

Fonseca, diciembre de 2025

Doctora

MARIA JOSE BRITO MENDOZA

Secretaria De Gobierno y Asuntos Administrativos

E. S. D.

Asunto: Aceptación Solicitud de Oferta.

De conformidad con el asunto en referencia y al tenor del estudio de conveniencia y necesidad de la contratación, a través del presente escrito, le manifiesto mi voluntad de prestar mis servicios de apoyo a la gestión para cumplir con las actividades contractuales consignadas en la solicitud de oferta, dejo constancia baja la gravedad de juramento que revise y analice las normas vigentes sobre inhabilidades e incompatibilidades y por tanto "NO" me encuentro incurso en inhabilidad e incompatibilidad de orden constitucional o legal para presentar oferta y posteriormente suscribir el contrato.

En virtud de lo anterior, expreso mi aceptación de la oferta en los términos valor, condiciones y obligaciones insertadas en la misma y las que se consignent en el contrato.

En ese orden de ideas, en aras de que la entidad realice las verificaciones a que haya lugar, hago entrega de mi hoja de vida con todos y cada uno de los soportes solicitados, para luego, de ser procedente, se proceda con el trámite legal correspondiente para efectos de suscribir el contrato respectivo.

Atentamente;

José Manuel González M.

JOSE MANUEL GONZALEZ MENDOZA

C.C. No. 17.951.133



Certificado de Información

El Departamento Administrativo de la Función Pública certifica que en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público – SIGEP II, el usuario JOSE MANUEL GONZALEZ MENDOZA identificado(a) tipo de identificación CEDULA DE CIUDADANIA 17953133 no registra actualmente Vinculación Activa ni contrato Vigente en el SIGEP II en la entidad ALCALDIA DE FONSECA donde está asociado el usuario.

Esta certificación se expide a los 30 días del mes de diciembre del año 2025, a las 02:54 (horas)



Función Pública



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **17.953.133**
GONZALEZ MENDOZA
APELLIDOS
JOSE MANUEL
NOMBRES

Jose' Gonzalez
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **08-DIC-1965**
FONSECA
(LA GUAJIRA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.77 **A+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

10-OCT-1985 FONSECA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

ÍNDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



A-4800700-01103593-M-0017953133-20191017 0068314627A 1 53266616

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 01 Inscripción		4. Número de formulario 14636224304			
		 (415)7707212489984(8020) 000001463622430 4			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 7 9 5 3 1 3 3 2		6. DV 2		12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Riohacha	
				14. Buzón electrónico 2 5	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de Identificación 1 7 9 5 3 1 3 3	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento La Guajira 4 4		30. Ciudad/Municipio Fonseca 2 7 9	
31. Primer apellido GONZALEZ		32. Segundo apellido MENDOZA		33. Primer nombre JOSE	
				34. Otros nombres MANUEL	
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento La Guajira 4 4		40. Ciudad/Municipio Fonseca 2 7 9	
41. Dirección principal CL 15 20 96 BRR ALTO PRADO					
42. Correo electrónico lmgc201026@hotmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 3 1 2 6 8 2 1 0 9 0			
		45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código 47. Fecha inicio actividad		48. Código 49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2	
8 0 1 0 2 0 1 9 0 7 2 3				51. Código 9 1 4 3	
				52. Número establecimientos	
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 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					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10					
55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
59. Anexos SI X NO					
60. No. de Folios: 1					
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.					
Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.					
Firma autorizada:					
984. Nombre ROJAS SANCHEZ JORGE					
985. Cargo Gestor III					



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 GONZALEZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MENDOZA		NOMBRES JOSE MANUEL	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 17953133		GENERO F ☐ M ☒ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO D.M.			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 08 MES 12 AÑO 1965 PAÍS COLOMBIA DEPTO LA GUAJIRA MUNICIPIO FONSECA		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 15 20 96 PAÍS COLOMBIA DEPTO LA GUAJIRA MUNICIPIO FONSECA TELÉFONO 3025912201 EMAIL josemanuelgonzalezm1@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°	1X1°	MES	11	AÑO	1986	

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)

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 FONSECA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ CSOLOMBIA																		
DEPARTAMENTO LA GUAJIRA			MUNICIPIO FONSECA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD																	
TELÉFONOS 7756950			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO																	
			Día		19		Mes		09		Año		2025		Día		18		Mes		12		Año		2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1462 - 2017 APOYO A LA GESTION			DEPENDENCIA SECRETARIA DE GOBIERNO						DIRECCIÓN CALLE 12 18 5																	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FONSECA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ C ^S OLOMBIA						
DEPARTAMENTO LA GUAJIRA			MUNICIPIO FONSECA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 7756950			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	07	Mes	03	Año	2025	Día	06	Mes	09	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE APOYO			DEPENDENCIA 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO						DIRECCIÓN CALLE 12 18 5					

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 FONSECA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ C ^S OLOMBIA					
DEPARTAMENTO LA GUAJIRA			MUNICIPIO FONSECA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 7756950			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	24	Mes	04	Año	2024	Día	30	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE APAOYO			DEPENDENCIA ALCALDIA SECRETARIA DE GOBIERNO					DIRECCIÓN CALLE 12 18 5					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FONSECA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍ C ^S OLOMBIA					
DEPARTAMENTO LA GUAJIRA			MUNICIPIO FONSECA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 7756950			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	01	Mes	02	Año	2021	Día	30	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE APOYO			DEPENDENCIA SECRETARIA DE DESARROLLO SOC					DIRECCIÓN CALLE 12 18 5					

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	0	0
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 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

José Manuel González M.

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



C. P. H.
C. P. H.
C. P. H.

La República de Colombia
y en su nombre
**EL COLEGIO DE BACHILLERATO NOCTURNO
ERNESTO PARODI MEDINA**

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución
No. 1684 DEL 6 DE DIC. DE 1990

Confiere a:

JOSE MANUEL GONZALEZ MENDOZA

Identificado con Cédula de Ciudadanía No. 17'953.133 de FONSECA
el título de:

Bachiller ACADEMICO

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

Rector

Secretario

Fonseca, Diciembre 6 de 1986

Anotado al folio 006 Libro de Registro No. 14

Dado en Fonseca a 18 de Mayo de 1987



**LA SUSCRITA SECRETARIA DE GOBIERNO Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS DEL
MUNICIPIO DE FONSECA, DEPARTAMENTO DE LA GUAJIRA**

CERTIFICA:

Que el(a) señor(a) **JOSE MANUEL GONZALES MENDOZA**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **17.953.133** expedida en Fonseca- La Guajira; suscribió con la Administración Municipal de Fonseca el siguiente contrato de prestación de servicios:

ENTIDAD CONTRATANTE	MUNICIPIO DE FONSECA, LA GUAJIRA
No. DEL CONTRATO	054 DE-2024
CONTRATISTA	JOSE MANUEL GONZALES MENDOZA
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA ALCALDIA MUNICIPAL DE FONSECA, LA GUAJIRA.
TERMINO DE DURACIÓN	(04) MESES
VALOR	(\$6.400.000) M/CTE
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	24 DE ABRIL DE 2024
FECHA DE INICIACIÓN	24 DE ABRIL DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	23 DE AGOSTO DE 2024

ENTIDAD CONTRATANTE	MUNICIPIO DE FONSECA, LA GUAJIRA
No. DEL CONTRATO	149 DE 2024
CONTRATISTA	JOSE MANUEL GONZALES MENDOZA
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION PARA LA EJECUCION DE ACTIVIDADES ASISTENCIALES EN LA ALCALDIA MUNICIPAL DE FONSECA, LA GUAJIRA.
TERMINO DE DURACIÓN	(03) MESES Y (15) DIAS
VALOR	(\$5.600.000) M/CTE
FECHA DE SUSCRIPCIÓN	16 DE SEPTIEMBRE DE 2024
FECHA DE INICIACIÓN	16 DE SEPTIEMBRE DE 2024
FECHA DE TERMINACIÓN	30 DE DICIEMBRE DE 2024

Se expide la presente certificación contractual a petición del interesado a los (17) días del mes de febrero del 2025.

MARIA JOSÉ BRITO MENDOZA

Secretaria de Gobierno y Asuntos Administrativos.

**EL SECRETARIO DE GOBIERNO Y ASUNTOS
ADMINISTRATIVOS DEL MUNICIPIO DE FONSECA-LA GUAJIRA**

HACE CONSTAR:

Que, el señor **JOSÉ MANUEL GONZALEZ MENDOZA**, identificado con cedula de ciudadanía N° 17.953.133 de Fonseca, La Guajira, contratista de la Alcaldía Municipal mediante contratos de prestación de Servicios, cuyos objetos y tiempos se relacionan a continuación,

CONTRATO No. 026 DE 2021

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE FONSECA - GUAJIRA.

VIGENCIA: 01 DE FEBRERO DE 2021 A 30 DE ABRIL DE 2021

DURACIÓN: TRES (03) MESES.



ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA:

1. brindar apoyo en las diferentes actividades internas y de campo programadas por la secretaria.
2. brindar apoyo en la organización de archivo de programas más finca en acción y en área de educación de la secretaria.
3. No divulgar ante terceros los datos e informaciones que son propiedad y uso exclusivo de la Alcaldía del Municipio de Fonseca (La Guajira).
4. Atender las observaciones, y cumplir con las instrucciones que imparta el supervisor durante la ejecución del contrato.
5. Ejecutar el contrato dentro de los términos establecidos, siguiendo al acta de inicio que será suscrita por EL CONTRATISTA y el supervisor del contrato.
6. Ejecutar el objeto del contrato realizando todos los actos necesarios para tal fin.
7. Aportar las autoliquidaciones de Salud, Pensión y Riesgos Laborales, de acuerdo al porcentaje establecido en los términos y en los porcentajes establecidos de acuerdo a la normalidad vigente.
8. Rendir informe de su gestión a la entidad contratante mensualmente como requisito previo para el pago.
9. Radicar las facturas o cuentas de cobro dentro de los plazos convenidos.
10. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando todo tipo de dilaciones que pudieran presentarse.
11. No acceder a peticiones o amenazas de quienes actúen por fuera de la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho.
12. Las demás actividades que se requieran y que se relacionen de manera directa con el objeto del presente contrato y que garanticen la adecuada prestación del servicio contratado.

CONTRATO No. 157 DE 2021

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE FONSECA - GUAJIRA.

VIGENCIA: 08 DE JULIO DE 2021 A 30 DE DICIEMBRE DE 2021

DURACIÓN: CINCO (05) MESES Y 23 DÍA.

ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA:

1. brindar apoyo en las diferentes actividades internas y de campo programadas por la secretaria.
2. brindar apoyo en la organización de archivo del programa más familia en acción y en área de educación de la secretaria.
3. No divulgar ante terceros los datos e informaciones que son propiedad y uso exclusivo de la Alcaldía del Municipio de Fonseca (La Guajira).
4. Atender las observaciones, y cumplir con las instrucciones que imparta el supervisor durante la ejecución del contrato.
5. Ejecutar el contrato dentro de los términos establecidos, siguientes al acta de inicio que será suscrita por EL CONTRATISTA y el supervisor del contrato.
6. Ejecutar el objeto del contrato realizando todos los actos necesarios para tal fin.
7. Aportar las autoliquidaciones de Salvo Pensión y Riesgos Laborales de acuerdo al porcentaje establecido en los términos y en los porcentajes establecidos de acuerdo a la normatividad vigente.
8. Rendir informe de su gestión a la entidad contratante mensualmente como requisito previo para el pago.
9. Radicar las facturas o cuentas de cargo y crédito de los planes de acción.
10. Obrar con lealtad y buena fe en todas las actuaciones, evitando todo tipo de dilaciones que pudieran presentarse.
11. No acceder a peticiones o amenazas que sean contrarias a la ley con el fin de hacer u omitir algún hecho.
12. Las demás actividades que se requieran y que se relacionen de manera directa con el objeto del presente contrato y que contribuyan a la adecuada prestación del servicio contratado.

CONTRATO No. 089 DE 2021

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARÍA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE FONSECA - GUAJIRA.

VIGENCIA: 01 DE MAYO DE 2021 A 30 DE JUNIO DE 2021.

DURACIÓN: DOS (02) MESES.

ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA:

1. brindar apoyo en las diferentes actividades internas y de campo programadas por la secretaria.
2. brindar apoyo en la organización de archivo del programa más familia en acción y en área de educación de la secretaria.
3. No divulgar ante terceros los datos e informaciones que son propiedad y uso exclusivo de la Alcaldía del Municipio de Fonseca (La Guajira).
4. Atender las observaciones, y cumplir con las instrucciones que imparta el supervisor durante la ejecución del contrato.
5. Ejecutar el contrato dentro de los términos establecidos, siguientes al acta de inicio que será suscrita por EL CONTRATISTA y el supervisor del contrato.
6. Ejecutar el objeto del contrato realizando todos los actos necesarios para tal fin.

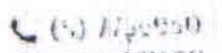
7. Agregar los subprogramas de Salud, Vivienda y Asignación Económica, de acuerdo al presupuesto asignado en los términos y en los presupuestos asignados a la actividad a la municipalidad de Fonseca.
8. Elabore un informe de los gastos y la actividad correspondiente asignados para el cargo.
9. Elabore los informes y cuentas de los gastos de los gastos municipales.
10. Elabore con los datos y la información de los distintos programas correspondientes, elaborando los datos de las actividades que pudieran presentarse.
11. No atender a personas ni programas de personas que no sea de la ley con el fin de hacer o hacer algún hecho.
12. No permita actividades que se realicen y que se relacionen de manera directa con el objeto del presente contrato y que garanticen la adecuada prestación del servicio contratado.

Esta instancia se expide a solicitud del interesado, dada en el Municipio de Fonseca la Guajira, a los veinte (20) día del mes de enero de 2022.


LUIS EMILIO DARRAGA
 Secretario de Gobierno y Asesor del Municipio de Fonseca

Proyecto: María Rosa Urbina Cortes
 Revisó: Luis Emilio Darraga

FONSECA
¡Unidos Podemos!


 Calle 12 No. 12, 01171 Fonseca La Guajira - Colombia

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 287145612



PIB

18:09:11

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 29 de diciembre 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) JOSE MANUEL GONZALEZ MENDOZA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 17953133:

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 Relacionamento 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.

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 29 de diciembre de 2025, a las 18:08:02, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	17953133
Código de Verificación	17953133251229180802

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.



HELENA PATRICIA GARCÍA MAYA
Contralora Delegada EF





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 06:10:22 PM horas del 29/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **17953133**

Apellidos y Nombres: **GONZALEZ MENDOZA JOSE MANUEL**

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



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, 29/12/2025 06:11:57 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **17953133** y Nombre: **JOSE MANUEL GONZALEZ MENDOZA.**

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. **131411065** . 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 Búsqueda Imprimir

Información		515 9000
 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	 COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA
		 GOV.CO

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 18:14:02 horas del 29/12/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **17953133**,
Apellidos y Nombres **GONZALEZ MENDOZA JOSE MANUEL**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **MUNICIPIO DE FOSECA**, con NIT **892170008-3** 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>



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 17953133 **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 29/12/2025 06:16 PM



Código Verificación: **L1ZCWH9R8Y**

Válida hasta: **29/03/2026**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**



modelo integrado
de planeación
y gestión



Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

José Manuel González Mendoza

C.C 17.953.133

Participó y completó con éxito los 8 módulos del curso virtual del
Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 13 de septiembre 2025



Luz Daílenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 769328962000



Fundamentos
Generales



Talento
Humano



Direccionamiento
estratégico



Gestión con valores
para resultados



Evaluación de
resultados



Información y
comunicación



Gestión del
conocimiento



Control
interno



Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

José Manuel González Mendoza

C.C 17.953.133

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 13 de septiembre 2025

Aura Isabel Mora

Código: 769329595000

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	17953133	JOSE MANUEL GONZALEZ MENDOZA		CALLE 15 # 20-96	3025912201	josemanuelgonzalezm1@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			LA GUAJIRA	FONSECA	
						NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
						1
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-12	2025-12	I	16/12/2025	92279623	\$248.000	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	106.800	0		0		0	0	0	106.800	1	

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	136.700	0	0	0	0	0	0		136.700	1

TOTALES RIESGOS LABORALES																
Código ARL	Nombre		NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor										
14-23		Positiva Seguros	860011153-6	4.500				4.500	0	0	4.500			45	4.500	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				No. Afiliados
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	106.800	106.800
Pensión	1	136.700	136.700
Riesgos Laborales	1	4.500	4.500
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	248.000	248.000

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	17953133	JOSE MANUEL GONZALEZ MENDOZA		CALLE 15 # 20-96	3025912201	josemanuelgonzalezm1@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			LA GUAJIRA	FONSECA	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-12	2025-12	I	16/12/2025	92279623	\$248.000
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																																		
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES																	
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres				Cotizante	Sueldo	Excedente	Colom exterior	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IOE	IVA	IVA	APR	VCT	RL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	17953133	GONZALEZ MENDOZA JOSE MANUEL				59	0			N	X																25-14	854.100	136.700	0	0	0	0	EPS041	854.100	106.800	14-23	854.100	1	4.500		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA



EILEEN ELENA ZAMORA CORDOBA
Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia SST: 2206
Registro Médico: 112073950

CONCEPTO DE APTITUD

PACIENTE: JOSE MANUEL GONZALEZ MENDOZA				Identificación: CC 17953133	
Sexo: M	Fecha de Nacimiento: 08/12/1965			Edad: 60 Años	
Dirección: Calle 15 # 20-96 Fonseca				Telefono: 3029512201	
Empresa: PARTICULAR				Cargo o Profesion: APOYO A LA GESTION	
Talla(Mts): 1.77	Peso (Kg): 79	IMC: 22.31		Grupo Sanguíneo: A+	

EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

Examen medico ocupacional de Ingreso - Osteomuscular

Hacemos constar que hemos realizado examen medico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolucion 2346 de 2027 y la Resolucion 1918 de 2009, la custodia y reserva de la historia clinica ocupacional y, en general, los documentos, examenes o valoraciones clinicas o paraclinicas que alli reposen son estrictamente confidenciales y sera responsabilidad de nuestra institucion. Esta estara disponible para los fines legales pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR

RECOMENDACIONES LABORALES

HIGIENE POSTURAL
PAUSAS ACTIVAS
DIETA SALUDABLE
USO DE EPP
LAVADO FRECUENTES DE MANOS
ESTILO DE VIDA SALUDABLES

HABITOS Y ESTILO DE VIDA

Dieta baja en carbohidratos
Dieta baja en grasas.
Dieta baja en sodio.

INCLUIR EN EL PVE

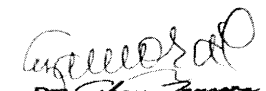
ESTILO DE VIDA SALUDABLES

RESTRICCIONES

NINGUNA

EXAMEN MEDICO OSTEOMUSCULAR: SIN ALTERACIONES

CONCEPTO DE APTITUD: APTO


Dra. Eileen Zamora
MEDICO SST
Licencia 2206
TP 1120739510

Firma del médico especialista en SST
Nombre: EILEEN ELENA ZAMORA CORDOBA
Especialidad: ESP EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
Licencia S.O.:2206
Registro No.:1120739510

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC

Certificado Bancario

Martes, 25 de febrero de 2025

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que JOSE MANUEL GONZALEZ MENDOZA identificado(a) con CC 17953133, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	72463470147	2016/08/03	ACTIVA

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

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



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Buscar...

[Escritorio](#) → **Configuraciones de Perfil**

Mis datos de usuario

Noticias SECOP

Mis registros

Accesos del usuario

Términos y condiciones de uso

Editar

Información del usuario

Cargo

Título Sr.

Nombre JOSE MANUEL

Apellidos GONZALEZ MENDOZA

Fecha de Nacimiento 8/12/1965 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)

Nivel Educativo Toda la secundaria

Género Hombre

¿Tiene alguna discapacidad? ☐ Sí ☒ No

Nombre y apellido JOSE MANUEL GONZALEZ MENDOZA

Tipo de documento Cédula de Ciudadanía

Número de documento 17953133

Dirección

Código postal

Estrato 1

Ubicación Fonseca

País COLOMBIA

Correo electrónico multiserviciosvm0@gmail.com

Teléfono

Celular 3025912201



Configuración

Zona horaria (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito

Idioma Español (Colombia)

Configuración regional Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad ¿Cuál es tu apodo?

Respuesta koti

SMS para recuperar la contraseña 3025912201

Editar

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
JOSE	MANUE	GONZALEZ	MENDOZA

Documento de identificación	
Tipo <input type="text" value="CEDULA DE CIUDADANIA"/>	Número <input type="text" value="17953133"/>

Lugar de nacimiento			
País <input type="text" value="COLOMBIA"/>	Departamento <input type="text" value="LA GUAJIRA"/>	Municipio <input type="text" value="FONSECA"/>	

Lugar de domicilio			
País <input type="text" value="COLOMBIA"/>	Departamento <input type="text" value="LA GUAJIRA"/>	Municipio <input type="text" value="FONSECA"/>	

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	<input type="text" value="ALCALDIA DE FONSECA"/>	
Lugar de sede		
País <input type="text" value="COLOMBIA"/>	Departamento <input type="text" value="LA GUAJIRA"/>	Municipio <input type="text" value="FONSECA"/>
Dirección	<input -51"]"="" 13="" 19="" cra="" no="" type="text" value="["/>	
Cargo o función que cumple	<input type="text" value="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	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	\$12.000.000,00
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	\$200,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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
MILBA	ROSA	CASTRO	CASTRO

Tipo documento CEDULA DE CIUDADANIA Número 56055504

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: