

**REPÚBLICA DE COLOMBIA**  
**IDENTIFICACIÓN PERSONAL**  
**CÉDULA DE CIUDADANÍA**

NÚMERO **1.006.823.444**

**HERNANDEZ ALFONSO**

APELLIDOS

**DIEGO ALEJANDRO**

NOMBRES

  
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO  
**VILLAVICENCIO**  
(META)

**10-JUN-2002**

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.72**

**O+**

**M**

ESTATURA

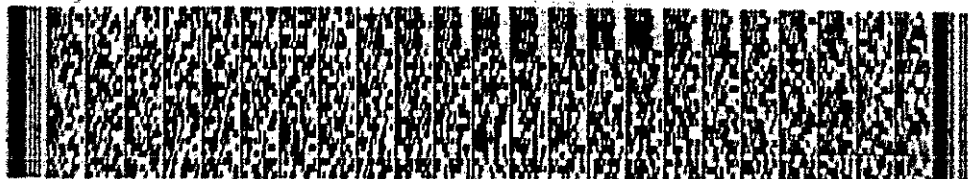
G.S. RH

SEXO

**26-JUN-2020 VILLAVICENCIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

  
REGISTRADOR NACIONAL  
ALEXANDER VEGA ROCHA



P-5200100-01144001-M-1006823444-20200702

0071105148A 1

8500467475

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJÉRCITO NACIONAL



COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

CERTIFICA

Que el señor DIEGO ALEJANDRO HERNANDEZ ALFONSO identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1006823444, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Primer Nombre:         | DIEGO                |
| Segundo Nombre:        | ALEJANDRO            |
| Primer Apellido:       | HERNANDEZ            |
| Segundo Apellido:      | ALFONSO              |
| Tipo Documento:        | Cédula de Ciudadanía |
| Número Documento:      | 1006823444           |
| Clase Libreta Militar: | Segunda 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 08 días del mes de Julio de 2026, a las 1:02:39 PM.

Cordialmente,

CR. JUAN MAURICIO DÍAZ SÁNCHEZ

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Genero: Sistema Filtro



PATRIA HONOR LEALTAD

COMANDO DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO  
Cra. 11 B No. 104P-64 (801) 4261420 Bogotá D.C. Colombia



**FORMATO UNICO HOJA DE VIDA  
PERSONA JURIDICA**

Código Formato:  
OPS

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)  
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

| I. IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                                                   |                                                                                            |                                                   |                                                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|---------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                                                   | INGEAGHER SAS                                                                              |                                                   |                                                 |
| SIGLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                   | NIT No. 901941622-7                                                                        |                                                   |                                                 |
| PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO:                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |               |                                                   |                                                                                            | PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE: |                                                 |
| ORDEN<br><input type="checkbox"/> NAL. <input type="checkbox"/> DPTL. <input type="checkbox"/> DIST. <input type="checkbox"/> MPL. <input type="checkbox"/> OTRO ¿CUÁL? _____                                                                                                                                                                                  |               |                                                   | TIPO<br><input type="checkbox"/> (VERAL RESPALDO)                                          |                                                   | CLASE <input type="checkbox"/> (VERAL RESPALDO) |
| DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               | PAIS                                              | DEPARTAMENTO                                                                               |                                                   | META                                            |
| MUNICIPIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               | VILLAVICENCIO                                     | DIRECCIÓN                                                                                  |                                                   | CARRERA 44 -26 SUR 00                           |
| TELÉFONOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               | #                                                 | FAX                                                                                        |                                                   | APARTADO AÉREO                                  |
| II. SERVICIOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |               |                                                   |                                                                                            |                                                   |                                                 |
| RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               |                                                   |                                                                                            |                                                   |                                                 |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | OBRAS CIVILES |                                                   | 2                                                                                          |                                                   |                                                 |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                                                   | 4                                                                                          |                                                   |                                                 |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |               |                                                   | 6                                                                                          |                                                   |                                                 |
| III. EXPERIENCIA Y SITUACIÓN ACTUAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                   |                                                                                            |                                                   |                                                 |
| RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:                                                                                                                                                                                                                                                         |               |                                                   |                                                                                            |                                                   |                                                 |
| ENTIDAD CONTRATANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               | PUB                                               | PRIV                                                                                       | TELÉFONO                                          | FECHA TERMINACIÓN                               |
| OSCAR RIAÑO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               |                                                   | X                                                                                          | 3177117295                                        | 5/05/2025                                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                                   |                                                                                            |                                                   |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                                   |                                                                                            |                                                   |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                                   |                                                                                            |                                                   |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                                   |                                                                                            |                                                   |                                                 |
| IV. REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |               |                                                   |                                                                                            |                                                   |                                                 |
| PRIMER APELLIDO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)                    |                                                                                            | NOMBRES                                           |                                                 |
| HERNANDEZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |               | ALFONS                                            |                                                                                            | DIEGO ALEJANDRO                                   |                                                 |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |               | NÚMERO                                            | ACTÚA EN CARÁCTER DE:                                                                      |                                                   | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN                       |
| C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                      |               | ##                                                | Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/> |                                                   | \$ 100,0000,0000                                |
| ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1º. LEY 190 DE 1995). |               |                                                   |                                                                                            |                                                   |                                                 |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |               |                                                   |                                                                                            |                                                   |                                                 |
| PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS, EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5º. LEY 190 DE 1995).                                                                                                                                                                                                                        |               |                                                   |                                                                                            |                                                   |                                                 |
| FIRMA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                   |                                                                                            | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO                         |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                                   |                                                                                            | 15-11-20225                                       |                                                 |
| V. OBSERVACIONES DE LA ENTIDAD CONTRATANTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |               |                                                   |                                                                                            |                                                   |                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |               |                                                   |                                                                                            |                                                   |                                                 |
| CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4º. LEY 190 DE 1995).                                                                                                                                                                                     |               |                                                   |                                                                                            |                                                   |                                                 |
| NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |               |                                                   |                                                                                            | CIUDAD Y FECHA                                    |                                                 |
| Funcionario evaluador Talento Humano                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |               | Vo.Bo. SECRETARIA GENERAL                         |                                                                                            |                                                   |                                                 |
| Código (s) Proceso (s) Relacionado (s):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |               | Revisó:<br>Aprobó:<br>Fecha última actualización: |                                                                                            |                                                   |                                                 |

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001



REPUBLICA DE COLOMBIA

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

ENTIDAD RECEPTORA

**1 DATOS PERSONALES**

|                                                                                                         |  |                                                                      |  |                                        |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------|--|
| PRIMER APELLIDO<br><b>HERNANDEZ</b>                                                                     |  | SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA<br><b>ALFONSO</b>                       |  | NOMBRES<br><b>DIEGO ALEJANDRO</b>      |  |
| C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> 1.006.823.444           |  | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> X |  | NACIONALIDAD PAÍS<br><b>COLOMBIANA</b> |  |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> X |  | Nº 1006823444                                                        |  | D.M.:                                  |  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DIA <b>0</b> / <b>2</b> MES <b>0</b> / <b>6</b> AÑO <b>2002</b>    |  | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br><b>CL 4C 34C 62</b>                  |  |                                        |  |
| PAÍS <b>COLOMBIA</b>                                                                                    |  | PAÍS <b>COLOMBIA</b>                                                 |  | DEPTO <b>META</b>                      |  |
| DEPTO <b>META</b>                                                                                       |  | MUNICIPIO <b>VILLAVICENCIO</b>                                       |  | MUNICIPIO <b>VILLAVICENCIO</b>         |  |
| MUNICIPIO <b>VILLAVICENCIO</b>                                                                          |  | TELÉFONO <b>3203214539</b>                                           |  | EMAIL <b>dialeher10@gmail.com</b>      |  |

**2 FORMACIÓN ACADÉMICA**

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**  
 MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1o. A 5o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

| EDUCACIÓN BÁSICA |     |     |            |     |     |       |     |     |      |      | FECHA DE GRADO |      |
|------------------|-----|-----|------------|-----|-----|-------|-----|-----|------|------|----------------|------|
| PRIMARIA         |     |     | SECUNDARIA |     |     | MEDIA |     |     |      |      | MES            | AÑO  |
| 1o.              | 2o. | 3o. | 4o.        | 5o. | 6o. | 7o.   | 8o. | 9o. | 10o. | 11o. | 11             | 2011 |
|                  |     |     |            |     |     |       |     |     |      | X    |                |      |

**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 MAGÍSTER)      DOC (DOCTORADO O PHD)

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

| MODALIDAD ACADÉMICA | Nº SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS | TERMINACIÓN | Nº DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|------------------------|----------|------------------------|-------------|---------------------------|
| UN                  | 10                     | X        | INGENIERO CIVIL        | 11 2022     | 091037-0712892            |
|                     |                        |          |                        |             |                           |
|                     |                        |          |                        |             |                           |
|                     |                        |          |                        |             |                           |
|                     |                        |          |                        |             |                           |

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLE, 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 |
| INGLES  |          | X |    |        |   |    |            | X |    |
| FRANCES |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
Persona Natural**

(Leyes 180 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

3

**EXPERIENCIA LABORAL**

| RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL |                      |                              |                 |         |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|------------------------------|-----------------|---------|----------|
| EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE                                                                                     |                      |                              |                 |         |          |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                    | CONSORCIO INTEROWL   |                              | PÚBLICA         | PRIVADA | PAÍS     |
|                                                                                                                      |                      |                              |                 | X       | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO                                                                                                         | MUNICIPIO            | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |                 |         |          |
| META                                                                                                                 | VILLAVICENCIO        | consorcioninterowl@gmail.com |                 |         |          |
| TELÉFONOS                                                                                                            | FECHA DE INGRESO     |                              | FECHA DE RETIRO |         |          |
| 3114414036                                                                                                           | DÍA 5 MES 3 AÑO 2024 |                              | DÍA MES AÑO     |         |          |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                              | DEPENDENCIA          |                              | DIRECCIÓN       |         |          |
| INGENIERO AUXILIAR                                                                                                   |                      |                              |                 |         |          |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                      |                              |                 |         |          |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                    | CORMACARENA          |                              | PÚBLICA         | PRIVADA | PAÍS     |
|                                                                                                                      |                      |                              | X               |         | COLOMBIA |
| DEPARTAMENTO                                                                                                         | MUNICIPIO            | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |                 |         |          |
| META                                                                                                                 | VILLAVICENCIO        |                              |                 |         |          |
| TELÉFONOS                                                                                                            | FECHA DE INGRESO     |                              | FECHA DE RETIRO |         |          |
|                                                                                                                      | DÍA MES AÑO          |                              | DÍA MES AÑO     |         |          |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                              | DEPENDENCIA          |                              | DIRECCIÓN       |         |          |
| INGENIERO AUXILIAR                                                                                                   |                      |                              |                 |         |          |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                      |                              |                 |         |          |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                    |                      |                              | PÚBLICA         | PRIVADA | PAÍS     |
|                                                                                                                      |                      |                              |                 |         |          |
| DEPARTAMENTO                                                                                                         | MUNICIPIO            | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |                 |         |          |
|                                                                                                                      |                      |                              |                 |         |          |
| TELÉFONOS                                                                                                            | FECHA DE INGRESO     |                              | FECHA DE RETIRO |         |          |
|                                                                                                                      | DÍA MES AÑO          |                              | DÍA MES AÑO     |         |          |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                              | DEPENDENCIA          |                              | DIRECCIÓN       |         |          |
|                                                                                                                      |                      |                              |                 |         |          |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                      |                              |                 |         |          |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                    |                      |                              | PÚBLICA         | PRIVADA | PAÍS     |
|                                                                                                                      |                      |                              |                 |         |          |
| DEPARTAMENTO                                                                                                         | MUNICIPIO            | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |                 |         |          |
|                                                                                                                      |                      |                              |                 |         |          |
| TELÉFONOS                                                                                                            | FECHA DE INGRESO     |                              | FECHA DE RETIRO |         |          |
|                                                                                                                      | DÍA MES AÑO          |                              | DÍA MES AÑO     |         |          |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                              | DEPENDENCIA          |                              | DIRECCIÓN       |         |          |
|                                                                                                                      |                      |                              |                 |         |          |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                      |                              |                 |         |          |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                    |                      |                              | PÚBLICA         | PRIVADA | PAÍS     |
|                                                                                                                      |                      |                              |                 |         |          |
| DEPARTAMENTO                                                                                                         | MUNICIPIO            | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |                 |         |          |
|                                                                                                                      |                      |                              |                 |         |          |
| TELÉFONOS                                                                                                            | FECHA DE INGRESO     |                              | FECHA DE RETIRO |         |          |
|                                                                                                                      | DÍA MES AÑO          |                              | DÍA MES AÑO     |         |          |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                              | DEPENDENCIA          |                              | DIRECCIÓN       |         |          |
|                                                                                                                      |                      |                              |                 |         |          |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                           |                      |                              |                 |         |          |
| EMPRESA O ENTIDAD                                                                                                    |                      |                              | PÚBLICA         | PRIVADA | PAÍS     |
|                                                                                                                      |                      |                              |                 |         |          |
| DEPARTAMENTO                                                                                                         | MUNICIPIO            | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |                 |         |          |
|                                                                                                                      |                      |                              |                 |         |          |
| TELÉFONOS                                                                                                            | FECHA DE INGRESO     |                              | FECHA DE RETIRO |         |          |
|                                                                                                                      | DÍA MES AÑO          |                              | DÍA MES AÑO     |         |          |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL                                                                                              | DEPENDENCIA          |                              | DIRECCIÓN       |         |          |
|                                                                                                                      |                      |                              |                 |         |          |

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.  
**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1.895, 489 y 443 de 1.995)

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

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

| OCUPACIÓN                   | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
|                             | AÑOS                  | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO            |                       | 5     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 2                     | 1     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    |                       |       |
| TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA    |                       |       |

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ O ☒ 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 MENCIONADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**6 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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

ENTIDAD RECEPTORA

**1. DECLARACIÓN JURAMENTADA**

**1.1. DE BIENES Y RENTAS**

YO, **DIEGO ALEJANDRO HERNANDEZ ALFONSO**  
 IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E. T.I. N° **1006823444** CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:  
 País **COLOMBIA** Departamento **QUETA** Municipio **VILLAVICENCIO**  
 Dirección **Cra 44 N° 26-00** Teléfonos **3203214539**

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS            | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO   |
|--------------------------------|------------------------|--------------|
| <b>RAFAEL HERNANDEZ LOZANO</b> | <b>86044708</b>        | <b>PADRE</b> |
| <b>SANDRA ALFONSO</b>          | <b>40189204</b>        | <b>MADRE</b> |
|                                |                        |              |
|                                |                        |              |
|                                |                        |              |
|                                |                        |              |
|                                |                        |              |
|                                |                        |              |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACIÓN**  
**PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE**, QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA,  
 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                            | VALOR               |
|-------------------------------------|---------------------|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | <b>25125.000</b>    |
| CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS  |                     |
| GASTOS DE REPRESENTACIÓN            | -                   |
| ARRIENDOS                           | -                   |
| HONORARIOS                          | <b>12.000.000</b>   |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS             | -                   |
| <b>TOTAL</b>                        | <b>\$ 37125.000</b> |

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

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NÚMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|--------------------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACIÓN DEL BIEN | VALOR |
|--------------|-------------------------|-------|
|              |                         |       |
|              |                         |       |
|              |                         |       |
|              |                         |       |

EMPLEADOR O CONTRATANTE



### 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|-------------------|----------|-------|
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |
|                   |          |       |

### 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 | CALIDAD DE MIEMBRO |
|-----------------------|--------------------|
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |

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

| CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | CALIDAD DE SOCIO |
|------------------------------------|------------------|
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |
|                                    |                  |

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

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | N° |
|---------------------------------|-----------------------------|----|
|                                 | C.C. C.E. T.I.              |    |

### 2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACIÓN |
|----------------------------|------------------------|
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |

### 3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP





**CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 08/07/2026 - 10:04:19  
**Recibo No.** S002466389, Valor 12100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN** qtRDVempNg

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siifront.confecamaras.co/cv/40> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

**CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:**

**NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO**

Razón Social : INGEAGHER SAS  
Nit : 901941622-7  
Domicilio: Villavicencio, Meta

**MATRÍCULA**

Matrícula No: 476691  
Fecha de matrícula: 14 de abril de 2025  
Último año renovado: 2026  
Fecha de renovación: 30 de marzo de 2026  
Grupo NIIF : GRUPO III - MICROEMPRESAS

**PEQUEÑA EMPRESA JOVEN**

**QUE EL MATRICULADO TIENE LA CONDICIÓN DE PEQUEÑA EMPRESA JOVEN DE ACUERDO CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTÍCULO 2 DE LA LEY 1780 DE 2016.**

**UBICACIÓN**

Dirección del domicilio principal : CARRERA 44 26 SUR 00  
Barrio :  
Municipio : Villavicencio, Meta  
Correo electrónico : dialeher10@gmail.com  
Teléfono comercial 1 : 3203214539  
Teléfono comercial 2 : No reportó.  
Teléfono comercial 3 : No reportó.

Dirección para notificación judicial : CARRERA 44 26 SUR 00  
Municipio : Villavicencio, Meta  
Correo electrónico de notificación : dialeher10@gmail.com

La persona jurídica **SI** autorizó para recibir notificaciones personales a través del correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y del 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

**CONSTITUCIÓN**

Por documento privado del 01 de abril de 2025 de la Acto Constitutivo, de Villavicencio, inscrito en esta Cámara de Comercio el 14 de abril de 2025, con el No. 111065 del Libro IX, se constituyó la persona jurídica de naturaleza comercial denominada INGEAGHER SAS.

**TÉRMINO DE DURACIÓN**

La persona jurídica no se encuentra disuelta y su duración es indefinida.

**OBJETO SOCIAL**

La Sociedad tendrá por objeto la realización de cualquier actividad comercial o civil lícita, entre ellas las siguientes **OBJETO SOCIAL:** El objeto social de la empresa tendrá diferentes líneas de servicios como son los siguientes: 1.- Construcción, mantenimiento y mejoramiento de obras de ingeniería civil y formulación de



**CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha expedición: 08/07/2026 - 10:04:19  
Recibo No. S002466389, Valor 12100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN qtrDVemPNg**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siifront.confecamaras.co/cv/40> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

proyectos del sector público y privado. 2. Trabajos de demolición y preparación de terrenos para la construcción de edificaciones. 3. Demolición y derribo de edificios, casas y otras estructuras. 4. Actividades de arquitectura e ingeniería. 5. Diseño, reformas y mantenimiento de interiores. 6. Estudio, diseño, asesoría, consultoría, interventoría, construcción, mantenimiento y mejoramiento de todo tipo de obras de ingeniería civil, de la construcción, arquitectura, Ingeniería eléctrica, ingeniería biomédica y del medio ambiente. 7. Realizar estudios topográficos, hidrológicos, ambientales, geotecnia y geología. 8. Alquiler de maquinaria para construcción e ingeniería civil. 9. Estudio, diseño, planeación, cotización, realización, construcción, financiación, explotación y administración de negocios de infraestructura y la ejecución de todas las actividades y obras propias de la ingeniería y la arquitectura en todas sus manifestaciones, modalidades y especialidades, dentro o fuera del territorio nacional. 10. Exploración y explotación en pequeña y gran escala, por aluvión, cauce o por beta, la exploración y explotación de canteras, playas y demás depósitos naturales, o yacimientos de materiales para la construcción y la minería en general. 11. Suministro de materiales de construcción, artículos de ferretería, materiales eléctricos de alta y baja tensión suministros de redes eléctricas. 12. Importar, exportar, bienes y servicios relacionados a su actividad económica principal y secundaria. 13. Comercialización al por menor y al por mayor de productos nacionales o importados: maquinaria herramientas y equipo agropecuarios, materia prima agropecuaria, abonos orgánicos, abonos químicos, productos químicos para potabilización de agua, materiales de construcción, artículos de ferretería, pinturas, vidrio, productos de vidrio, equipo y materiales de fontanería y calefacción, chatarra, plásticos, mezcla asfáltica, productos para instalaciones eléctricas, equipos de transformación de energía eléctrica, elementos de concreto, herrajes. 14. Fabricación y comercialización de productos de materiales de arcilla para la construcción, fabricación artículo de hormigón, cemento y yeso. 15. Fabricación y comercialización de productos de acero, hierro y metal, forja, prensado, estampado y laminado de metal, fabricación de productos metálicos para uso estructural. 16. Fabricación y comercialización de postes de concreto, y elementos de concreto especiales para uso de redes eléctricas. 17. Otras actividades especializadas para la construcción de edificios y obras de ingeniería civil. 18. Ejecución de todas las actividades y obras propias de la ingeniería eléctrica en todas sus manifestaciones, modalidades y especialidades, dentro o fuera del territorio nacional. 19. Construcción de instalaciones eléctricas consistentes en: Alumbrados, iluminaciones y señalización luminosa, centrales de producción de energía; centros de transformación e interconexión; instalación de redes de altas tensión; instalación de redes de media tensión, instalación de redes de baja tensión; telecomunicaciones; instalaciones eléctricas sin calificación específica. 20. Prestación de servicios de transporte de carga por carretera alquiler y arrendamiento de maquinaria y equipo de construcción. 21. Mantenimiento y reparación especializada de maquinaria y equipo, incluye repuestos y mano de obra. 22. Diseñar, ensamblar, instalar implementar y comercializar toda clase de productos, equipos, elementos y sistemas relacionados con telecomunicaciones, electricidad, electrónica, informática, y afines. 23. Prestar servicios de asesoría y consultoría para diseño, implementación, desarrollo y aplicación de soluciones en telecomunicaciones, electricidad, electrónica, informática y afines. La Sociedad podrá llevar a cabo, en general, todas las operaciones relacionadas con el objeto mencionado, así como cualquiera actividades similares, conexas o complementarias o que permitan facilitar o desarrollar el comercio o la industria de la Sociedad y todos aquellos que tengan como finalidad ejercer los derechos y cumplir las obligaciones legales o convencionales. Para el desarrollo del objeto social, la Sociedad podrá celebrar contratos o convenios de cualquier naturaleza, bien sea con personas naturales, entidades públicas, privadas o mixtas, ya sean del orden local, departamental, nacional o extranjero.

**CAPITAL**

\* CAPITAL AUTORIZADO \*

|                        |                  |
|------------------------|------------------|
| Valor                  | \$ 10.000.000,00 |
| No. Acciones           | 10.000,00        |
| Valor Nominal Acciones | \$ 1.000,00      |

\* CAPITAL SUSCRITO \*

|              |                  |
|--------------|------------------|
| Valor        | \$ 10.000.000,00 |
| No. Acciones | 10.000,00        |





**CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

Fecha expedición: 08/07/2026 - 10:04:19  
Recibo No. S002466389, Valor 12100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN qtRDVemPNg**

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siifront.confecamaras.co/cv/40> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

|                        |                    |
|------------------------|--------------------|
| Valor Nominal Acciones | \$ 1.000,00        |
|                        | * CAPITAL PAGADO * |
| Valor                  | \$ 10.000.000,00   |
| No. Acciones           | 10.000,00          |
| Valor Nominal Acciones | \$ 1.000,00        |

**REPRESENTACIÓN LEGAL**

La representación legal estará a cargo de una persona natural o jurídica, quien podrá tener uno o varios suplentes designados por la Asamblea General de Accionistas. En aquellos casos en el que Representante Legal sea una persona jurídica, las funciones quedarán a cargo del Representante Legal de ésta. El Representante Legal y sus suplentes serán nombrados para periodos de un (1) año prorrogable indefinidamente si se quiere. En caso de que no se realice un nuevo nombramiento, el Representante Legal y sus suplentes continuarán en el ejercicio de sus cargos hasta tanto no se efectúe una nueva designación. La cesación de las funciones del Representante Legal, por cualquier causa, no da lugar a ninguna indemnización de cualquier naturaleza, diferente de aquellas que le corresponden conforme a la ley laboral, si fuere el caso. La revocación por parte de la Asamblea General de Accionistas no tendrá que estar motivada y podrá realizarse en cualquier tiempo. Toda remuneración a que tuviere derecho el Representante Legal y sus suplentes, deberá ser aprobada por la Asamblea General de Accionistas según el caso.

**FACULTADES Y LIMITACIONES DEL REPRESENTANTE LEGAL**

La Sociedad será gerenciada, administrada y representada legalmente ante terceros por el Representante Legal, quien podrá celebrar o ejecutar todos los actos y contratos comprendidos en el objeto social o que se relacionen directamente con la existencia y funcionamiento de la Sociedad. Los suplentes del Representante Legal tendrán las mismas funciones y facultades del Representante Legal, en caso de ausencia temporal o definitiva de éste. Entre otras las siguientes serán funciones del Representante Legal: a) Ejercer la representación legal, tanto judicial como extrajudicial, de la Sociedad. b) Convocar y presidir con los límites que señalan los presentes estatutos, todas las Asambleas Generales y actos sociales de la Sociedad. c) Administrar los negocios de la Sociedad, ejecutando a nombre de ella toda clase de actos o contratos. d) Velar por los intereses de la Sociedad debiendo firmar las actas, contratos, convenios, correspondencia especial, memorias y todos los documentos necesarios. e) Entablar las acciones legales frente a quienes malversen, destruyan o dañen los fondos o bienes de la Sociedad. f) Ordenar los gastos y los pagos, dentro de sus limitaciones. g) Aprobar los actos y contratos que comprometan a la Sociedad y los que señalen los estatutos, reglamentos, acuerdos de la Asamblea General de Accionistas, resoluciones o demás documentos. h) Presentar a la Asamblea General de Accionistas informe de gestión sobre la marcha de la Sociedad y en las reuniones extraordinarias explicaciones sobre los motivos de la convocatoria. i) Hacer cumplir la Ley, los estatutos, los reglamentos internos y los acuerdos de la Asamblea General de Accionistas. j) Someter a consideración y aprobación de la Asamblea General de Accionistas, los planes, programas y proyectos de la Sociedad. k) Las demás que correspondan a la naturaleza de su cargo. El Representante Legal se entenderá investido de los más amplios poderes para actuar en todas las circunstancias en nombre de la Sociedad, con excepción de aquellas facultades que, de acuerdo con los estatutos, se hubieren reservado los Accionistas. En las relaciones frente a terceros, la Sociedad quedará obligada por los actos y contratos celebrados por el Representante Legal.

**NOMBRAMIENTOS**

**REPRESENTANTES LEGALES**

Por documento privado del 01 de abril de 2025 de la Acto Constitutivo,, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 14 de abril de 2025 con el No. 111065 del libro IX, se designó a:



**CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 08/07/2026 - 10:04:19  
**Recibo No.** S002466389, Valor 12100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN** qtrDVemPNg

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siifront.confecamaras.co/cv/40> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

| <b>CARGO</b>        | <b>NOMBRE</b>                     | <b>IDENTIFICACION</b>  |
|---------------------|-----------------------------------|------------------------|
| REPRESENTANTE LEGAL | DIEGO ALEJANDRO HERNANDEZ ALFONSO | C.C. No. 1.006.823.444 |

**REVISORES FISCALES**

Por documento privado del 01 de abril de 2025 de la Acto Constitutivo,, inscrita/o en esta Cámara de Comercio el 14 de abril de 2025 con el No. 111065 del libro IX, se designó a:

| <b>CARGO</b>   | <b>NOMBRE</b>                   | <b>IDENTIFICACION</b> | <b>T. PROF</b> |
|----------------|---------------------------------|-----------------------|----------------|
| REVISOR FISCAL | VACANTE VACANTE VACANTE VACANTE | C.C. No. VACANTE      |                |

**RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN**

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los Actos Administrativos de registro quedan en firme, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO, los sábados **NO** son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los Actos Administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

**CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU**

**Actividad principal Código CIIU:** M7112  
**Actividad secundaria Código CIIU:** No reportó  
**Otras actividades Código CIIU:** No reportó

LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO, AGENCIAS Y SUCURSALES, QUE LA PERSONA JURÍDICA TIENE MATRICULADOS EN OTRAS CÁMARAS DE COMERCIO DEL PAÍS, PODRÁ CONSULTARLA EN [WWW.RUES.ORG.CO](http://WWW.RUES.ORG.CO).

**INFORMA - TAMAÑO DE EMPRESA**

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la Resolución 2225 de 2019 del DANE el tamaño de la empresa es MICRO EMPRESA.

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Ingresos por actividad ordinaria : \$45.000.000,00  
Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo - CIIU : M7112.

**INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA - REPORTE A ENTIDADES**

Se realizó la inscripción de la empresa y/o establecimiento en el Registro de Identificación Tributaria (RIT).



**CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO**  
**CERTIFICADO DE EXISTENCIA Y REPRESENTACIÓN LEGAL**

**Fecha expedición:** 08/07/2026 - 10:04:19  
**Recibo No.** S002466389, **Valor** 12100

**CÓDIGO DE VERIFICACIÓN** qtrDVemPNg

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a <https://siifront.confecamaras.co/cv/40> y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la sociedad, a la fecha y hora de su expedición.

**IMPORTANTE:** La firma digital del secretario de la CÁMARA DE COMERCIO DE VILLAVICENCIO contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación acreditada por el Organismo Nacional de Acreditación de Colombia (ONAC), de conformidad con las exigencias establecidas en la Ley 527 de 1999 para validez jurídica y probatoria de los documentos electrónicos.

La firma digital no es una firma digitalizada o escaneada, por lo tanto, la firma digital que acompaña este documento la podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

La firma mecánica que se muestra a continuación es la representación gráfica de la firma del secretario jurídico (o de quien haga sus veces) de la Cámara de Comercio quien avala este certificado. La firma mecánica no reemplaza la firma digital en los documentos electrónicos.

Al realizar la verificación podrá visualizar (y descargar) una imagen exacta del certificado que fue entregado al usuario en el momento que se realizó la transacción.



Debora Murillo R

---

\*\*\* FINAL DEL CERTIFICADO \*\*\*

---



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 08 de julio de 2026, a las 12:09:11, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía   |
| No. Identificación     | 1006823444             |
| Código de Verificación | 1006823444260708120911 |

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

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 299130133**



PIB

12:08:02

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 08 de julio 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) DIEGO ALEJANDRO HERNANDEZ ALFONSO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1006823444:

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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.



[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)



Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750  
ext. 13170; Bogotá D.C.



Línea gratuita 018000910315



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 jueves 09 de julio de 2026, a las 20:50:35, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                                     |
|------------------------|-------------------------------------|
| Tipo Documento         | Número de identificación tributario |
| No. Identificación     | 9019416227                          |
| Código de Verificación | 9019416227260709205035              |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado

Generó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.  
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.  
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 299242255**



PIB  
20:53:24  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 09 de julio del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona INGEAGHER S.A.S Identificado(a) con NIT número 9019416227:

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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.



[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)



Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750  
ext. 13170; Bogotá D.C.



Línea gratuita 018000910315





POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:10:13 PM horas del 08/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1006823444**

Apellidos y Nombres: **HERNANDEZ ALFONSO DIEGO ALEJANDRO**

#### **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)

# Resumen General de Pago

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE |    |               |                          |                    |                  |                     |            |                       |  |
|-------------------------------|----|---------------|--------------------------|--------------------|------------------|---------------------|------------|-----------------------|--|
| Identificación                | dv | Razón Social  | Clase Aportante          | Sucursal Principal | Dirección        | Ciudad-Departamento | Teléfono   | Exonerado SENA e ICBF |  |
| NIT 901941622                 | 7  | INGEAGHER SAS | A - 200 O MAS COTIZANTES | INGEAGHER SAS      | CRA 44 26 SUR 00 | VILLAVICENCIO-META  | 3177117295 |                       |  |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION |         |           |            |      |            |            |             |       |           |
|-----------------------------------|---------|-----------|------------|------|------------|------------|-------------|-------|-----------|
| Periodo                           | Clave   | Tipo      | Fecha      | Pago | Valor      | Banco      | Días Mora   | Valor |           |
| 2026-07                           | 2026-08 | 446126345 | 9507493122 | E    | 2026/08/10 | 2026/07/03 | BANCOLOMBIA |       | \$416,500 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES |                |                                   |        |         |             |           |        |       |             |          |        |      |             |          |        |         |             |         |      |              |        |  |
|----------------------------------|----------------|-----------------------------------|--------|---------|-------------|-----------|--------|-------|-------------|----------|--------|------|-------------|----------|--------|---------|-------------|---------|------|--------------|--------|--|
| EMPLEADO                         |                |                                   |        | PENSION |             |           |        | SALUD |             |          |        | CCF  |             |          |        | RIESGOS |             |         |      | PARAFISCALES |        |  |
| No.                              | Identificación | Nombres                           | Código | Días    | IBC         | Aporte    | Código | Días  | IBC         | Aporte   | Código | Días | IBC         | Aporte   | Código | Días    | IBC         | Aporte  | Días | IBC          | Aporte |  |
| 1                                | CC 1006823444  | HERNANDEZ ALFONSO DIEGO ALEJANDRO | 830201 | 30      | \$1,750,905 | \$280,200 | EP9005 | 30    | \$1,750,905 | \$70,100 | CCF34  | 30   | \$1,423,500 | \$57,000 | 14-13  | 30      | \$1,750,905 | \$9,200 | 30   | \$0          | \$0    |  |
| Total Afiliados( 1)              |                |                                   |        |         | \$1,750,905 | \$280,200 |        |       | \$1,750,905 | \$70,100 |        |      | \$1,423,500 | \$57,000 |        |         | \$1,750,905 | \$9,200 |      | \$0          | \$0    |  |

**PAGADA PLAN**  
**VILLA RICA**

**RESUMEN DE PAGO**

| RIESGO                       | CODIGO | NIT         | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO  | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR    |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|------------------|----------------|------------------------|------------------|
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$280,200        | \$0            | \$0                    | \$280,200        |
| PROTECCION                   | 230201 | 800,229,739 | 0  | 1         | \$280,200        | \$0            | \$0                    | \$280,200        |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$9,200          | \$0            | \$0                    | \$9,200          |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23  | 860,011,153 | 6  | 1         | \$9,200          | \$0            | \$0                    | \$9,200          |
| CCF (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$57,000         | \$0            | \$0                    | \$57,000         |
| COFREMA                      | CCF34  | 892,000,146 | 3  | 1         | \$57,000         | \$0            | \$0                    | \$57,000         |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1)     |        |             |    | 1         | \$70,100         | \$0            | \$0                    | \$70,100         |
| SANTAS                       | EPS005 | 800,251,440 | 6  | 1         | \$70,100         | \$0            | \$0                    | \$70,100         |
| <b>TOTAL</b>                 |        |             |    | <b>1</b>  | <b>\$416,500</b> | <b>\$0</b>     | <b>\$0</b>             | <b>\$416,500</b> |



(415)7707212489984(8020) 000014117707465 2

#### 14. Buzón electrónico

2 2

## 1

30. Ciudad/Municipio

34. Otros nombres

37. Sigla

## Villavicencio

0 0 1

3 2 0 3 2 1 4 5 3 9

|   |                |
|---|----------------|
| 9 | 45. Teléfono 2 |
|---|----------------|

## 52. Número establecimientos



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

[illegible]

55 - Informante de Beneficiarios Finales

54. Código

50. 050

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 ☐

60. No. de Folios: 4

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 PERDOMO BERNAL ISMAEL ENRIQUE

985. Cargo      Analista IV



Villavicencio, octubre 01 de 2025

Señores  
**A QUIEN INTERESE**  
**CIUDAD**

**BANCOLOMBIA S.A.** informa que, a la fecha de emisión de este certificado **INGEAGHER SAS** identificada con NIT No. 901941622, cuenta con los siguientes productos financieros en el Banco:

| NOMBRE PRODUCTO | N.º PRODUCTO  | FECHA APERTURA | ESTADO |
|-----------------|---------------|----------------|--------|
| CUENTA AHORROS  | 844-000084-45 | 2025/10/01     | ACTIVA |

**\*Importante:** esta certificación solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la información de esta constancia, puede comunicarse a la línea de atención al cliente en: Bogotá: (601) 343 00 00, Medellín (604) 510 90 00, Cali (502) 554 05 05, Barranquilla (605) 361 88 88, Cartagena (605) 693 44 00, Bucaramanga (607) 697 25 25, Pereira (606) 340 12 13, a nivel nacional: 018000912345, desde España: 900 995 717 y Estados Unidos: 1866 379 9714. Defensor del Consumidor Financiero: María Adelayda Calle Correa, de lunes a viernes entre 8:00 a.m. a 12 p.m. y 2:00 p.m. a 5:00 p.m. línea gratuita 01 8000 52 2622, teléfonos (604) 3561225, correo electrónico [defensor@bancolombia.com.co](mailto:defensor@bancolombia.com.co), o en la Carrera 48 #18 A 14 Edificio FIC48, Piso 11, Medellín.



## 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, 08/07/2026 12:11:42 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1006823444 DIEGO ALEJANDRO HERNANDEZ ALFONSO.**

## 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. **143529702** . 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

515 9000



Policía Nacional de Colombia  
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112





**ACTA DE TERMINACION Y LIQUIDACION No 11 DEL CONTRATO DE MANTENIMIENTO No. 2025 - 19**  
**OBJETO:** MANTENIMIENTO Y ADECUACION DE ESPACIOS AREA DE PREESCOLAR EN LA SEDE PRINCIPAL LA GOTA

**CONTRATISTA:** DIEGO ALEJANDRO HERNANDEZ ALFONSO INGEAGHER SAS

**SUPERVISOR:** ANDRES MAURICIO BARON GARZON

**PLAZO DE EJECUCION:** 12 Dias  
**FECHA DE INICIO:** 20 noviembre, 2025  
**FECHA DE TERMINACION:** 01 diciembre, 2025

**VALOR DEL CONTRATO:** \$ 20,000,000  
**VALOR EJECUTADO:** \$ 20,000,000

**VALOR PAGADO:** \$ 20,000,000  
**VALOR POR PAGAR:** \$ 0

A los 22 días del mes de diciembre del 2025, se reunieron : Lic. RAUL HERRERA ROJAS como Contratante y DIEGO ALEJANDRO HERNANDEZ ALFONSO INGEAGHER SAS como Contratista, con el fin de liquidar el contrato en mención de acuerdo con las siguientes cláusulas:

**PRIMERA:** Que el contratista en cumplimiento de las obligaciones contraídas, ejecutó el objeto del contrato, en las condiciones señaladas en la clausula segunda.

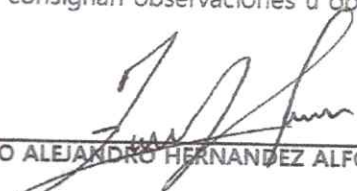
**SEGUNDA :** Que el supervisor procedio a verificar el cumplimiento de las obligaciones del contrato, el cual recibió a satisfacción.

**TERCERA:** La (El) INSTITUCION EDUCATIVA ISAAC TACHA NIÑO cancelará a DIEGO ALEJANDRO HERNANDEZ ALFONSO INGEAGHER SAS, la suma de \$20,000,000

**CUARTA:** Que el contratista presentará para el pago: a)Recibido a satisfacion del supervisor ; b)Informe del contratista o entrada de almacen; c)Factura o Documento equivalente; d)Planilla de pago de la seguridad social.

De conformidad con lo anterior las partes firmantes manifestamos estar de acuerdo con la liquidación del CONTRATO DE MANTENIMIENTO No. 2025-19 y se declaran a paz y salvo por todo concepto relacionado con el objeto del contrato, por lo cual no se consignan observaciones u obligaciones.

  
Lic. RAUL HERRERA ROJAS  
C.C. 17315770  
Contratante

  
DIEGO ALEJANDRO HERNANDEZ ALFONSO INGEAGHER SAS  
NIT. / C.C. 901941622  
Contratista

  
ANDRES MAURICIO BARON GARZON  
C.C.  
Supervisor Interno

## 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 10:03:01 horas del 09/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1006823444**, Apellidos y Nombres **HERNANDEZ ALFONSO DIEGO ALEJANDRO**

### **NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Institución Educativa Colegio Guillermo Niño Medin**, con NIT **800126116-1** 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>

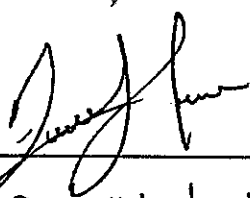


## CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

El suscrito declara 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 y, declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en Villavicencio a los 8 días del mes de Julio del 2026.



Firma  
NOMBRE Diego Alejandro Hernandez ALFONSO  
C.C. No 1006823444



## 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 1006823444 **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 08/07/2026 12:13 PM



Código Verificación: **PRY8JHN1ZK**

Válida hasta: **06/10/2026**

---

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC