

**FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)**

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA			
1.1. DE BIENES Y RENTAS			
YO, Maria José Arenas González			
IDENTIFICADO CON:	C.C. X	C.E.	T.I. N° 1,007,253,900
País	Colombia	Departamento	Antioquia
Dirección			Sevilla
Teléfonos			313561

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO
Carlos Mario Arenas Araque	15,26
Angela María González Restrepo	43,84

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** **PARA RETIRARME** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE**, QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS
GASTOS DE REPRESENTACIÓN
ARRIENDOS
HONORARIOS
OTROS INGRESOS Y RENTAS
TOTAL

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE CUENTA	LA	SEDE DE
Bancolombia	Ahorros	.00144896394		Medellín

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN

EMPLEADOR O CONTRATANTE

ENTIDAD RECEPTORA

E.S.E. Hospital San Rafael - Ebéjico Antioquia

CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: Sevilla

pio Ebéjico

1532

DE IDENTIDAD	PARENTESCO
3,623	Padre
7,412	Madre

¿ EN LOS
PARA ACTUALIZACIÓN
UE POSEO A LA FECHA,

	VALOR
	0\$
	0\$
	0\$
	0\$
	0\$
	0\$
	\$ -

LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
	\$ 3,623

[illegible]

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN

c) En la actualidad: **SI x** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN
Pablo Bedoya Bedoya	C.C. X C.E.

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA

3. FIRMA

Mario José A.

Ebéjico, Antioquia. 1 de abril d

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CI

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

PBX: (+57) 601 7395656

VALOR	
OCIACIONES	
CALIDAD DE MIEMBRO	
CALIDAD DE SOCIO	
CIÓN	Nº
T.I.	1,039,887,043

DE PARTICIPACIÓN	

e 2026

UDAD Y FECHA

DAFP-OAP