



FORMATO COMPLETO

ENTIDAD RECEPTORA

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO AGUDELO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) QUESADA	NOMBRES SANTIAGO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. <u>1007422096</u>	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 <u>15</u> MES <u>01</u> AÑO <u>2002</u> PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>TOLIMA</u> MUNICIPIO <u>HONDA</u>	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 9 N. 18 - 45 PAÍS <u>COLOMBIA</u> DEPTO <u>TOLIMA</u> MUNICIPIO <u>HONDA</u> TELÉFONO <u>3136664335</u> EMAIL <u>quesada.santi15@gmail.com</u>	

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		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2020

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).															
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL								
		SI	NO		MES	AÑO									
PREGRADO	5	X		TECNOLOGIA EN GESTION AMBIENTAL	05	2025									

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

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

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 GOBERNACION DE TOLIMA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO TOLIMA		MUNICIPIO IBAGUÉ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
		Día	01	Mes	07	Año	2025	Día	31	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL		DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD PUBLICA						DIRECCIÓN - Carrera 3 entre calle 10 y 11				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD LJR TEMPORALES S.A.S.				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO TOLIMA		MUNICIPIO HONDA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 2513100		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
		Día	21	Mes	06	Año	2024	Día	31	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR CAMILLERO		DEPENDENCIA AREA ASISTENCIAL						DIRECCIÓN - CALLE 9 N. 16 - 36				

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO HONDA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3114566425			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	26	Mes	08	Año	2024	Día	30	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR			DEPENDENCIA PRACTICAS					DIRECCIÓN - CALLE 9 N. 16 - 38			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD QUICK HELP S.A.S.				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO TOLIMA			MUNICIPIO HONDA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	27	Mes	05	Año	2023	Día	16	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL AAUXILIAR DE LOGISTICA			DEPENDENCIA APOYO LOGISTICO					DIRECCIÓN - ANTIGUO BAVARIA HONDA			

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Honda, Marzo 4 de 2026

Santiago Agudelo Quesada

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.007.422.096

AGUDELO QUESADA

APELLIDOS

SANTIAGO

NOMBRES

Santiago Agudelo Q

FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-ENE-2002

HONDA
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

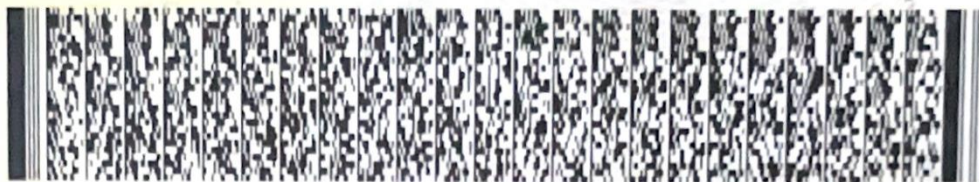
1.74
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

15-ENE-2020 HONDA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-2906400-01129002-M-1007422096-20200127

0069831923A 1

53770223



La República de Colombia
y en su nombre, la

Institución Educativa

Luis Carlos Galán Sarmiento

Honda - Tolima

Autorizada por la Secretaría de Educación y Cultura del Departamento
del Tolima, según Resolución No 3998 del 7 de Junio de 2018

Confiere a:

Santiago Agudelo Luesada

CC 1007422096 HONDA

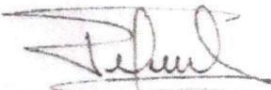
El Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de
Educación Media Académica por Ciclos Lectivos Especiales Integrados, según
los planes y programas vigentes.

Registrado en el Acta de Graduación No 016 de Diciembre 11 de 2020, folio No. 44 AL 46




Carlos Alberto Rosell Murroquín
C.C. 93.118.407 Espinal - Tolima
Rector


Claudia Marcela Boltrán Díaz



COREDUCCIÓN
Patrimonio Educativo Regional

Corporación de Educación del Norte del Tolima Coreducación

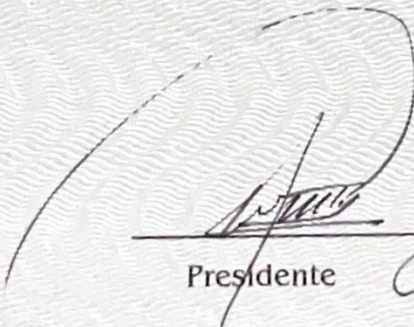
Personería jurídica No. 9702 de 1981 del Ministerio de Educación Nacional

Otorga el título de:
Tecnólogo En Gestión Ambiental
A
Santiago Agudelo Quesada

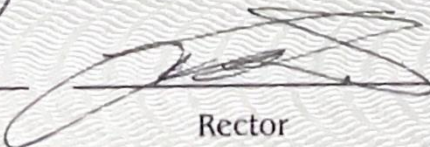
Documento de identidad No. 1.007.422.096 expedida en la ciudad de Honda Tolima

Ha cumplido satisfactoriamente con los requisitos exigidos
por la corporación basado en competencias y demás
normas reglamentarias

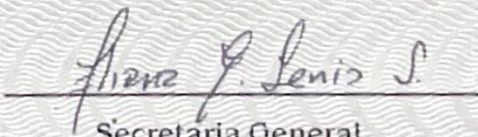
En testimonio de lo anterior firmamos, en la ciudad de Honda Tolima, a los 02 días del mes de Mayo de 2025



Presidente



Rector



Secretaría General

Libro de registro No. 02 Folio No. 172 - 173 - 174 Acta de Grado No. 223 Diploma No. 2288

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141225506819



(415)7707212489984(8020) 000014122550681 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 0 0 7 4 2 2 0 9 6

4

Impuestos y Aduanas de Ibagué

9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de identificación

1 0 0 7 4 2 2 0 9 6

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Tolima

7 3

30. Ciudad/Municipio

Honda

3 4 9

31. Primer apellido

AGUDELO

32. Segundo apellido

QUESADA

33. Primer nombre

SANTIAGO

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Tolima

7 3

40. Ciudad/Municipio

Honda

3 4 9

41. Dirección principal

CL 9 18 45 BRR AVENIDA CENTENARIO

42. Correo electrónico

quesada.santi15@gmail.com

43. Código postal

7 3 2 0 4 0

44. Teléfono 1

3 1 3 6 6 6 4 3 3 5

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

8 6 9 9

2 0 2 4 0 6 2 1

8 6 9 2

2 0 2 4 0 6 2 1

7 4 9 0

8 2 3 0

3 2 2 2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

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 AGUDELO QUESADA SANTIAGO

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Ibagué, 23 de febrero de 2026

LA DIRECTORA DE CONTRATACIÓN CERTIFICA

SANTIAGO AGUDELO QUESADA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1007422096 suscribió con el DEPARTAMENTO DEL TOLIMA el siguiente contrato de PRESTACIÓN DE SERVICIOS:

REPRESENTANTE LEGAL:	SANTIAGO AGUDELO QUESADA
ACTO CONTRACTUAL NO:	2433 DEL 16 DE JUNIO DE 2025
OBJETO DEL CONTRATO:	CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA COADYUVAR LAS ACTIVIDADES SANITARIAS RELACIONADAS CON PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE FIEBRE AMARILLA Y DEMÁS DE ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR VECTORES QUE SE PRESENTEN EN EL DEPARTAMENTO EN DESARROLLO DEL PROYECTO "FORTALECIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN SOCIAL Y GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA PARA LA GOBERNABILIDAD Y GOBERNANZA EN EL DEPARTAMENTO DEL TOLIMA".
OBLIGACIONES	1. Apoyar la gestión de la Secretaría de Salud del Tolima para la ejecución de actividades de promoción y prevención de fiebre amarilla y ETV que deba ejecutar la Secretaría de Salud del Tolima en la zona urbana y rural de los municipios a riesgo que ella determine, de acuerdo a las necesidades sanitarias, y epidemiológicas que se presenten y conforme a la programación de actividades e instrucciones de la Secretaría de Salud del Tolima. 2. Desplazarse a las zonas rurales y urbanas de los municipios para cumplir con las actividades Objeto del Contrato que se requieran. PARAGRAFO 1. El contratista para el cumplimiento de sus labores se desplazará por sus propios medios a los municipios o veredas donde se programen las actividades. 3: Entregar al Laboratorio de Salud pública oportuna y debidamente conservadas e identificadas las muestras entomológicas que se programen por dicho Laboratorio y/o el Programa de ETV. 4. Realizar la gestión y coordinación interinstitucional necesaria para el

	desarrollo de sus actividades. 5.' Entregar mensualmente los informes, censos, actas y demás documentos soporte de sus actividades a la supervisión del Contrato o las que esta le solicite. 6. Coordinar con las Direcciones locales de Salud y con los Hospitales Públicos del(os) municipios que corresponda las actividades de fiebre amarilla y de enfermedades transmitidas por vectores que lo requieran, así como asistir las reuniones mensuales y/o periódicas que se convoquen en los municipios relacionadas con sus funciones. 7. Participar y apoyar a la Secretaría de Salud del Tolima - Dirección de Salud Pública en las jornadas y capacitaciones relacionadas con fiebre amarilla que se realicen en municipios a riesgo para esta ETV. 8. Realizar inspecciones sanitarias relacionadas con fiebre amarilla, donde se requiera su participación para protección de la salud de la comunidad. 9., Realizar la aplicación de larvicidas y adulticidas previa capacitación por parte de técnicos de ETV de la Secretaría de Salud del Tolima 10. Acatar las recomendaciones técnico - administrativas que sobre ETV, efectué la Dirección de Salud Pública de la, Secretaría de Salud del Tolima a través del Supervisor del Contrato.
PLAZO:	CIENTO OCHENTA (180) DIAS CALENDARIO, CONTADOS A PARTIR DE LA SUSCRIPCIÓN DEL ACTA DE INICIO, PREVIO PERFECCIONAMIENTO Y LEGALIZACIÓN DEL ACTO CONTRACTUAL
VALOR	\$ 21.000.000.00 MCTE
ACTA DE INICIACION No. 01	1/07/2025
FINALIZACION	27/12/2025
SUPERVISOR:	GISELL ANDREA MUNERA PEÑA

SE EXPIDE A SOLICITUD DEL INTERESADO.



KATERYNE LEÓN MIRANDA

Proyectó: Alison Calderón Olaya
Abogada - Dirección de Contratación



LJR

TEMPORALES S.A.S

NIT: 901.095.622-7

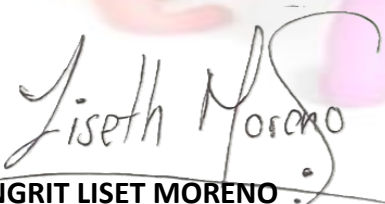
LJR TEMPORALES S.A.S

NIT: 901.095.622-7

CERTIFICA

Que **SANTIAGO AGUDELO QUSADA** identificado(a) con la cédula de ciudadanía **No 1.007.422.096** laboró en esta compañía desde el 21 de Junio del 2024 al 31 de Diciembre del 2024, mediante un contrato de trabajo por obra o labor, en misión para el **HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA** desempeñando el cargo de **CAMILLERO**, demostrando ser una persona responsable y cumplidor de su deber.

La presente certificación se firma a los (27) días del mes de Noviembre del 2025.



INGRIT LIETH MORENO
COORDINADORA TALENTO HUMANO

TELEFONO: 3017781131- 3168378369

temporalesljr@gmail.com

IBAGUE- TOLIMA



HOSPITAL SAN JUAN DE DIOS DE HONDA
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
NIT. 890.700.666-8

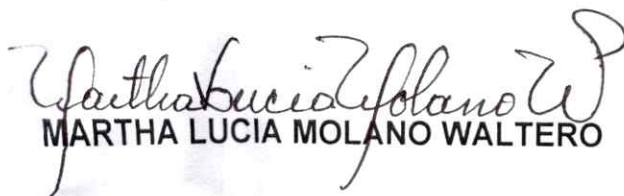


LA SUSCRITA PROFESIONAL UNIVERSITARIO TALENTO HUMANO Y CONTRATACION

CERTIFICA:

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la Entidad, se encontró que el Señor **SANTIAGO AGUDELO QUESADA**, identificado con Cedula de Ciudadanía No. 1.007.422.096 de Honda, prestó su Practica Ambiental II como estudiante del Programa "Tecnología en Gestión Ambiental" de acuerdo al Convenio suscrito con la Corporación de Educación del Norte del Tolima – COREDUACION, desarrollando actividades durante las Practicas Ambiental II, en Apoyar acompañamiento a la recolección de residuos por parte de la empresa Biológicos y contaminados, Realizar capacitación a los usuarios de la adecuada Segregación de los desechos. Apoyar en la actualización en el proceso de PGIRASA. Actualizar mensualmente la Matriz de Huella de Carbono. Apoyar el Programa de Reciclaje. Apoyar al seguimiento de la Matriz de Riesgo. Apoyar o asistir en el Comité de Gestión Ambiental, durante el periodo comprendido del 26 de agosto de 2024 al 30 de noviembre de 2024.

La presente se expide a solicitud del interesado con destino a la Corporación de Educación del Norte del Tolima – COREDUACION, en Honda a los dos (2) días del mes de diciembre del año dos mil veinticuatro (2024).


MARTHA LUCIA MOLANO WALTERO

Vigilado Supersalud



Transversal 93 N 51-98 Bodega 24-25

Complejo Empresarial Puertas del Sol

Quick Help S.A.S. Nit: **830124778-5**

QUICK HELP S.A.S

NIT. 830.124.778-5

CERTIFICA:

Que el (la) Señor(a) **AGUDELO QUESADA SANTIAGO**, identificado(a) con CEDULA **1007422096** Estuvo vinculado(a) a esta organización desde el día **27 de mayo del 2023** hasta el **16 de marzo del 2024**, desempeñando el cargo de **AUXILIAR LOGISTICO**, mediante un contrato INDIVIDUAL DE TRABAJO POR LABOR CONTRATADA.

La presente se expide a solicitud del interesado(a) a los 26 de marzo del 2024.

Cordialmente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Juan Diego Ariza".

JUAN DIEGO ARIZA

CHIEF HUMAN RESOURCES OFFICER

A handwritten signature in black ink, appearing to read "Santiago Agudelo Quesada".

--- "Para validaciones por favor escribir al correo analista.contratacion@quick.com.co"



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 292407709



PIB

19:17:21

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 04 de marzo 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) SANTIAGO AGUDELO QUESADA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1007422096:

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>

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

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

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

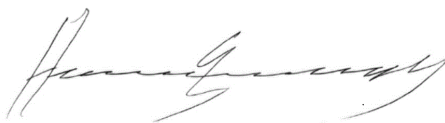
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 04 de marzo de 2026, a las 19:16:46, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1007422096
Código de Verificación	1007422096260304191646

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



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, 04/03/2026 07:18:27 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1007422096** y Nombre: **SANTIAGO AGUDELO QUESADA.**

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. **135883230** . 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 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

**GOV.CO**



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:20:10 PM horas del 04/03/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1007422096**

Apellidos y Nombres: **AGUDELO QUESADA SANTIAGO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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



Dirección: Avenida El Dorado # 75
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)





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 1007422096 **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 04/03/2026 07:19 PM



Código Verificación: **QRXGM2E5KV**

Válida hasta: **03/06/2026**

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 15:10:48 horas del 14/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1007422096**, Apellidos y Nombres **AGUDELO QUESADA SANTIAGO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL SAN ANTONIO E.S.E.**, con NIT **890700907-8** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL



Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- > Portal web DIJIN
- > Consulta Antecedentes Judiciales
- > Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES



Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

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

	HOSPITAL SAN ANTONIO		Código: AGAF
	HERVEO TOLIMA		Versión: 01
	NIT. 890.700.907 - 8		Fecha: 01-01-2025
	AUTORIZACIÓN CONSULTA		

AUTORIZACIÓN CONSULTA DE INHABILIDADES DE DELITOS SEXUALES

Día ____ Mes ____ Año ____

Yo SANTIAGO AGUDELO QUESADA, identificado con la cédula de ciudadanía No. 1.007.422.096 expedida en Honda; autorizo al Hospital San Antonio identificado con el NIT No890.700.907-8, en calidad de Contratante, para que realice consulta en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra menores de edad, a fin de dar el cumplimiento a los requisitos exigidos para realizarla contratación de prestación de servicios de salud para esta E.S.E.

La anterior autorización se otorga en virtud de lo establecido en Ley 1918 de 2018 y de la misma se dejará constancia dentro del expediente contractual, de igual forma, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, y las demás concordantes, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Atentamente,

Santiago Agudelo Quesada

Firma

Nombre SANTIAGO AGUDELO QUESADA

C.C. 1.007.422.096

Fecha de Expedición del Documento 15/01/2020

UNICO TALENTO H...

La importancia de la...

Aplicación de creaci...

Lista de correo - Si...

Estableciendo la fun...

Pasivocol

Compliance | Cump...

Cuestionario del mó...

Evaluación Final: Re...

¿Qué se requiere pa...

DIAN | Acceder

Todos los favoritos

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 17:36:59

SANTIAGO AGUDELO...

Configuraciones del usuario

SANTIAGO AGUDELO QUESADA

CAT. 2080286

Configuración Entidad Estatal / Proveedor

13 Ago, 2025 (UTC -5) 17:36:59

Salir

Búsqueda

Mis procesos

Menú

Ir a

Escriptorio

OPORTUNIDADES RECIENTES

No se han encontrado

ÚLTIMAS OFERTAS

No se han encontrado

0

Suscripciones

0

En edición

0

Adjudicaciones pendientes

0

Invitaciones directas

0

Nuevos informes

0

Mensajes

Sugerencias SECOP

Colombia Compra Eficiente

Te invitamos a Consultar la Guía de Lineamientos de Transparencia y Selección Objetiva para La Guajira, elaborada en cumplimiento del Sexto Objetivo Constitucional de la Sentencia T-302 de 2017.

El Servicio de proveedor ya se encuentra disponible.

Haga clic aquí para activarlo. Después de la activación la disponibilidad del servicio podrá tardar hasta 10 minutos.

Ya está asociado a una empresa

Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a 'Configuraciones del Usuario » Mis registros'.

Mensajes

Todos

Sin mensajes...

Más información

Oportunidades de negocio

Recibidas

Sin oportunidades

Más información

018000-52-0808

www.colombiacompra.gov.co/sopORTE

Lunes a Viernes 7.00 a.m. a 7.00 p.m.

Buscar

Español (Colombia)

5:36 p.m.

13/08/2025

	HOSPITAL SAN ANTONIO HERVEO TOLIMA NIT. 890.700.907 - 8		Código: AGAF
	FORMATO AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES		Versión: 01
			FECHA:01-01-2025

CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

Yo, **SANTIAGO AGUDELO QUESADA** identificado(a) con C.C. 1.007.422.096 expedida en la ciudad de Honda, declaro que conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8o. y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 núm. 7o. y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 núm. 1o. de la misma norma, por ende, **declaro bajo la gravedad del juramento que NO me encuentro incurso en ninguna de ellas.**

Dado en Herveo Tolima, el día ____ del mes de ____ del año ____

NOMBRE: Santiago Agudelo Quesada

C.C. 1.007.422.096 DE HODNA

	HOSPITAL SAN ANTONIO HERVEO TOLIMA NIT. 890.700.907 - 8		Código:
	FORMATO AUTORIZACION TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES		Versión: 01
			Fecha: 2024

Autorización para el tratamiento de datos personales Contratación de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la Gestión

Yo, **SANTIAGO AGUDELO QUESADA** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. **1.007.422.096** expedida en **Honda**, por medio del presente y de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a el Hospital San Antonio ESE de Herveo, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la contratación de prestación de servicios de la Entidad.

Igualmente, manifiesto que de conformidad con el artículo 56 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo - Ley 1437 de 2011 modificado por el artículo 10 de la Ley 2080 de 2021, autorizo expresamente a la Alcaldía Municipal del Espinal a remitir notificaciones electrónicas al correo electrónico institucional que se me llegare asignar una vez inicié la ejecución contractual o al registrado por el suscrito en la herramienta SECOP II.

Por lo anterior, autorizo y acepto recibir notificaciones a través de medios electrónicos. De igual manera manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

NOMBRE. Santiago Agudelo Quesada

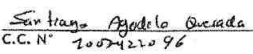
FIRMA. Santiago Agudelo Quesada

CÉDULA. 1.007.422.096

TELÉFONO. 3143797157

FECHA:

R&L SEGURIDAD EN EL TRABAJO MEDICINA OCUPACIONAL		CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL		CODIGO: FO-GO-02 VERSION:05 FECHA: SEPTIEMBRE 29 2023	
CIUDAD:	HONDA	FECHA:	15/05/2025	25-13163	
INFORMACION GENERAL					
EMPRESA USUARIA:	PARTICULAR		Nit:		
ACTIVIDAD ECONOMICA					
NOMBRE:	SANTIAGO AGUDELO QUESADA		DOCUMENTO:	1007422096	
FECHA DE NACIMIENTO:	15/01/2002		LUGAR DE NACIMIENTO:	HONDA TOLIMA	
EDAD:	22 AÑOS		GENERO:	FEMENINO	
ESTADO CIVIL:	SOLTERO		CARGO A DESEMPEÑAR:	TECNOLOGIA EN GESTION AMBIENTAL	
DIRECCION ACTUAL:	CALLE 3 # 11 - 36		MUNICIPIO:	HONDA	
EPS:	SANITAS		ESCOLARIDAD:	TECNOLOGO	
AFP:			ARL:		
GRUPO SANGUINEO	A+		TELEFONO:	3136684335	
ACOMPAÑANTE	SIN ACOMPAÑANTE				
* La información de responsable es suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.					
TIPO DE EXAMEN					
INGRESO	SI	PERIODICO	NA	EGRESO	NA
					POST INCAPACIDAD
					NA
EXAMEN REALIZADO					
ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR	SI	ÉNFASIS EN ALTURAS	NA	ÉNFASIS EN MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	NA
		AUDIOMETRÍA	NA	KOH UÑAS	NA
OTRAS		VISIOMETRÍA	NA	FROTIS FARÍNGEO	NA
PRUEBA PSICOLOGICA	NA	ESPIROMETRÍA	NA	COPROLÓGICO	NA
PRUEBA PSICOSENSOMETRICA	NA	GLICEMIA	NA		PARCIAL DE ORINA
ELECTROCARDIOGRAMA (EKG)	NA	COLESTEROL	NA		CUADRO HEMÁTICO
RADIOGRAFIA DE TORAX	NA	TRIGLICÉRIDOS	NA		HEMOCLASIFICACION
RADIOGRAFIA DE COLUMNA	NA				CREATININA
					BUN
					SEROLOGÍA
					PERFIL LIPIDICO
					COLINESTERASA
					PRUEBAS SPA
CONCEPTO MEDICO INGRESO /RE INTEGRO					
CONCEPTO			OBSERVACIONES		
Recomendable			X NA		
Recomendable con restricción. No interfiere con su trabajo.			NA NA		
Recomendable con restricción que limita su trabajo.			NA NA		
Aplazado			NA NA		
No recomendable			NA NA		
Requiere reubicación: SI: No: X Restricciones SI: No: X					
R&L SEGURIDAD EN EL TRABAJO. Carrera 20 N° 09 - 97 - Cuesta Padilla - Honda - Tolima ryl.seguridadeneltrabajo@gmail.com Cel. 3118369087- 3165272611- 3014923994					

 R&L SEGURIDAD EN EL TRABAJO MEDICINA OCUPACIONAL		CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL		CODIGO: FO-GO-02 VERSION:05 FECHA: SEPTIEMBRE 29 2023
CIUDAD:	HONDA	FECHA:	15/05/2025	25-13163
CONCEPTO MEDICO PERIÓDICO				
Normal: Si: No: Describir:	Remisión: No: Si: EPS: ARL:			
CONCEPTO MEDICO DE RETIRO				
Normal: Si: No: Describir:	Remisión: No: Si: EPS: ARL:			
RECOMENDACIONES				
Inducción adecuada al cargo a desempeñar Utilizar EPP - Pausas activas - Higiene postural y de columna - Protección visual y auditiva Manejo adecuado de cargas - Estilos de vida saludable - Ejercicio - Dieta baja en grasa CONTROL MEDICO POR EPS PARA PLAN DE MANEJO DE IDX DE SOBREPESO.				
RESTRICCIONES				
SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO				
OBSERVACIONES FINALES				
NA				
CONSIDERACIONES ESPECIALES				
Esta evaluación no garantiza que a futuro el trabajador no padezca algún tipo de enfermedad en caso de presentar alguna sintomatología, será pertinente realizar una nueva valoración médica en su Entidad de Salud. Por todo lo anterior se recomienda implementar las medidas generales y específicas según proceso su productivo y sector económico, en el marco del Sistema de seguridad y Salud en el trabajo de cada empresa y en atención a los lineamientos de autoridades competentes como Ministerios de Trabajo, Salud y Seguridad y Social. Bajo la gravedad del juramento afirmo que toda la información anteriormente suministrada es correcta y que no he ocultado nada sobre mi historia de salud. En caso de existir alguna inexactitud por omisión o a causa del interesado, se hará acreedor a las sanciones previstas por la Ley.				
FIRMA DEL PACIENTE	HUELLA DEL PACIENTE	FOTO	FIRMA MD ESP. GSST	
 Santiago Agudelo Quezada C.C. N° 1007422096			 MD. RICARDO A. ROMERO ESP. SST - 3488 MD. RICARDO ALBERTO ROMERO LASCANO RM-23555 LIC-3488	
La Historia Clínica Médico Ocupacional es un documento estrictamente confidencial, sometido a reserva de información, por lo que la custodia de las historias clínicas ocupacionales, documentos, exámenes o valoraciones paraclínicas estará a cargo del prestador del servicio de salud ocupacional que la genera, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo de acuerdo a las normas legales vigentes para la historia clínica (Res 2346/2007 art. 16/Res 1918/2009 art 17-1)				
R&L SEGURIDAD EN EL TRABAJO. Carrera 20 N° 09 - 97 - Cuesta Padilla - Honda - Tolima ryl.seguridadeneltrabajo@gmail.com Cel. 3118369087- 3165272611- 3014923994				

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2025-08-14 09:26
---------------------	---------	----------------------	------------------

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
SANTIAGO		AGUDELO	QUESADA

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1007422096

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	HONDA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	HONDA

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	HOSPITAL SAN ANTONIO - HERVEO				
Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	HERVEO
Dirección	["CII 6 N° 6 - 39"]				
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA				

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$15.600.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$15.600.000,00

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	\$500.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MOTO	COLOMBIA	TOLIMA	HONDA	\$4.000.000,00

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

Tipo documento Número

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí ☐ No ☒

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí ☐ No ☒

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí ☐ No ☒

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

--