológica al estudiante mencionado; mediante la cual, prometió, emplear y defender los Principios de las Técnicas aprendidas, con la estoica e indeclinable vocación hacia la legalidad; impidiendo con ello, el mancillamiento del portentoso Imperio del Derecho. También, Prometió observar con el debido respeto y decoro, los principios y fundamentos legales de la República de Colombia, las doctrinas de las altas cortes y las demás providencias judiciales y administrativas; ello, de acuerdo a los cánones y principios establecidos en el Reglamento Pedagógico del Instituto (P.E.I); una vez realizado lo anterior, se procedió a conferirle el certificado que lo acredita como Técnico Laboral por Competencias en:

ASISTENTE EN INVESTIGACIÓN JUDICIAL Y FORENSE, con una intensidad de 1.200 horas.

En constancia de lo anterior, se firma la presente acta en la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander, el día doce (12) del mes de Mayo del año Dos mil dieciocho (2018), por los que intervinieron en la ceremonia: Mayor<sup>o</sup> Orlando David Tatis Pacheco, Director del Instituto y la Señora Rommy Mantilla Carreño, Secretaria Académica.

*[Firma]*  
Director Académico

*[Firma]*  
Coordinador Académico







# Cruz Roja Colombiana

INSTITUTO DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO  
CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL SANTANDER

RESOLUCION 3145 20 AGOSTO DE 2015

Registro 001/3094

Hace constar que,

**HERNANDO REMOLINA LIZARAZO**

**C.C. 91.045.000**

Participó en calidad de asistente al **TALLER DE FORMACIÓN PSICOSOCIAL Y JURÍDICA PARA VÍCTIMAS DE ABUSO Y VIOLENCIA SEXUAL**, capacitado por la Cruz Roja colombiana Seccional Santander, en San Vicente de Chucuri Santander durante el día 24 de junio de 2017 con intensidad de CINCO (05) horas.

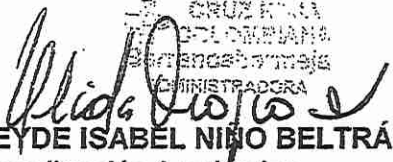
Instructor a cargo de la formación: **LEONARDO RUEDA RUEDA**

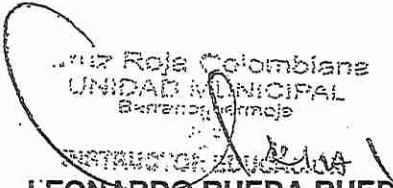
Acta No. 031/24-06-17

Libro: 1 Folio 110-111

Se expide en Barrancabermeja a los 24 días del mes de junio del presente año.

P/P

  
**LEYDE ISABEL NIÑO BELTRÁN**  
Coordinación Académica  
Instituto de Educación para el Desarrollo y Trabajo Humano  
Cruz Roja Colombiana Seccional Santander

  
**LEONARDO RUEDA RUEDA**  
Instructor

Seccional Santander.

Unidad Municipal Barrancabermeja - NIT. 890.210.619-9

Calle 48 No. 22-141 Barrio Colombia Tel. 6 22 40 67 - 6 22 40 86  
www.cruzrojasantander.org E-mail: barrancabermeja@cruzrojacolombiana.org





La Secretaría de Salud de Santander,  
el Ministerio de Salud y Protección Social y  
el Departamento Administrativo  
Nacional de Estadística

Certifican que:

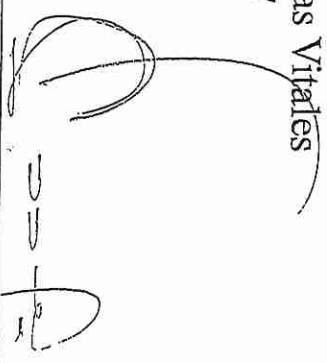
**HERNANDO REMOLINA LIZARAZO**

C.C. 91.045.000

Participó como asistente en el IV Curso Anual de Estadísticas Vitales  
Intensidad: 14 horas - 9 y 10 de noviembre de 2017  
Bucaramanga - Santander

  
Dr. Alexander Torres  
Secretaría de Salud Departamental

  
Dr. Victor Hugo Alvarez  
Minsalud

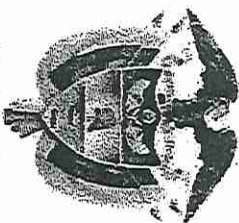
  
Dr. Carlos Alberto Narváez  
DANE











Libertad y orden

REPÚBLICA DE COLOMBIA

# El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En cumplimiento de la Ley 119 de 1994*

*Hace constar que*

**HERNANDO REMOLINA LIZARAZO**

*Con Cedula de Ciudadanía No. 91.045.000*

*Cursó y aprobó la acción de Formación*

**PRIMEROS AUXILIOS**

*con una duración de 60 horas*

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente en San Vicente De Chucurí, a los cuatro (4) días del mes de noviembre de dos mil quince (2015)*

**Firmado Digitalmente por**

**CLAUDIA CELINA MARIN ARIZA**

**SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA**

**Autenticidad del Documento**

**Bogotá - Colombia**

**CLAUDIA CELINA MARIN ARIZA**

**SUBDIRECTORA**

**CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO INTEGRAL**

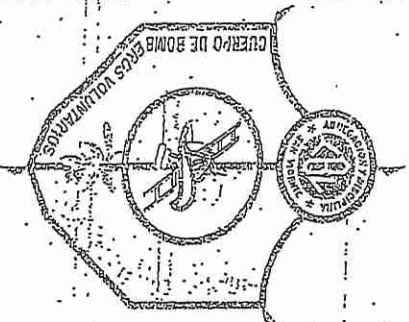
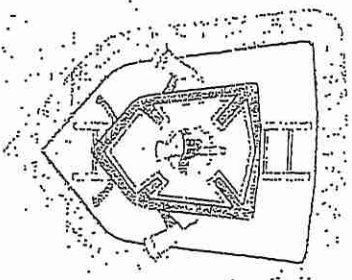
**REGIONAL SANTANDER**

**32163503 - 04/11/2015**

**FECHA REGISTRO**

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 9224001083851CC91045000C.





**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS**  
**SAN VICENTE DE CHUCURÍ**  
**CERTIFICAN QUE:**

**HERNANDO REMOLINA LIZARAZO**

**C.C. 91.045.000**

**LOGRO LOS OBJETIVOS DE LA CAPACITACION**

**PRIMERA RESPUESTA A UNA EMERGENCIA P.R.E  
CON EL MÓDULO: INCENDIOS Y EXTINTORES**

Dirigido y ejecutado por el Cuerpo De Bomberos Voluntarios de San Vicente De Chucurí (S)  
Con una intensidad de 04 horas teórico – practicas.

Se expide en San Vicente de Chucurí a los 05 días del mes de Mayo del año 2015.

**Carlos Muñoz Morales**  
**Comandante y Representante Legal**  
**C.B.V San Vicente de Chucurí**

**Liseth Mayerly Espinosa Neira**  
**Coordinadora Académica**  
**N.P.B 68.689.042 SNBC**





El servicio público  
es de todos

**Función Pública hace constar que:**

**HERNANDO REMOLINA LIZARAZO**

Participó y completó con éxito el curso virtual:

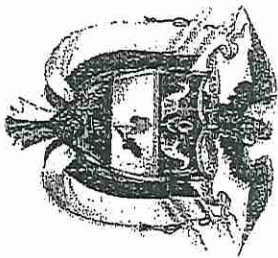
**Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.**

Con una duración de 20 horas.

**Adriana Vargas Tamayo**

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano de la Función Pública





Personería Municipal  
San Vicente de Chucurí

## LA PERSONERÍA MUNICIPAL DE SAN VICENTE DE CHUCURI

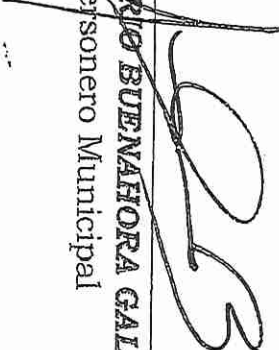
### CERTIFICA QUE:

**FERNANDO REMOLINA LIZARAZO**

CC.91.045.000

Asistió y participó en la Capacitación sobre Derechos Humanos y Participación Ciudadana con Énfasis en Derechos de Petición, realizada en el marco del Plan Institucional de Capacitación “Servidores Públicos que Saben lo que Hacen” adelantado por la Administración Municipal y llevada a cabo en el Municipio de San Vicente de Chucurí, Santander, el día 10 de Octubre de 2018 con una intensidad de tres (03) horas.

Este certificado se expide a Once (11) días de Octubre de dos mil dieciocho (2018)

  
**IVAN DARIO BUENAHORA GALVIS**  
Personero Municipal





El servicio público  
es de todos

Función  
Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

**HERNANDO REMOLINA LIZARAZO**

3 0 9 1 0 4 3 0 8 0

Participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del  
Curso virtual del Modelo Integrado de Planeación y Gestión – MIPG

Según D.O. 12-01 mayo 2011

**María del Pilar García González**  
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código Verificador



Gestión  
Funcional



Recursos  
Humanos



Desarrollo  
Institucional



Calidad en  
la Gestión



Evaluación  
de Resultados



Información y  
Comunicación



Capital  
Humano

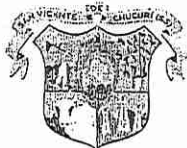


Control  
Interno

mipg

Modelo Integrado  
de Planeación  
y Gestión





N° 034-2025

LA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO  
DE SAN VICENTE DE CHUCURÍ

CERTIFICA

Que HERNANDO REMOLINA LIZARAZO identificado con cédula de ciudadanía N° 91.045.000 expedida en San Vicente de Chucurí (Sder), prestó sus servicios al Municipio de San Vicente de Chucurí (NIT 800.099.829-6) según el siguiente Contrato de Prestación de Servicios:

| N°           | Fecha       | Objeto                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Inicio      | Valor      | Terminación |
|--------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|-------------|
| CPS-047-2017 | 09-feb-2017 | Apoyo a la gestión administrativa en el Área de Salud desarrollando las actividades de apoyo al área de medicina legal tales como: transcripción de los dictámenes sexológicos, dictámenes de edad, apoyo de autopsias medico legales del Municipio de San Vicente de Chucurí-Santander.   | 10-feb-2017 | 14.083.333 | 30-jul-2017 |
| CPS-145-2017 | 02-ago-2017 | Apoyo a la gestión administrativa en el Área de Salud desarrollando las actividades de apoyo al área de medicina legal tales como: transcripción de los dictámenes sexológicos, dictámenes de edad, apoyo de autopsias medico legales del Municipio de San Vicente de Chucurí-Santander.   | 04-ago-2017 | 12.500.000 | 27-dic-2017 |
| CPS-003-2018 | 18-ene-2018 | Apoyo a la gestión administrativa en el área de salud desarrollando las actividades de apoyo al área de medicina legal tales como: transcripción de los dictámenes sexológicos, dictámenes de edad, apoyo de autopsias medico legales, en el Municipio de San Vicente de Chucurí-Santander | 19-ene-2018 | 20.700.000 | 18-oct-2018 |





# ALCALDÍA

San Vicente de Chucurí

CERTIFICADOS

Código TRD  
21.04

Pág. 2 de 5

Actualización:  
23-12-2015

Versión 03

N° 034-2025

|                               |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |             |            |             |
|-------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|-------------|
| CPS-151-2018                  | 07-nov-2018 | Apoyo a la gestión administrativa en el área de salud desarrollando las actividades de apoyo al área de medicina legal tales como: transcripción de los dictámenes sexológicos, dictámenes de edad, apoyo de autopsias medico legales, en el Municipio de San Vicente de Chucurí-Santander.                         | 08-nov-2018 | 5.660.000  | 28-dic-2018 |
| CPS-030-2019<br>Adicional 001 | 04-feb-2019 | Prestar los servicios de apoyo a la gestión administrativa en el área de salud desarrollando las actividades de apoyo al área de medicina legal tales como: transcripción de los dictámenes sexológicos, dictámenes de edad, apoyo de autopsias medico legales, en el Municipio de San Vicente de Chucurí-Santander | 05-feb-2019 | 25.550.000 | 20-dic-2019 |
| CPS-066-2020                  | 11-feb-2020 | Apoyo a la gestión administrativa en el área de salud desarrollando las actividades de apoyo al área de medicina legal tales como: transcripción de los dictámenes sexológicos, dictámenes de edad, apoyo de autopsias medico legales, en el Municipio de San Vicente de Chucurí-Santander                          | 12-feb-2020 | 11.200.000 | 11-ago-2020 |
| CPS-267-2020                  | 14-ago-2020 | Apoyo a la gestión administrativa en el área de salud desarrollando actividades de apoyo al área de medicina legal tales como: transcripción de los dictámenes sexológicos, dictámenes de edad, apoyo de autopsias medico legales en el municipio de san Vicente de Chucurí-Santander"                              | 18-ago-2020 | 5.600.000  | 07-oct-2020 |





N° 034-2025

|              |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                         |             |            |             |
|--------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|-------------|
| CPS-067-2021 | 03-feb-2021 | "Apoyo a la gestión administrativa en el área de salud desarrollando actividades de apoyo al área de medicina legal tales como: transcripción de los dictámenes sexológicos, dictámenes de edad, apoyo de autopsias medico legales en el municipio de san Vicente de Chucuri-Santander" | 04-feb-2021 | 7.500.000  | 03-may-2021 |
| CPS-172-2021 | 10-may-2021 | "Apoyo a la gestión administrativa en el área de salud desarrollando actividades de apoyo al área de medicina legal tales como: transcripción de los dictámenes sexológicos, dictámenes de edad, apoyo de autopsias medico legales en el municipio de san Vicente de Chucuri-Santander" | 12-may-2021 | 10.000.000 | 11-sep-2021 |
| CPS-333-2021 | 10-sep-2021 | "Apoyo a la gestión administrativa en el área de salud desarrollando actividades de apoyo al área de medicina legal tales como: transcripción de los dictámenes sexológicos, dictámenes de edad, apoyo de autopsias medico legales en el municipio de san Vicente de Chucuri-Santander" | 17-sep-2021 | 8.750.000  | 30-dic-2021 |
| CPS-013-2022 | 17-ene-2022 | "prestación de servicios de apoyo tales como: cargar al sistema los informes periciales, sexológicos, embriaguez, lesiones personales, violencia intrafamiliar y autopsias medico legales, en el área de salud-medicina legal en el municipio de San Vicente de Chucuri-Santander.      | 19-ene-2022 | 18.000.000 | 16-jul-2022 |





# ALCALDÍA

San Vicente de Chucurí

|              |                              |             |
|--------------|------------------------------|-------------|
| CERTIFICADOS | Código TRD<br>21.04          | Pág. 4 de 5 |
|              | Actualización:<br>23-12-2015 | Versión 03  |

N° 034-2025

|              |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |             |            |             |
|--------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|-------------|
| CPS-223-2022 | 19-jul-2022 | “prestación de servicios de apoyo tales como: cargar al sistema los informes periciales, sexológicos, embriaguez, lesiones personales, violencia intrafamiliar y autopsias medico legales, en el área de salud-medicina legal en el municipio de San Vicente de Chucurí-Santander. | 21-jul-2022 | 12.000.000 | 30-dic-2022 |
| CPS-091-2023 | 31-ene-2023 | Prestación de servicios de apoyo tales como: cargar al sistema los informes periciales, sexológicos, embriaguez, lesiones personales, violencia intrafamiliar y autopsias medico legales, en el área de salud-medicina legal en el municipio de San Vicente de Chucurí.            | 01-feb-2023 | 12.480.000 | 23-may-2023 |
| CPS-238-2023 | 05-jun-2023 | Prestación de servicios de apoyo tales como: cargar al sistema los informes periciales, sexológicos, embriaguez, lesiones personales, violencia intrafamiliar y autopsias medico legales, en el área de salud-medicina legal en el municipio de San Vicente de Chucurí.            | 06-jun-2023 | 12.864.000 | 05-oct-2023 |
| CPS-410-2023 | 05-oct-2023 | Prestación de servicios de apoyo tales como: cargar al sistema los informes periciales, sexológicos, embriaguez, lesiones personales, violencia intrafamiliar y autopsias medico legales, en el área de salud-medicina legal en el municipio de San Vicente de Chucurí.            | 10-oct-2023 | 7.800.000  | 23-dic-2023 |





N° 034-2025

|              |             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |             |            |             |
|--------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|-------------|
| CPS-074-2024 | 12-feb-2024 | Prestación de servicios profesionales para apoyar las actividades de cargar al sistema los informes periciales, sexológicos, embriaguez, lesiones personales, violencia intrafamiliar y autopsias médico legales, en el área de salud-medicina legal en el municipio de San Vicente de Chucurí. | 14-feb-2024 | 27.200.000 | 14-oct-2024 |
| CPS-421-2024 | 18-oct-2024 | Prestación de servicios profesionales para apoyar las actividades de cargar al sistema los informes periciales, sexológicos, embriaguez, lesiones personales, violencia intrafamiliar y autopsias médico legales, en el área de salud-medicina legal en el municipio de San Vicente de Chucurí. | 21-oct-2024 | 8.274.000  | 30-dic-2024 |

Expedida en San Vicente de Chucurí (Sder), a seis (06) de febrero del año dos mil veinticinco (2025) con destino exclusivo al Jefe de Estado Mayor y segundo comandante de la Quinta Brigada con sede en Bucaramanga (Santander).

El (la) interesado (a) canceló los derechos y estampillas de ley según Recibo oficial N° 187016 expedido por la Secretaría de Hacienda y Tesoro Municipal y Recibo No. 2502500082034 emitido por la Secretaría de Hacienda Departamental.

  
MAYRA LILIANA CUEVAS MENDOZA  
Secretaria General y de Gobierno  
C.C. 1.098.634.247 de Bucaramanga

Elaboró: Andrea M.   
Revisó: Oscar P.   
Aprobó: Mayra C. 







N° 097-2025

**LA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO  
DE SAN VICENTE DE CHUCURÍ**

**CERTIFICA**

Que HERNANDO REMOLINA LIZARAZO identificado con cédula de ciudadanía N° 91.045.000 expedida en San Vicente de Chucurí (Sder), prestó sus servicios al Municipio de San Vicente de Chucurí (NIT 800.099.829-6) según el siguiente Contrato de Prestación de Servicios:

| N°           | Fecha       | Objeto                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Inicio      | Valor      | Terminación |
|--------------|-------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|-------------|
| CPS-047-2017 | 09-feb-2017 | Apoyo a la gestión administrativa en el Área de Salud desarrollando las actividades de apoyo al área de medicina legal tales como: transcripción de los dictámenes sexológicos, dictámenes de edad, apoyo de autopsias medico legales del Municipio de San Vicente de Chucurí-Santander.   | 10-feb-2017 | 14.083.333 | 30-jul-2017 |
| CPS-145-2017 | 02-ago-2017 | Apoyo a la gestión administrativa en el Área de Salud desarrollando las actividades de apoyo al área de medicina legal tales como: transcripción de los dictámenes sexológicos, dictámenes de edad, apoyo de autopsias medico legales del Municipio de San Vicente de Chucurí-Santander.   | 04-ago-2017 | 12.500.000 | 27-dic-2017 |
| CPS-003-2018 | 18-ene-2018 | Apoyo a la gestión administrativa en el área de salud desarrollando las actividades de apoyo al área de medicina legal tales como: transcripción de los dictámenes sexológicos, dictámenes de edad, apoyo de autopsias medico legales, en el Municipio de San Vicente de Chucurí-Santander | 19-ene-2018 | 20.700.000 | 18-oct-2018 |





# ALCALDÍA

San Vicente de Chucurí

|              |                              |             |
|--------------|------------------------------|-------------|
| CERTIFICADOS | Código TRD<br>21.04          | Pág. 2 de 5 |
|              | Actualización:<br>23-12-2015 | Versión 03  |

## N° 097-2025

| N°                               | Fecha       | Objeto                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Inicio      | Valor      | Terminación |
|----------------------------------|-------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|-------------|
| CPS-151-2018                     | 07-nov-2018 | Apoyo a la gestión administrativa en el área de salud desarrollando las actividades de apoyo al área de medicina legal tales como: transcripción de los dictámenes sexológicos, dictámenes de edad, apoyo de autopsias medico legales, en el Municipio de San Vicente de Chucurí-Santander.                         | 08-nov-2018 | 5.660.000  | 28-dic-2018 |
| CPS-030-2019<br>Adicional<br>001 | 04-feb-2019 | Prestar los servicios de apoyo a la gestión administrativa en el área de salud desarrollando las actividades de apoyo al área de medicina legal tales como: transcripción de los dictámenes sexológicos, dictámenes de edad, apoyo de autopsias medico legales, en el Municipio de San Vicente de Chucurí-Santander | 05-feb-2019 | 25.550.000 | 20-dic-2019 |
| CPS-066-2020                     | 11-feb-2020 | Apoyo a la gestión administrativa en el área de salud desarrollando las actividades de apoyo al área de medicina legal tales como: transcripción de los dictámenes sexológicos, dictámenes de edad, apoyo de autopsias medico legales, en el Municipio de San Vicente de Chucurí-Santander                          | 12-feb-2020 | 11.200.000 | 11-ago-2020 |
| CPS-267-2020                     | 14-ago-2020 | Apoyo a la gestión administrativa en el área de salud desarrollando actividades de apoyo al área de medicina legal tales como: transcripción de los dictámenes sexológicos, dictámenes de edad, apoyo de autopsias medico legales en el municipio de san Vicente de Chucuri-Santander"                              | 18-ago-2020 | 5.600.000  | 07-oct-2020 |





**N° 097-2025**

| N°           | Fecha       | Objeto                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Inicio      | Valor      | Terminación |
|--------------|-------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|-------------|
| CPS-067-2021 | 03-feb-2021 | "Apoyo a la gestión administrativa en el área de salud desarrollando actividades de apoyo al área de medicina legal tales como: transcripción de los dictámenes sexológicos, dictámenes de edad, apoyo de autopsias medico legales en el municipio de san Vicente de Chucuri-Santander" | 04-feb-2021 | 7.500.000  | 03-may-2021 |
| CPS-172-2021 | 10-may-2021 | "Apoyo a la gestión administrativa en el área de salud desarrollando actividades de apoyo al área de medicina legal tales como: transcripción de los dictámenes sexológicos, dictámenes de edad, apoyo de autopsias medico legales en el municipio de san Vicente de Chucuri-Santander" | 12-may-2021 | 10.000.000 | 11-sep-2021 |
| CPS-333-2021 | 10-sep-2021 | "Apoyo a la gestión administrativa en el área de salud desarrollando actividades de apoyo al área de medicina legal tales como: transcripción de los dictámenes sexológicos, dictámenes de edad, apoyo de autopsias medico legales en el municipio de san Vicente de Chucuri-Santander" | 17-sep-2021 | 8.750.000  | 30-dic-2021 |
| CPS-013-2022 | 17-ene-2022 | "prestación de servicios de apoyo tales como: cargar al sistema los informes periciales, sexológicos, embriaguez, lesiones personales, violencia intrafamiliar y autopsias medico legales, en el área de salud-medicina legal en el municipio de San Vicente de Chucuri-Santander.      | 19-ene-2022 | 18.000.000 | 16-jul-2022 |





# ALCALDÍA

San Vicente de Chucurí

|              |                              |             |
|--------------|------------------------------|-------------|
| CERTIFICADOS | Código TRD<br>21.04          | Pág. 4 de 5 |
|              | Actualización:<br>23-12-2015 | Versión 03  |

N° 097-2025

| N°           | Fecha       | Objeto                                                                                                                                                                                                                                                                             | Inicio      | Valor      | Terminación |
|--------------|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|-------------|
| CPS-223-2022 | 19-jul-2022 | "prestación de servicios de apoyo tales como: cargar al sistema los informes periciales, sexológicos, embriaguez, lesiones personales, violencia intrafamiliar y autopsias medico legales, en el área de salud-medicina legal en el municipio de San Vicente de Chucurí-Santander. | 21-jul-2022 | 12.000.000 | 30-dic-2022 |
| CPS-091-2023 | 31-ene-2023 | Prestación de servicios de apoyo tales como: cargar al sistema los informes periciales, sexológicos, embriaguez, lesiones personales, violencia intrafamiliar y autopsias medico legales, en el área de salud-medicina legal en el municipio de San Vicente de Chucurí.            | 01-feb-2023 | 12.480.000 | 23-may-2023 |
| CPS-238-2023 | 05-jun-2023 | Prestación de servicios de apoyo tales como: cargar al sistema los informes periciales, sexológicos, embriaguez, lesiones personales, violencia intrafamiliar y autopsias medico legales, en el área de salud-medicina legal en el municipio de San Vicente de Chucurí.            | 06-jun-2023 | 12.864.000 | 05-oct-2023 |
| CPS-410-2023 | 05-oct-2023 | Prestación de servicios de apoyo tales como: cargar al sistema los informes periciales, sexológicos, embriaguez, lesiones personales, violencia intrafamiliar y autopsias medico legales, en el área de salud-medicina legal en el municipio de San Vicente de Chucurí.            | 10-oct-2023 | 7.800.000  | 23-dic-2023 |





N° 097-2025

| N°           | Fecha       | Objeto                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Inicio      | Valor      | Terminación |
|--------------|-------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|------------|-------------|
| CPS-074-2024 | 12-feb-2024 | Prestación de servicios profesionales para apoyar las actividades de cargar al sistema los informes periciales, sexológicos, embriaguez, lesiones personales, violencia intrafamiliar y autopsias médico legales, en el área de salud-medicina legal en el municipio de San Vicente de Chucurí. | 14-feb-2024 | 27.200.000 | 14-oct-2024 |
| CPS-421-2024 | 18-oct-2024 | Prestación de servicios profesionales para apoyar las actividades de cargar al sistema los informes periciales, sexológicos, embriaguez, lesiones personales, violencia intrafamiliar y autopsias médico legales, en el área de salud-medicina legal en el municipio de San Vicente de Chucurí. | 21-oct-2024 | 8.274.000  | 30-dic-2024 |

Expedida en San Vicente de Chucurí (Sder), a veinticinco (25) de abril del año dos mil veinticinco (2025) con destino exclusivo hoja de vida para acreditar experiencia.

El (la) interesado (a) canceló los derechos y estampillas de ley según Recibo oficial N° 187719 expedido por la Secretaría de Hacienda y Tesoro Municipal y Recibo No. 2502500245921 emitido por la Secretaría de Hacienda Departamental.

MAYRA LILIANA CUEVAS MENDOZA  
Secretaria General y de Gobierno  
C.C. 1.098.634.247 de Bucaramanga

Elaboró: Andrea M.  
Revisó: Oscar P.







DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

## CERTIFICADO

**SAN VICENTE  
DE CHUCURI,  
SANTANDER,  
COLOMBIA,  
A quien interese**

**27/10/2025**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor HERNANDO REMOLINA LIZARAZO** con **Cédula de Ciudadanía** número **91045000**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

|                   |                         |
|-------------------|-------------------------|
| Número            | <b>0550048100006641</b> |
| Fecha de apertura | <b>12/11/2009</b>       |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA





**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 283214055**



PIB  
09:05:00  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 27 de octubre del 2025

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) HERNANDO REMOLINA LIZARAZO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 91045000:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del 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 Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Carlos William Rodríguez Millán  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

**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 de Relacionamento con el Ciudadano.  
Línea gratuita 018000910315  
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.  
[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)



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 27 de octubre de 2025, a las 09:05:48, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 91045000             |
| Código de Verificación | 91045000251027090548 |

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.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado

Generó: 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





POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

INICIO    CONTÁCTENOS    PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:07:14 AM horas del 27/10/2025, el ciudadano identificado con:  
Cédula de Ciudadanía N° 91045000  
Apellidos y Nombres: REMOLINA LIZARAZO HERNANDO

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: 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](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único de  
Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.





Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 27/10/2025 09:09:51 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **91045000** y Nombre: **HERNANDO REMOLINA LIZARAZO**.

**NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.**

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **125546745** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda

Imprimir

**Dios y Patria**

**Policía Nacional de Colombia**  
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112

515 9000



## CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:12:14 horas del 27/10/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **91045000**, Apellidos y Nombres **REMOLINA LIZARAZO HERNANDO**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI**, con NIT **800099829-6** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"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 dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

