Toro Valle del Cauca, Enero de 2026

Señor:
JHON FREDY VALENCIA BEDOYA
Alcalde Municipal
Toro Valle del Cauca

PROPUESTA DE TRABAJO

Señor Alcalde, por medio del presente me permito presentarle a usted mi propuesta de trabajo relacionado así el objeto y las actividades a realizar

OBJETO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO OPERATIVO EN LO CONCERNIENTE A LA DISTRIBUCION DE INFORMACION EN EL AREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE TORO.
VALOR TOTAL: $11.500.000

ACTIVIDADES:

1. Entregar información oportuna y de forma personalizada, a la comunidad en general, ubicada tanto en zona rural plana como de ladera y urbana del territorio municipal.
2. Llevar el registro de control de entrega de información, con los respectivos datos de la persona quien recibe.
3. Generar registro fotográfico de quienes reciben.
4. Dar cumplimiento a la ley general de archivo, a los documentos resultado del servicio prestado.
5. Brindar apoyo a las demás actividades que estime conveniente a la secretaria de gobierno.

FORMA DE PAGO: Pagos parciales por avance de actividades

PLAZO Y DURACIÓN: A partir de su fecha de inicio hasta el 30 de Junio de 2026

Luis Fernando Carrillo Duran

LUIS FERNANDO CARRILLO DURAN
CC. 16.425.132 De Toro Valle del Cauca
Dirección. Carrera 1 N° 1-131 San Antonio
Correo. **lufercadu@gmail.com**

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 16.425.132

CARRILLO DURAN

APELLIDOS

LUIS FERNANDO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-JUN-1967

TORO
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	O+	M
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

09-DIC-1985 TORO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-81150000-00136417-M-0016425132-20081212 0008004519A 1 26407208

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA

EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor LUIS FERNANDO CARRILLO DURAN identificado con Cédula de Ciudadanía No. 16425132, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	LUIS
Segundo Nombre:	FERNANDO
Primer Apellido:	CARRILLO
Segundo Apellido:	DURAN
Tipo Documento:	Cédula de Ciudadanía
Número Documento:	16425132
Clase Libreta Militar:	Primera Clase

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 13 días del mes de Marzo de 2025, a las 4:14:10 PM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14872493723

(415)7707212489984(8020) 000001487249372 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 6 4 2 5 1 3 2	7	Impuestos y Aduanas de Tuluá	2 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 6 4 2 5 1 3 2	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Toro 8 2 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARRILLO	DURAN	LUIS	FERNANDO

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Valle del Cauca 7 6	Toro 8 2 3

41. Dirección principal: CL 1 11 131 CORR SAN ANTONIO

42. Correo electrónico: lufercadu@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4 9																									

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CARRILLO DURAN LUIS FERNANDO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CARRILLO	DURAN	LUIS FERNANDO

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 16425132	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 16425132 D.M. 51

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 19 MES 06 AÑO 1967

PAÍS COLOMBIA

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO TORO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 1 1 31 SAN ANTONIO

PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO TORO

TELÉFONO EMAIL lufercadu@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	07	AÑO	1987
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

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
Escuela Nacional de Formación Campesina	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	560	X		Promotor de Desarrollo y Gestión Empresarial Sostenible	09	1998

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

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

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 ALCALDIA DE TORO VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* TORO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	05	*Mes*	12	*Año*	2025	*Día*	23	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL >AUXILIAR DE SERVICIOS GENERAL	*DEPENDENCIA* 4112.10. DESPACHO DEL ALCALDE						*DIRECCIÓN* CALLE 11 3 9					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE TORO VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* TORO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	08	*Año*	2025	*Día*	28	*Mes*	11	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL >AUXILIAR DE SERVICIOS GENERAL	*DEPENDENCIA* 4112.10. DESPACHO DEL ALCALDE						*DIRECCIÓN* CALLE 11 3 9					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE TORO VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* TORO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	01	*Año* 2024	*Día*	08	*Mes*	01	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL >AUXILIAR DE SERVICIOS GENERAL	*DEPENDENCIA* 4112.10. DESPACHO DEL ALCALDE					*DIRECCIÓN* CALLE 11 3 9						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CLUB DEPORTIVO LAS AGUILAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* LA VICTORIA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3045287389	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	12	*Año* 2019	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR MONITOR	*DEPENDENCIA* AREA DE DEPORTES					*DIRECCIÓN* CARRERA 6A 19 33 PARQUE RECREACIONAL						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MORA DIGITAL PUBLICIDAD LTDA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* TORO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3176352674	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2014	*Día*	15	*Mes*	06	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE SERVICIO AL CLIENTE	*DEPENDENCIA* ASESOR COMERCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 15 30A 4 LA FLORESTA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE TORO VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* TORO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	05	*Año* 2005	*Día*	01	*Mes*	08	*Año*	2005	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE DEPORTES	*DEPENDENCIA* AREA DEPORTES					*DIRECCIÓN* CALLE 11 3 9 CENTRO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE TORO VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* TORO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165329081	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	29	*Mes*	10	*Año* 2004	*Día*	29	*Mes*	12	*Año*	2004	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE DEPORTES	*DEPENDENCIA* AREA DEPORTES					*DIRECCIÓN* CALLE 11 3 9 CENTRO						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE TORO VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* TORO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165329081	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	10	*Mes*	08	*Año* 2004	*Día*	03	*Mes*	09	*Año*	2004	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUX. OFICIOS VARIOS	*DEPENDENCIA* AREA DEPORTES					*DIRECCIÓN* CALLE 11 3 9 CENTRO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE TORO VALLE DEL CAUCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* TORO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165329081	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	02	*Año* 2004	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2004	
CARGO O CONTRATO ACTUAL MONITOR DE DEPORTES	*DEPENDENCIA* AREA DEPORTES					*DIRECCIÓN* CALLE 11 3 9 CENTRO						

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:*		*Año:*	
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	2	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

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 X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Cúcuta 2016 Ene (J)

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

1

Colegio Nuestra Señora de la Consolación

ENSEÑANZA OFICIAL

Aprobado por Resoluciones Nros. 2476 del 9 de Junio de 1956 NORMAL y 3133 del 21 de Junio de 1972 BACHILLERATO

Teléfonos: 25-44 y 25-04 - Toro, Valle

CERTIFICADO Nº 193.

Las suscritas Directora y Secretaria Pagadora del Colegio Oficial Nuestra Señora de la Consolación de Toro Valle, establecimiento aprobado por el Ministerio de Educación Nacional por Resoluciones Nros. 2476 del 9 de Junio de 1956 Normal y 3133 del 21 de Junio de 1972 Bachillerato.

C E R T I F I C A N -

Que LUIS FERNANDO CARRILLO DURAN, cursó y aprobó en este plantel el GRADO UNDECIMO DE BACHILLERATO ACADEMICO, y durante su permanencia en este plantel observó buena conducta.

Se firma en Toro Valle, a los 6 días del mes de Julio de 1.987.

COLEGIO DE NUESTRA SRA. DE LA CONSOLACION DIRECTORA

Hna. elly Curvo Gutiérrez
Directora.

COLEGIO DE NUESTRA SRA. DE LA CONSOLACION SECRETARIA

Luz Marina Díaz de Tafur
Secretaria.

ANUC 28 años

Escuela Nacional de Formación Campesina ENFOCA

Resolución Nro. 4130 de 1.995 Secretaría de Educación Alcaldía Mayor de Bogotá

OTORGA A

FERNANDO CARRILLO DURAN con cédula de ciudadanía número 16'425.132 el título de ***Promotor en Desarrollo y Gestión Empresarial Sostenible****, después de haber cumplido una intensidad de 368 horas lectivas y 192 prácticas en el Centro de Capacitación de la Ciudad de Buga - Valle del Cauca, en desarrollo del convenio ANUC - SENA.*

Para constancia se firma en Santafé de Bogotá, a los ocho (8) días del mes de septiembre de mil novecientos noventa y ocho (1.998).

NANCY TARRA DE MONTERO
Presidenta Anuc Nacional

RODRIGO ZAPATA AZCARATE
Director ENFOCA

CIUDAD CONFEDERADA
1.573

LA ALCALDÍA MUNICIPAL
Y LA COORDINACIÓN DE DEPORTES
DE TORO VALLE DEL CAUCA

IMDER
TORO - VALLE

CERTIFICA QUE:

LUIS FERNANDO CARRILLO

PARTICIPO EN LA 1era CAPACITACIÓN EN DEPORTE Y REGLAMENTACIÓN

TORO VALLE DEL CAUCA OCTUBRE 5,6 Y 7 DE 2005

PONENTES

VICTOR CARDONA
Árbitro Profesional

WILMER BARAHONA
Arbitro FIFA

CARLOS ANDRÉS BERMUDEZ
Director IMDER

GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA

DEFENSA CIVIL COLOMBIANA SECCIONAL VALLE

GRUPO DE APOYO GENERAL

CONSTANCIA

Por medio de la presente hacemos constar que,

LUIS FERNANDO CARRILLO

Participó en el ***Taller de Gestión de Riesgos para Líderes Comunales*** realizado en Toro - Valle los días 28 y 29 de Noviembre de 2006.

Constancia que se expide a los veintinueve (29) días del mes de Noviembre del año dos mil seis (2006).

TC(r) Rafael Antonio Piragauta R.
Director Defensa Civil Seccional Valle

Dra. Saray Lorena Segura
Secretaria de Gobierno Municipal

CLUB DEPORTIVO LAS AGUILAS

PERSONERIA JURIDICA: 049
NIT: 900767639-2

EL PRESIDENTE DEL CLUB DEPORTIVO LAS AGUILAS

CERTIFICA:

Que el señor **LUIS FERNANDO CARRILLO DURAN** identificado con cédula de ciudadanía No 16.425.132 de Toro Valle, laboró en este club como monitor auxiliar de las categorías menores desde el 15 de diciembre 2019 al 20 de diciembre del año 2020.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 03 días del mes de junio del año 2021.

Jose Yesid. Cardenas J.

JOSÉ YESID CARDENAS ARBOLEDA
PRESIDENTE

CERTIFICADO

CERTIFICADO No. 058

EL SUSCRITO SECRETARIO DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE TORO VALLE

CERTIFICA

Que el señor **LUIS FERNANDO CARRILLO DURAN,** identificado con cedula de ciudadanía No. 16.425.132 de Toro Valle, suscribió con el municipio de Toro los siguientes contratos, en los años 2004 y 2005:

No. CONTRATO	OBJETO	VALOR	FECHA DE INICIO	PLAZO	FECHA DE TERMINACIÓN
OPS-009-2004	MONITOR DE DEPORTES DE TORO VALLE	$ 358.000	01 DE FEBRERO DE 2004	1 MES	29 DE FEBRERO DE 2004
OPS-018-2004	MONITOR DE DEPORTES DE TORO VALLE	$ 358.000	01 DE MARZO DE 2004	1 MES	31 DE MARZO DE 2004
OPS-039-2004	MONITOR DE DEPORTES DE TORO VALLE	$ 358.000	01 DE ABRIL DE 2004	1 MES	30 DE ABRIL DE 2004
OPS-054-2004	MONITOR DE DEPORTES DE TORO VALLE	$ 358.000	01 DE MAYO DE 2004	1 MES	31 DE MAYO DE 2004
OPS-063-2004	MONITOR DE DEPORTES DE TORO VALLE	$ 358.000	01 DE JUNIO DE 2004	1 MES	30 DE JUNIO DE 2004
OPS-084-2004	MONITOR DE DEPORTES DE TORO VALLE	$ 358.000	01 DE JULIO DE 2004	1 MES	31 DE JULIO DE 2004
OPS-097-2004	MONITOR DE DEPORTES DE TORO VALLE	$ 358.000	01 DE AGOSTO DE 2004	1 MES	31 DE AGOSTO DE 2004
OPS-099-2004	REPARACION Y ADECUACION Y MANTENIMIENTO DEL ESTADIO QUINCE DE AGOSTO	$ 5.300.000	10 DE AGOSTO DE 2004	25 DIAS	03 DE SEPTIEMBRE DE 2004

CERTIFICADO

No. CONTRATO	OBJETO	VALOR	FECHA DE INICIO	PLAZO	FECHA DE TERMINACIÓN
OPS-112-2004	PRESTACION DE SERVICIOS EN LA PLANEACION Y REALIZACION DE ACTIVIDADES DEPORTIVAS Y RECREATIVAS EN EL MUNICIPIO DE TORO	$ 3.254.000	29 DE OCTUBRE DE 2004	2 MESES	29 DE DICIEMBRE DE 2004
OPS-041-2005	EL CONTRATISTA SE COMPROMETA A DESARROLLAR ACTIVIDADES QUE INVOLUCARN LOS PROYECTOS: APROVECHAMIENTO DEL TIEMPO LIBRE A TRAVES DEL FOMENTO AL DEPORTE Y ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA EN EL MUNICIPIO DE TORO VALLE	$ 6.000.000	02 DE MAYO DE 2005	TRES (3) MESES	01 DE AGOSTO DE 2005

Para constancia se firma en el Despacho de la Secretaria de Gobierno Municipal de Toro Valle del Cauca, a los cuatro (04) días del mes de Junio de 2021.

YULIAN FERNEY JURADO OCAMPO
Secretario de Gobierno

Anexos: N/A
Copia: N/A
Proyectó: Daysa Mireya Lozano Garcia- Tecnico Operativo
Revisó: Yulian Ferney Jurado Ocampo- Secretario de Gobierno
Archivado: Certificados

SEXTINVALLE
SEGURIDAD, EQUIPOS Y EXTINTORES DEL VALLE
Nit. 805.029.204-2

A QUIEN CORRESPONDA

Referencia: Carta Laboral

Que el señor **LUIS FERNANDO CARRILLO DURAN** identificada con la Cédula de Ciudadanía N° **16.425.132 de Toro** (Valle), laboro en nuestra empresa desde Noviembre 01 de 2016 hasta el 15 de Febrero de 2021, en el cargo de mantenimiento de extintores.

Damos fe de que es una persona responsable, honesta y dedicado a sus labores.

Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, a los veintinueve (29) días del mes de noviembre de 2023.

Cordialmente

Cesar Canaval
Gerente

Avisos Luminosos - Pasacalles
Vinilo Adhesivo - Pendones
Decoración Vehicular

MORA digital publicidad Ltda.

CARTA LABORAL

MORA DIGITAL PUBLICIDAD LTDA
Nit: 900.211.969-1

Hace constar que el señor **LUIS FERNANDO CARRILLO DURAN,** identificado con cédula de ciudadanía No **16.425.132** expedida en Toro - Valle, laboro en la empresa desde el 01 de Febrero de 2014 hasta el 15 Junio de 2016, desempeñando el cargo de Asesor Comercial y servicio al cliente, lo podemos recomendar como una persona honesta, responsable y cumplidora de sus deberes.

Para constancia de lo antes expuesto se firma en la ciudad de Santiago de Cali a los 02 días del mes de Diciembre de 2023

Atentamente,

JOSE DIEGO MORA GARCIA
Gerente General

Transcriptor: Luz Marina Useche Diaz
Area: Contabilidad

ACTA DE LIQUIDACION

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRATO	
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
NUMERO DE CONTRATO:	PSA-020-2025
OBJETO:	SERVICIOS DE APOYO OPERATIVO EN LO CONCERNIENTE A LA DISTRIBUCION DE INFORMACION EN EL ÁREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE TORO
FECHA DE SUSCRIPCION:	01 ABRIL 2025
VALOR INICIAL:	OCHO MILLONES CUATROCIENTOS MIL PESOS ($8.400.000) M/Cte
VALOR ADICIONAL:	NO HUBO
PLAZO INICIAL:	El contrato estará vigente desde la fecha de su firma por el término de El plazo de ejecución del contrato serán los días contados desde el acta de inicio hasta el día 31 de JULIO de 2025
PLAZO ADICIONAL:	NO HUBO
FECHA DE INICIO:	01 ABRIL 2025
FECHA RECIBO FINAL:	31 DE JULIO DE 2025
SUPERVISOR DEL CONTRATO:	
NOMBRE DEL SUPERVISOR:	**LEIDI LIZETH RIVERA ECHEVERRY**
IDENTIFICACION DEL SUPERVISOR:	1.115.420.094
CARGO DEL SUPERVISOR:	Secretaria de Gobierno

En el Municipio de Toro Valle, a los (22) días del mes de AGOSTO del año **2025**, nos reunimos en la oficina del Despacho del Alcalde, los abajo firmantes tal y como aparece al pie de nuestros nombres y respectiva identificación, en calidades de Contratante, supervisor y Contratista, para acordar de Mutuo Acuerdo la liquidación del contrato **No.** PSA-020-2025 previas las siguientes consideraciones:

a) A la fecha de la presente liquidación el contrato se encuentra terminado a satisfacción del contratante.

b) La presente liquidación se sustenta en el Art. 60 Ley 80/1.993, Art. 11 Ley 1150/2007, y Art. 217 Dec. - Ley 019/2012.

c) No se exigió garantías en el contrato aquí mencionado.

d) El municipio canceló el valor total sobre la ejecución del contrato, arrojándose el siguiente balance financiero:

Valor inicial del contrato:	$ 8.400.000	
Valor adicional del contrato:	$ - 0 -	
Valor total del contrato:	$ 8.400.000	
Valor total de pagos efectuados:		$ 8.400.000
Valor final pendiente de pago:		$ - 0 -
Saldo a favor de (entidad contratante)		$ - 0 -

NOTA: EL DETALLE DE LOS PAGOS QUE SE EFECTUARON AL CONTRATISTA CONSTAN EN EL INFORME FINAL DE SUPERVISION DEL CONTRATO, QUE SE ADJUNTA A LA PRESENTE ACTA.

CONSTANCIA:

Como consecuencia de lo expuesto las partes hacen constar:

1° Que el contrato se ejecutó satisfactoriamente como consta en actas e informe(s) suscritos por el supervisor.

2° El contratista dio cumplimiento frente a sus obligaciones en aportes de Seguridad Social, a los que hubo lugar durante la vigencia del contrato. (Art. 50 Ley 789 de 2002).

3° Que al no existir obligaciones que cumplir a cargo de las partes estas acuerdan liquidar el contrato de mutuo acuerdo en el término legal.

4° Las partes declaran mutuamente que entre el contratista y el municipio se encuentran a paz y salvo, y que están libres de toda divergencia o

desacuerdo, razones por las cuales no dejan estipulada objeciones u observaciones que condicionen legalmente esta liquidación.

En conformidad suscriben y aprueban el contenido de la presente acta.

Contratante,

JHON FREDY VALENCIA BEDOYA
CC. No. 16.402.591 expedida en Toro Valle
Alcalde Municipal

Contratista,

LUIS FERNANDO CARRILLO DURAN
CC. No. 16.425.132 DE TORO VALLE

Supervisor(a)

LEIDI LIZETH RIVERA ECHEVERRY
CC. No. 1.115.420.094
Secretaria de Gobierno

ACTA DE RECIBO FINAL

INFORMACION BASICA DEL CONTRATO	
CLASE DE CONTRATO:	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN
NUMERO DE CONTRATO:	PSA-063-202
OBJETO DEL CONTRATO:	PRESTACIÓN DE SERVICIOS APOYO OPERATIVO EN LO CONCERNIENTE A LA DISTRIBUCION DE INFORMACION EN EL AREA URBANA Y RURAL DEL MUNICIPIO DE TORO
FECHA DE SUSCRIPCION DEL CONTRATO:	05 DE DICIEMBRE DEL 2025
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	DOS MILLONES CIEN MIL PESOS ($2.100.000) M/Cte
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	El contrato estará vigente desde la fecha de su firma por el término de El plazo de ejecución del contrato será hasta el 23 de diciembre, fecha que se contara a partir de la firma del acta de inicio.
FECHA DE INICIO:	05 DE DICIEMBRE DEL 2025
CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL CDP	11 000022 DEL 26 DE NOVIEMBRE DE 2025

En el Municipio de Toro Valle, a los (19) días del mes de DICIEMBRE del año 2025, nos reunimos en la oficina de SECRETARIA DE GOBIERNO, los abajo firmantes tal y como aparece al pie de nuestros nombres y respectiva identificación, en calidades de Supervisor(a) y Contratista, para formalizar la terminación hasta el día **19** del mes **Diciembre** del contrato de prestación de servicios objeto del contrato aquí mencionado.

Se hace constar que se han cumplido los requisitos estipulados en el contrato para protocolizar la presente terminación de los SERVICIOS CONTRATADOS.

Resumen de servicios recibidos:

DEL 05 AL 19 DE DICIEMBRE DE 2025

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO

ACTIVIDAD	PORCENTAJE AVANCE PERIODO	PORCENTAJE AVANCE TOTAL	OBSERVACIONES
1. Entregar información oportuna y de forma personalizada, a la comunidad en general, ubicada tanto en zona rural plana como de ladera y urbana del territorio municipal.	100%	100%	Realizó mecanismo de verificación y trazabilidad, con registro fotográfico de los ciudadanos, líderes comunitarios o representantes institucionales que reciben la información oficial de la alcaldía, asegurando transparencia, control documental y evidencia del alcance territorial de la comunicación institucional. • ENTREGO DOCUMENTO DE SECRETARIA DE HACIENDA • ENTREGO DOCUMENTO DE PARTE DE LA EMPRESA DE ASEO • ENTREGO DOCUMENTO DE PARTE SECRETARIA DE SALUD • ENTREGO DOCUMENTO DE PARTE DE SECRETARIA DE GOBIERNO • ENTREGO

			INVITACIÓN DE PARTE DE SECRETARIA DE GOBIERNO • ENTREGO INVITACIÓN DE PARTE DE SECRETARIA DE GOBIERNO • ENTREGO INVITACIÓN DE PARTE DE SECRETARIA DE GOBIERNO • ENTREGO INVITACIÓN DE PARTE DE SECRETARIA DE GOBIERNO • ENTREGO CITACIÓN DE PARTE DE COMISARIA DE FAMILIA • ENTREGO CITACIÓN DE PARTE DE COMISARIA DE FAMILIA • ENTREGO INVITACIÓN DE PARTE DE SECRETARIA DE GOBIERNO • HIZO DOCUMENTO PARA SECRETARIA DE GOBIERNO • HIZO ENTREGA DOCUMENTO A INSPECTORA DE POLICIA • HIZO ENTREGA DE IMPUESTO

			PREDIAL DE PARTE DE SECRETARIA DE HACIENDA • HIZO ENTREGA DOCUMENTO A DESPACHO • HIZO ENTREGA DOCUMENTO A INSPECTORA DE POLICIA • HIZO ENTREGA DOCUMENTO A SECRETARIA DE SALUD • HIZO ENTREGA DOCUMENTO PARA ARCHIVO • HIZO ENTREGA DOCUMENTO A SECRETARIA DE SALUD • HIZO ENTREGA DOCUMENTO A SECRETARIA DE SALUD • HIZO ENTREGA DOCUMENTO DE SECRETARIA DE PLANEACIÓN PARA REPARTO • HIZO ENTREGA DOCUMENTO DE SECRETARIA DE PLANEACIÓN • HIZO ENTREGA DOCUMENTO DE SECRETARIA DE PLANEACIÓN • HIZO ENTREGA DOCUMENTO PARA ARCHIVO • HIZO ENTREGA DOCUMENTO DE

			COMISARIA DE FAMILIA • HIZO ENTREGA DOCUMENTO A INSPECTORA DE POLICIA
2. Llevar el registro de control de entrega de información, con los respectivos datos de la persona quien recibe	100%	100%	• Anexó soporte de registro de usuarios a los cuales se les hace entrega de documentos
3. Generar registro fotográfico de quienes reciben	100%	100%	Realizo mecanismo de verificación y trazabilidad, con registro fotográfico de los ciudadanos, líderes comunitarios o representantes institucionales que reciben la información oficial de la alcaldía, asegurando transparencia, control documental y evidencia del alcance territorial de la comunicación institucional. • ENTREGO DOCUMENTO DE PARTE SECRETARIA DE SALUD • ENTREGO DOCUMENTO DE PARTE DE SECRETARIA DE GOBIERNO • ENTREGO INVITACIÓN DE PARTE DE SECRETARIA DE GOBIERNO

			• ENTREGO INVITACIÓN DE PARTE DE SECRETARIA DE GOBIERNO • ENTREGO INVITACIÓN DE PARTE DE SECRETARIA DE GOBIERNO • HIZO ENTREGA DOCUMENTO PARA SECRETARIA DE GOBIERNO • HIZO ENTREGA DOCUMENTO PARA ARCHIVO • HIZO ENTREGA DOCUMENTO A SECRETARIA DE SALUD • HIZO ENTREGA DOCUMENTO A SECRETARIA DE SALUD • HIZO ENTREGA DOCUMENTO DE SECRETARIA DE PLANEACIÓN PARA REPARTO • HIZO ENTREGA DOCUMENTO DE SECRETARIA DE PLANEACIÓN • HIZO ENTREGA DOCUMENTO DE COMISARIA DE FAMILIA • HIZO ENTREGA DOCUMENTO DE COMISARIA DE FAMILIA

Se anexa documento equivalente o factura, presentado por el contratista por valor final a pagar del respectivo contrato por la suma de ($2.100.000) M/cte.

OBSERVACIONES:

- En el(o)s comprobante(s) de egreso de(los) pago(s) realizado(s) al contratista consta las retenciones y/o descuentos de ley, practicados por el municipio.
- Cada pago esta soportado con documento equivalente o factura, presentado(a) por el contratista.
- De acuerdo con lo anterior, el siguiente es el balance financiero del contrato.

Valor inicial del contrato:	$ 2.100.000	
Valor adicional del contrato:	$ 0	
Valor total del contrato:	$ 2.100.000	
Valor total de pagos parciales:		$ - 0 -
Valor final a pagar:		$ 2.100.000
Saldo a favor de (Entidad o contratista)		$ - 0 -

- El contratista durante el plazo del contrato presentó soportes de pagos de aportes a seguridad social y parafiscales (cuando es del caso).

- Se exigió garantías y/o pólizas en el contrato: SI __ NO X

CONCEPTO DEL(A) SUPERVISOR(A):

El(la) supervisor(a) del contrato de Prestación de Servicios de Apoyo a la Gestión No. PSA 063 -2025, hasta lo aquí expuesto, emite un concepto favorable para la cancelación respectiva por valor antes mencionado, ya que las actividades del contrato se han desarrollado con normalidad y a entera satisfacción del contratante.

Para constancia se expide en Toro Valle, en la fecha arriba citada.

LUIS FERNANDO CARRILLO
CC. No. 16.425.132 de TORO VALLE DEL CAUCA
Contratista

LEIDY LIZETH RIVERA ECHEVERRY
CC. No. 1.115.420.095
Secretario de Gobierno
Supervisor(a)

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 287455973

PIB
18:16:09

Bogotá DC, 03 de enero del 2026

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) LUIS FERNANDO CARRILLO DURAN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 16425132:

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

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (E)

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy sábado 03 de enero de 2026, a las 18:17:28, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	16425132
Código de Verificación	16425132260103181728

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:18:38 PM horas del 03/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **16425132**

Apellidos y Nombres: **CARRILLO DURAN LUIS FERNANDO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 03/01/2026 06:21:47 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **16425132** y Nombre: **LUIS FERNANDO CARRILLO DURAN.**

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. **131659556** . 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

TIC

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 16425132 **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 03/01/2026 06:41 PM

Código Verificación: **65N8Z7Q1BG**

Válida hasta: **03/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

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 16:15:55 horas del 05/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **16425132**, Apellidos y Nombres **CARRILLO DURAN LUIS FERNANDO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **LUIS FERNANDO CARRILLO DURAN** , con NIT **001642513-2** 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.

© 2026 Policía Nacional de Colombia. Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

* 01B 00000000 *

FECHA DE RADICACIÓN DIA MES AÑO

I. DATOS DEL TRÁMITE (No emplear en las instituciones antes de diligenciar este formulario)

1. TIPO DE TRÁMITE: A. AFILIACIÓN [V] B. REPORTE DE NOVEDADES [ ]
2. TIPO DE AFILIADO: a) Cotizante o cabeza de familia [X] b) Beneficiario o afiliado adicional [ ] c. Cotizante [ ] C. Independiente [ ] D. Pensionado [ ]
3. RÉGIMEN: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. CONDICIÓN SOLIDARIA: SI [ ] NO [X]
5. TIPO DE AFILIADO: A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ] D. Afiliado adicional [ ]
6. TIPO DE ESTUDIANTE: A. Dependiente [ ] B. Independiente [X] C. Pensionado [ ]
7. CÓDIGO

A. AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

8. APELLIDOS Y NOMBRES
PRIMER APELLIDO: Carrillo | SEGUNDO APELLIDO: Duran | PRIMER NOMBRE: Luis | SEGUNDO NOMBRE: Fernando
9. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC [X]
10. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 16.425.132
11. SEXO BIOLÓGICO: F [X] M [ ]
12. SEXO IDENTIFICACIÓN: F [X] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual?
13. NACIONALIDAD: Colombiano
14. LUGAR DE NACIMIENTO: Colombia | Valle | TORO
15. FECHA NACIMIENTO: 19 06 1967

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

16. ETNIA | 17. POBLACIÓN PROTEGIDA | 18. DISCAPACIDAD SI [ ] NO [ ] | CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD | 19. TIENE ENCUESTA SISBÉN? SI [ ] NO [ ] | 20. CLASIFICACIÓN SISBÉN | NIVEL | GRUPO | 21. GRUPO POBLACIÓN ESPECIAL | 22. ARL: Colpatria
23. EPS: Porvenir | 24. IBC: $1'750.105
25. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA | 26. RESIDENCIA | DIRECCIÓN: Cll 1 # 1-131
TELÉFONO FIJO | TELÉFONO CELULAR: 3148496231 | CORREO ELECTRÓNICO: luferrado@gmail.com | DEPARTAMENTO: Valle
MUNICIPIO/ DISTRITO: TORO | LOCALIDAD/COMUNA | ZONA: RESIDENCIAL [X] RURAL [ ] | IPS

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR - Datos de identificación del Beneficiario (Diligencie a cotizante (a) permanente del afiliado)

27. APELLIDOS Y NOMBRES
PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE
28. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | 29. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | 30. SEXO BIOLÓGICO | 31. SEXO IDENTIFICACIÓN | Cual?
32. NACIONALIDAD | 33. LUGAR DE NACIMIENTO: PAÍS | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | 34. FECHA NACIMIENTO: DIA MES AÑO

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	37. NÚMERO DE IDENTIDAD	38. NACIONALIDAD	39. SEXO	40. SEXO IDENTIFICACIÓN	41. LUGAR DE NACIMIENTO: PAÍS / DEPART. / MUNICIPIO	42. FECHA DE NACIMIENTO: DIA / MES / AÑO
01								
02								
03								
04								
05								

Datos complementarios del Beneficiario

	43. PARENTESCO	44. ETNIA	45. PARENTESCO	46. ¿ES POBLACIÓN PROTEGIDA?	47. DISCAPACIDAD SI / NO	48. DISCAPACIDAD: NIVEL / GRUPO	49. ¿ES BENEFICIARIO DE PENSIONADO? SI / NO	50. Datos de residencia: DEPARTAMENTO / MUNICIPIO / DIRECCIÓN	ZONA: CÓDIGO POSTAL / TELÉFONO / CÓDIGO ZONA
01									
02									
03									
04									
05									

	TELÉFONO FIJO Y/O CELULAR	52. VALOR DE LA UPC DEL AFILIADO COTIZANTE	DIRECCIÓN	LOCALIDAD/ COMUNA	CORREO ELECTRÓNICO	53. IPS	54. CÓDIGO DE LA IPS (A DILIGENCIAR POR LA EPS)
01							
02							
03							
04							
05							

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO B DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

55. Nombre o razón social | 56. Tipo documento de identificación: NI [ ] TI [ ] CC [ ] CE [ ] PA [ ] CD [ ] PE [ ] | 57. Número del documento de identificación | 58. Tipo de aportante a preguntar (a diligenciar por la EPS)
59. Ubicación: DIRECCIÓN | TELÉFONO FIJO O CELULAR | CORREO ELECTRÓNICO | DEPARTAMENTO | MUNICIPIO

VI. REPORTE DE NOVEDADES

60. TIPO DE NOVEDAD
1. MODIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
2. CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN [ ]
3. ACTUALIZACIÓN DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD [ ]
4. ACTUALIZACIÓN Y/O CORRECCIÓN DE DATOS COMPLEMENTARIOS [ ]
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS Código [ ]
6. REPORTE DE PAGO A TRAVES DE UN TERCERO Código [ ]
7. INCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
8. EXCLUSIÓN DE BENEFICIARIOS O DE AFILIADOS ADICIONALES [ ]
9. INICIO DE RELACIÓN LABORAL O ADQUISICIÓN DE CONDICIONES PARA COTIZAR PARA SEGUIR COTIZANDO [X]
10. TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL O PERDIDA DE LAS CONDICIONES [ ]
11. INSCRIPCION EPS RETORNO AL PAIS 1. RETIRO DE CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA [ ]
12. VINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
13. DESVINCULACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR AFILIACIONES COLECTIVAS [ ]
14. MOVILIDAD A) AL RÉG-NEW CONTRIBUTIVO B) AL RÉG-NEW SUBSIDIADO [ ]
15. TRASLADO A) RÉGIMEN RECIBIDO B) DEPARTAMENTO RECIBIDO [ ]
16. REPORTE DE FALLECIMIENTO [ ]
17. REPORTE DEL TRAMITE DE PROTECCIÓN AL CESANTE [ ]
18. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO [ ]
19. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO [ ]
20. INGRESO A CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA [ ]
21. RETIRO DE CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA [ ]

VII. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

61. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN
PRIMER APELLIDO: Carrillo | SEGUNDO APELLIDO: Duran | PRIMER NOMBRE: Luis | SEGUNDO NOMBRE: Fernando
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: TI [ ] CC [X] RC [ ] CD [ ] PT [ ] | NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 16425132
62. SEXO BIOLÓGICO: F [X] M [ ]
63. SEXO IDENTIFICACIÓN: F [X] T [ ] NB [ ] Otro [ ] Cual?
64. FECHA NACIMIENTO: 19 06 1967
65. EPS ANTERIOR
66. FECHA DE NOVEDAD: 18 01 26
67. MOTIVO DE TRASLADO Código
68. CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR O PASADOR DE PERSONAS

VIII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

69. Declaración de dependencias económicas de los beneficiarios y afiliados adicionales: Declaro bajo la gravedad de juramento que el(los) Beneficiario(s) reportado(s) dependen económicamente de mí. [ ]
70. Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción. [ ]
71. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios. Anexo soporte de la Entidad [ ]
72. Declaración de no intermediación del cotizante, cabeza de familia, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud. [ ]
73. Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales. [ ]
74. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por sus funciones lo requieran. [ ]
75. Autorizo para que la EPS realice el manejo de los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013. [ ]
76. a) Autorizo mi consentimiento expreso para que Nueva EPS establezca comunicación a través de SMS, EMAIL, Página Web, Notificaciones App, Llamadas Telefónicas, WhatsApp y otros canales, para recibir mensajes relacionados con mi afiliación y mi relación con Nueva EPS. [ ]
b) Autorización para que la EPS me contacte con fines netamente informativos sobre la prestación de servicios de salud dirigidos a los hombres registrados, incluso si estoy registrado en el "Registro de Números Excluidos" (RNE). [ ]
77. Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes. [ ]
78. Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria según la encuesta del Sisbén vigente. [ ]

IX. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o de fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD

X. FIRMAS

80. El cotizante, cabeza de familia, beneficiario cuando aplique o afiliado adicional: Luis Fernando Carrillo
81. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio

XI. ANEXOS

82. Anexos (en los documentos de identidad) CN [ ] MI [ ] NI [ ] TI [ ] CC [ ] CE [ ] PE [ ] PA [ ] CD [ ] AS [ ] PT [ ]
Cantidad [ ] Total [ ]
83. Copia del documento de identidad del cotizante
84. Copia del registro civil de nacimiento o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital
85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital
86. Copia del certificado de adopción o acta de entrega del menor
87. Copia de la orden judicial o de acta administrativa de custodia
88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración juramentada por el cotizante sobre la misma (Art. 1 Res. 5267 de 2017)
89. Copia de la autorización de ejercicio por parte de la Superintendencia Nacional de Salud numeral 4 y 5 del artículo 2.1.7.3 del Decreto 780 de 2016
90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
91. Copia del acto administrativo o providencia de una autoridad competente en la que conste la calidad del beneficiario a reconocer la afiliación de oficio
Total Anexos [ ]

XII. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIONES RESPONSABLES DE POBLACIONES ESPECIALES

92. IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD TERRITORIAL | Código del Municipio [ ] | Código del departamento [ ] | 93. NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN

XIII. DATOS DE LA INSTITUCIÓN Y DEL FUNCIONARIO QUE VALIDA LA INFORMACIÓN

94. APELLIDOS Y NOMBRES
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD | 95. FIRMA DEL FUNCIONARIO | 96. FECHA DE RADICACIÓN | 97. FECHA DE VALIDACIÓN
OBSERVACIONES

Recuerda que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

- ORIGINAL: E.P.S. -

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LUIS FERNANDO CARRILLO DURAN, identificado(a) con cédula de ciudadanía **16.425.132,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 13 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Buena Salud Ocupacional S.A.S
Nit. 900757109-8 Carrera 3 # 12-28. Cartago - Valle
Telefono: (2) 2102951 - 3012226448



NOMBRE DEL PACIENTE	LUIS FERNANDO CARRILLO DURAN	**GENERO**	MASCULINO
DOCUMENTO	CC 16425132	**EDAD**	58 AÑO(S) 6 MES(ES) 20 DIAS
ENTIDAD	PARTICULAR	**OCUPACION**	MONITOR DE DEPORTES
DIRECCIÓN	CALLE 1 # 1- 31	**MUNICIPIO**	TORO

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Información General **Fecha de Exámen: 2023-02-07 09:50:17**

Empresa Contratante
PARTICULAR

Ciudad
toro

Cargo A Desempeñar
instructor de deporte

Empresa En Misión
PARTICULAR

Conceptos de Evaluación Médica Ocupacional

INGRESO - OSTEOMUSCULAR
Apto Para Laborar

Recomendaciones
3. Educacion en salud ocupacional. 4. Higiene postural, 15. Sistema de vigilancia epidemiologica ergonomica

Observaciones
Paciente, quien a la valoración clinica se encuentra en buenas condiciones generales, sin presencia de alteraciones en los signos vitales, sin limitación funcional. Sin déficit en el sistema osteomuscular, sin presencia de alteraciones físicas o mentales que lo limiten para el desempeño laboral. En el momento del examen se encuentra apto para la labor asignada. Debe de tener en cuenta las siguientes recomendaciones: hábitos saludables, adecuada higiene postural, y realización de pausas activas y el uso adecuado de elementos de protección personal.

Remisión A EPS
No

Remisión A ARL
No

La presente certificación se expide con base en la Historia Clinica ocupacional del trabajador la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolucion 2346 del 2007 y 1918 de 2009.

MEDICO

ASPIRANTE O TRABAJADOR

PROFESIONAL : CARLOS HUMBERTO VICTORIA
ESPECIALIDAD : MEDICO OCUPACIONAL
REGISTRO MEDICO : 76-2269

NOMBRE : LUIS FERNANDO CARRILLO DURAN
DOCUMENTO : 16425132

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: CARRILLO DURAN LUIS FERNANDO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 16425132 de TORO, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad con el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 0-697-40-00948-6, fecha de apertura: 08/29/2000 y su estado a la fecha es activa y vigente.

Se expide en TORO, a los trece (13) días del mes de marzo de 2025.



DIRECTOR (A) OFICINA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	16425132
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			LUIS FERNANDO CARRILLO DURAN
CIUDAD/MUNICIPIO:	TORO	DEPARTAMENTO:	VALLE
DIRECCIÓN:	CRA 1 #1-131	TELÉFONO:	9999999
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Comercio al por mayor de computadores, equipo per
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:	4632832539			TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES diciembre AÑO 2025			PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES diciembre AÑO 2025
DÍAS DE MORA:	0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):	2025/12/17			NÚMERO AUTORIZACIÓN:	9995168572

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
23O301	23O301-PORVENIR	1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800
SUBTOTALES:		1	$ 227.800	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 0	$ 227.800

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000
SUBTOTALES:		1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 0	$ 0	$ 178.000

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-4	14-4-SEGUROS DE VIDA COLPATRIA S.A.	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700
SUBTOTALES:		1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 34.700	$ 34.700	$ 0	$ 0	$ 34.700

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

| DATOS DEL COTIZANTE | | | | | | | | | NOVEDADES | | | | | | | | |

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-01-03 18:27

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LUIS	FERNANDO	CARRILLO	DURAN

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	16425132

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	TORO

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	TORO

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 TORO VALLE DEL CAUCA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	TORO

Dirección	["calle 9 Nro 3-11"]
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 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$12.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$12.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

[ ]

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3 INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4 OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:
