REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.121.716.001**
VARON HENAO

APELLIDOS
HUGO ALEXIS

NOMBRES



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **19-OCT-1994**
INIRIDA
(GUAINIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.68	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

15-NOV-2012 INIRIDA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

P-5000100-00453250-M-1121716001-20130729 0034231805A 1 34284622

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141247757471

(415)7707212489984(8020) 000014124775747 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 1 7 1 6 0 0 1	1	Delegada de Impuestos y Aduanas de Inírida 4 3	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1121716001	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Guainía 9 4	Inírida 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VARON	HENAO	HUGO	ALEXIS

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Guainía 9 4	Inírida 0 0 1

41. Dirección principal: CL 20 10 74 BRR COMUNEROS

42. Correo electrónico		
hugroc.1313@gmail.com		
43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 3 8 5 9 3 5 7 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
7 4 9 0	2 0 2 1 0 9 1 0	8 5 5 2	2 0 1 8 0 6 1 6				

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ] 60. No. de Folios: 1 61. Fecha 2026-04-27 / 10:33:44AM

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 LARA TORRES VICTOR HUGO

985. Cargo Gestor II

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 27-08-2026 03:59:21PM

REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Primera Clase

NÚMERO 1121716001



APELLIDOS Y NOMBRES
VARON HENAO
HUGO ALEXIS

PERTENECE A LA RESERVA DE:

1ª LÍNEA	2ª LÍNEA	3ª LÍNEA
31 - DIC	31 - DIC	31 - DIC
2024	2034	2044

FECHA DE EXP. 20 ABR 2015 ESP. MIL Aux. Ponal

PROFESIÓN BACHILLER UM

My. Ariza L. Rafael
COTE. DE DISTRITO

EJERCITO NACIONAL
Distrito Militar No.
COMANDO
Reclutamiento y Control Reservas

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor **HUGO ALEXIS VARON HENAO** identificado con CC No. 1121716001, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre:	HUGO
Segundo Nombre:	ALEXIS
Primer Apellido:	VARON
Segundo Apellido:	HENAO
Tipo Documento:	CC
Número Documento:	1121716001
Estado Libreta Militar:	RESERVISTA - 1RA 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 28 días del mes de AGOSTO de 2026, a las 12:09:01.

Cordialmente,

CR. ROBERTO MOYA CARMONA
Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

SISTEMA GENERADOR RECOR

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA: Corporación CDA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Varon	Henao	Hugo Alexis

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1121716001	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE (X) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 1121716001 D.M. 5

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 19 MES 10 AÑO 1994

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: GUAINÍA

MUNICIPIO: INÍRIDA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 20 10 74 casa Barrio comuneros

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: GUAINÍA

MUNICIPIO: INÍRIDA

TELÉFONO: 3138593577 EMAIL: hugroc.13@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2013

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	4	X		TECNOLOGIA EN GESTIÓN DE RECURSOS NATURALES	06	2020	1121716001

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR- CRARIV			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO GUAINÍA	*MUNICIPIO* INÍRIDA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3138593577	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	10	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL GESTOR DE EXPERIENCIA	*DEPENDENCIA* AREA INFANCIA Y ADOLESCENCIA						*DIRECCIÓN* CALLE 15 8 86					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD UTP-UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE PEREIRA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO GUAINÍA	*MUNICIPIO* INÍRIDA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3138593577	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	05	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	05	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL EXTENSIONISTA	*DEPENDENCIA* AGROPECUARIA						*DIRECCIÓN* CARRERA 27 26 2					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COMCAJA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO GUAINÍA	*MUNICIPIO* INÍRIDA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165359905	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	03	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR DE TAEKWONDO	*DEPENDENCIA* DEPORTESESCUELAS DE FORMACION					*DIRECCIÓN* CALLE 20 7 34						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE GUAINIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO GUAINÍA	*MUNICIPIO* INÍRIDA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165359905	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	30	*Mes*	06	*Año*	2023	*Día*	14	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO OPERATIVO	*DEPENDENCIA* ACTIVIDADES DE SALUD					*DIRECCIÓN* CALLE 16 8 35						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE GUAINIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO GUAINÍA	*MUNICIPIO* INÍRIDA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165359905	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	02	*Año*	2023	*Día*	23	*Mes*	05	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO OPERATIVO	*DEPENDENCIA* ACTIVIDADES DE SALUD					*DIRECCIÓN* CALLE 16 8 35						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COMCAJA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO GUAINÍA	*MUNICIPIO* INÍRIDA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165359905	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	02	*Año*	2022	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR DEPORTES	*DEPENDENCIA* DEPORTESESCUELAS DE FORMACION					*DIRECCIÓN* CALLE 20 7 34						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE GUAINIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO GUAINÍA	*MUNICIPIO* INÍRIDA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3165359905	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	08	*Año*	2022	*Día*	11	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL INSTRUCTOR	*DEPENDENCIA* AREA DE RECREACION Y DEPORTE					*DIRECCIÓN* TRANSVERSAL 6 null null						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACION DE GUAINIA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
GUAINÍA	INÍRIDA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3165359905	Día 29 Mes 01 Año 2022	Día 10 Mes 12 Año 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
TECNICO OPERATIVO	ACTIVIDADES DE SALUD	CALLE 16 8 35

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COMCAJA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
GUAINÍA	INÍRIDA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3165359905	Día 16 Mes 11 Año 2021	Día 31 Mes 12 Año 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
INSTRUCTOR	DEPORTESESCUELAS DE FORMACION	CALLE 20 7 34

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACION DE GUAINIA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
GUAINÍA	INÍRIDA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3138593577	Día 15 Mes 04 Año 2021	Día 17 Mes 12 Año 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXIIAR AREA DE SALUD	AMBIENTAL SALUD	CALLE 16 8 null 35

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
LIGA DE FUTBOL DEL GUAINIA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
GUAINÍA	INÍRIDA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3165359905	Día 25 Mes 02 Año 2021	Día 10 Mes 11 Año 2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
ENTRENADOR - PREPARADOR FISICO	AREA LIGA DE FUTBOL	CALLE 20 10 74

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CLUB OKINAWA DEL LLANO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
META	VILLAVICENCIO	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3165359905	Día 09 Mes 06 Año 2018	Día 31 Mes 12 Año 2018

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
MONITOR DEPORTIVO	INSTRUCTOR ESCUELA DE TAEKWOND	CARRERA 29 null null

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

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 INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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.

Envigado, 27/Agosto/2026

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CERTIFICADO DE INSCRIPCION
PROFESIONAL - AUXILIAR

093728-0716845 CND

R2024017724

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

TECNOLOGIA EN GESTION DE RECURSOS NATURALES

HUGO ALEXIS VARON HENAO
ID: 1121716001
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

HUGO ALEXIS VARON HENAO

Con Cedula de Ciudadania No. 1121716001

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad. le confiere el

Título de

TECNÓLOGO EN

GESTIÓN DE RECURSOS NATURALES

En testimonio de lo anterior. se firma el presente Titulo en Pto Inírida.
a los diez (10) dias del mes de septiembre de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por



JAIRO ORLANDO ROJAS BUITRAGO

La República de Colombia

y en su nombre el

Instituto Integrado "Custodio García Rovira"

Inírida - Guainía

Jornada Semipresencial

Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional,
Según Resolución No. 08699 del 27 de Julio de 1987

Confiere a:

Hugo Alexis Varón Henao

C.C. 1.121.716.001 de Inírida

El Título de:

Bachiller Académico

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

Rector

Secretaria

Dado en Inírida - Guainía a 05 de Diciembre de 2013

No requiere registro, "según Decretos No 921 del 6 de Mayo de 1994, y 2150 del 5 de Diciembre de 1995"

Fise

EL SUSCRITO COORDINADOR GESTIÓN DE APOYO

CERTIFICA

NÚMERO DEL CONTRATO	940001412024
NOMBRE DEL CONTRATISTA	**HUGO ALEXIS VARON HENAO**
NÚMERO DE CÉDULA DEL CONTRATISTA	1.121.716.001
FECHA DE SUSCRIPCIÓN DEL CONTRATO	23/10/2024
OBJETO	PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN COMO GESTOR/A DE EXPERIENCIAS PARA BRINDAR ACOMPAÑAMIENTO EN EL DESARROLLO DE ACCIONES TÉCNICAS, METODOLÓGICAS, PEDAGÓGICAS Y OPERATIVAS ENCAMINADAS A LA PROMOCIÓN DE DERECHOS Y PREVENCIÓN DE VULNERACIONES DE LA INFANCIA Y LA ADOLESCENCIA EN LA CASA ATRAPASUEÑOS ASIGNADA
OBLIGACIONES	1. DESARROLLAR ACCIONES DE IDENTIFICACIÓN, PRIORIZACIÓN, VINCULACIÓN, ONFORMACIÓN DE LOS GRUPOS Y PERMANENCIA DE NIÑAS, NIÑOS, DOLESCENTES Y FAMILIAS DE LA MODALIDAD DE ACUERDO CON EL MANUAL OPERATIVO. 2. PARTICIPAR EN ESPACIOS DE PLANEACIÓN ESTRATÉGICA, CONSTRUCCIÓN TÉCNICA OPERATIVA Y SEGUIMIENTO CON EL EQUIPO DE TRABAJO NACIONAL Y TERRITORIAL, PARA EL DESARROLLO DE LAS ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN, LA PLANEACIÓN, EL PROCESO PEDAGÓGICO, PERTINENCIA DE MATERIALES, ORGANIZACIÓN DE HORARIOS, CRONOGRAMAS Y AGENDAS, ANÁLISIS DE ROPUESTAS DE MEJORA Y ANÁLISIS DE RESULTADOS, ENTRE OTROS DE ACUERDO CON LAS ORIENTACIONES DEL MANUAL. 3. DESARROLLAR EXPERIENCIAS EN LAS ESTRATEGIAS DE ATENCIÓN CON LAS NIÑAS, LOS NIÑOS, ADOLESCENTES Y LAS FAMILIAS, COMUNIDADES, QUE RESPONDAN A LAS NECESIDADES, GUSTOS E INTERESES IDENTIFICADOS EN LOS TERRITORIOS, EN EL MARCO DE LA PROTECCIÓN INTEGRAL Y EL ENFOQUE IFERENCIAL, TENIENDO EN CUENTA LAS ORIENTACIONES TÉCNICAS BRINDADAS EN EL MANUAL OPERATIVO. 4. DISEÑAR E IMPLEMENTAR LOS APOYOS Y AJUSTES RAZONABLES QUE REQUIERAN LAS NIÑAS, LOS NIÑOS Y ADOLESCENTES CON Y SIN DISCAPACIDAD, PARA AVANZAR EN SU PARTICIPACIÓN EN LOS ENTORNOS NATURALES DE INTERACCIÓN. 5. REALIZAR REPORTES PERIÓDICOS, INSUMOS A RESPUESTAS DE DIFERENTES REQUERIMIENTOS, INFORMES, BOLETINES, PRESENTACIONES Y DEMÁS OLICITUDES, DE ACUERDO CON LOS CRITERIOS Y EN LOS TÉRMINOS DEFINIDOS POR EL ICBF 6. APOYAR LA GENERAR DE ACCIONES DE ARTICULACIÓN INTERINSTITUCIONAL PARA LA IMPLEMENTACIÓN DE LA MODALIDAD ATRAPASUEÑOS. 7. ACTIVAR RUTAS DE RESTABLECIMIENTOS DE DERECHOS Y GENERAR OVILIZACIÓN DE ACTORES QUE HACEN PARTE DEL SISTEMA NACIONAL DE BIENESTAR FAMILIAR (SNBF), CUANDO SE IDENTIFIQUEN CASOS DE NIÑAS,

	NIÑOS, ADOLESCENTES Y FAMILIAS QUE SE ENCUENTRAN EN RIESGO O AMENAZA DE VULNERACIÓN DE DERECHOS 8. APOYAR LA ORGANIZACIÓN Y GESTIÓN DE LA ENTREGA DE INSUMOS, TALES COMO MATERIALES, REFRIGERIOS Y OLLA COMUNITARIA PARA LAS Y LOS PARTICIPANTES, Y DEMÁS ELEMENTOS QUE DEFINAN EL ICBF. 9. DILIGENCIAR Y REPORTAR EN LOS SISTEMAS DE INFORMACIÓN ESTABLECIDOS POR EL ICBF LA INFORMACIÓN REQUERIDA POR EL SUPERVISOR DEL CONTRATO. 10. ELABORAR EN ARTICULACIÓN CON EL EQUIPO DE TRABAJO DE LA CASA LA SISTEMATIZACIÓN DEL PROCESO DE ATENCIÓN A NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES, SUS FAMILIAS Y COMUNIDADES 11. CUMPLIR CON LAS DEMÁS ORIENTACIONES Y ACTIVIDADES QUE ESTÉN RELACIONADAS CON EL OBJETO DEL CONTRATO Y REQUERIDAS POR EL SUPERVISOR, CON CALIDAD, OPORTUNIDAD Y PERTINENCIA.		
VALOR INICIAL DEL CONTRATO	**$ 9.222.525**		
FECHA DE SUSCRIPCION ACTA DE INICIO:	28/10/2024		
PLAZO INICIAL:	Del 28/10/2024 hasta el 31/12/2025.		
ADICIÓN Y PROGRROGA:	N/A		
SUPERVISOR	MILENA ESTHER MEJIA MORA		
ESTADO ACTUAL:	TERMINADO		
FECHA EXPEDICION:	DÍA: 12	MES: 12	AÑO: 2025

JULIAN DAVID PEREZ REQUINIVA
COORDINADOR GESTION DE APOYO

Universidad Tecnológica de Pereira

114-1844

LA OFICINA JURIDICA – PROCESO GESTION DE LA CONTRATACION

CERTIFICA

Que la UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA celebró contrato de prestación de servicios al contratista **HUGO ALEXIS VARÓN HENAO**, identificado con cedula de ciudadanía número a 1121716001 continuación se relaciona la información pertinente:

N° Contrato	Objeto	Fecha de Inicio	Fecha de Finalización	Valor
3334	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA REALIZAR ACTIVIDADES DE EXTENSIÓN AGROPECUARIA EN EL DEPARTAMENTO DEL GUAINÍA, PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO PÚBLICO DE EXTENSIÓN AGROPECUARIA EN EL MARCO DE LA PRÓRROGA DEL CONVENIO INTERADMINISTRATIVO NO 11232023 SUSCRITO ENTRE LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA UTP Y LA AGENCIA DE DESARROLLO RURAL ADR, DE CONFORMIDAD CON LA PROPUESTA PRESENTADA, LA CUAL FORMA PARTE INTEGRAL DE LA ORDEN DE SERVICIOS. LA PRESENTE OS TIENE ALCANCES, LOS CUALES SE ENCUENTRAN EN LA PROPUESTA PRESENTADA POR EL CONTRATISTA Y ACEPTADA POR LA UNIVERSIDAD, DOCUMENTO QUE HACE PARTE INTEGRAL DE LA PRESENTE ORDEN DE SERVICIO.	22/05/2024	30/05/2024	$13553600

Se expide la presente certificación hoy nueve (9) julio del 2024.

María Teresa Vélez Ángel
Jefe Oficina Jurídica
Gestión de la contratación

Elaboro: Maribel Villota Gómez

COMCAJA
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAMPESINA

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

Gobierno del Cambio

Agricultura

CERTIFICACION

El suscrito Líder del Área de Contratación (E) de COMCAJA certifica que el señor **HUGO ALEXIS VARON HENAO,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.121.716.001 de Inírida, sostuvo con la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAMPESINA COMCAJA** con **NIT. 800.231.969-4,** el siguiente contrato de prestación de servicios:

Orden	Objeto	Plazo de Duración
CPS-89-2023-GI	Prestar los servicios como instructor de deportes en la modalidad TAEKWONDO para ejecutar y desarrollar todas las actividades inherentes al desarrollo del programa de Servicios Sociales denominado Escuelas de Formación Deportiva en la Departamental Guainía.	Mar 13/23 A Jun 12/23
CPS-130-2023-GI	Prestar los servicios como instructor de deportes en la modalidad TAEKWONDO para ejecutar y desarrollar todas las actividades inherentes al desarrollo del programa de Servicios Sociales denominado Escuelas de Formación Deportiva en la Departamental Guainía.	Jun 15/23 A Dic 31/23

Se expide la presente a solicitud del(a) interesado(a) a los veintitrés (23) días del mes de Enero de dos mil veinticuatro (2024).

Cordialmente,

SAMIR CORREDOR ESPINOSA
Líder (E) Área de Contratación

Anexo:
Elaboró: Martha Cecilia Gacha H.
Profesional Senior I - Contratación
Disponibilidad de la Información:

Revisó:

Aprobó:

VIGILADO Superintendencia

Scanned with CamScanner

Secretaria Jurídica y de contratación

LA SUSCRITA SECRETARIA DE DESPACHO DE LA SECRETARIA JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE GUAINÍA

CERTIFICA:

Que revisados los archivos físicos de la Secretaria Jurídica y de Contratación se encontró que el señor: **HUGO ALEXIS VARON HENAO,** identificado con CC **1.121.716.001** de INIRIDA, suscribió el siguiente contrato con la Gobernación del Guainía para el año 2023 mediante contrato de prestación de servicio, como se detalla a continuación:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO N°: 1070 DEL 26 DE JUNIO DE 2023.

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LAS ACCIONES DE SEGURIDAD QUIMICA DE CONFORMIDAD AL PROYECTO SALUD AMBIENTAL EN LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DEL GUAINIA.

PLAZO DE EJECUCIÒN INICIAL: CUATRO (4) MESES

VALOR TOTAL INICIAL NUEVE MILLONES SETECIENTOS CATORCE MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS M/CTE **($ 9.714.828)**

FECHA DE INICIO 30 DE JUNIO DE 2023

FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL: 29 DE OCTUBRE DE 2023

PRORROGA AL CONTRATO: UN (1) MES Y QUINCE (15) DIAS

ADICION: TRES MILLONES SEISCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SESENTA Y UN PESOS M/CTE ($ 3.643.061)

FECHA DE TERMINACION FINAL: 14 DE DICIEMBRE DE 2023
ESTADO: TERMINADO

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

1. Apoyo en el seguimiento a la estrategia planteada en la ley 1335 de 2009 en los establecimientos de accesos públicos en el departamento
2. Apoyar la actualización del censo de objetos de interés sanitario del programa de seguridad quimica, según lo establecido en el artículo 31 de la resolución 1229 de 2013 mediante la inscripción obligatoria de los objetos de inspección, vigilancia y control sanitario, manteniendo la base de datos actualizada con las evidencias digitalizadas.
3. Apoyar el proceso de fiscalización sanitaria al 100% de los establecimientos objetos de inspección, vigilancia y control sanitario del programa de seguridad química del departamento.
4. Apoyar el desarrollo de estrategias de información, educación y comunicación mensuales del componente seguridad química y atención al mercurio, que generen impacto en la comunidad tendientes a fortalecer el cumplimiento de las condiciones sanitarias en los objetos de interés sanitario.
5. Apoyar el registro y tabulación de la información producto de las acciones colectivas realizadas en la dimensión salud ambiental.
6. Todas las demás que le sean asignadas y que tengan vinculo con su objeto

Se expide a solicitud del interesado, a los veinte (20) días del mes de diciembre de 2023

MARYURI LIZETH AVILA ZANABRIA
SECRETARIA JURIDICA Y DE CONTRATACION
GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL GUAINIA



Secretaría Jurídica y de contratación

LA SUSCRITA SECRETARIA DE DESPACHO DE LA SECRETARIA JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE GUAINÍA

CERTIFICA:

Que revisados los archivos físicos de la Secretaría Jurídica y de Contratación se encontró que el señor: **HUGO ALEXIS VARON HENAO,** identificado con CC **1.121.716.001** de INIRIDA, suscribió el siguiente contrato con la Gobernación del Guainía para el año 2023 mediante contrato de prestación de servicio, como se detalla a continuación:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO N°: 571 DEL 23 DE FEBRERO DE 2023.

OBJETO: PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LOS PROCESOS DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL SANITARIO EN EL COMPONENTE DE SEGURIDAD QUIMICA DE LA DIMENSION SALUD AMBIENTAL EN LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DE DEPARTAMENTO DEL GUAINIA DE CONFORMIDAD AL PROYECTO DE SALUD AMBIENTAL.

PLAZO DE EJECUCIÓN: TRES (3) MESES

VALOR TOTAL: SIETE MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL CIENTO VEINTIUN PESOS M/CTE ($ 7.286.121)

FECHA DE INICIO 24 DE FEBRERO DE 2023

FECHA DE TERMINACIÓN: 23 DE MAYO DE 2023

ESTADO: TERMINADO.

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS

1. Apoyar el proceso de fiscalización sanitaria al 100% de los establecimientos objetos de inspección, vigilancia y control sanitario del programa de seguridad química del departamento.
2. Seguimiento a la estrategia planteada en la ley 1335 de 2009 en los establecimientos de accesos públicos en el departamento, igualmente, vigilancia en el consumo de cigarrillo y promoción de la salud.
3. Actualizar el censo de establecimiento del programa de seguridad química, según lo establecido en el articulo 31 de la resolución 1229 de 2013 mediante la inscripción obligatoria de los objetos de inspección, vigilancia y control sanitario.
4. Apoyar el desarrollo de estrategias de IEC (información, educación y comunicación) mensuales del componente seguridad química y atención al mercurio, que generen impacto en la comunidad tendientes a fortalecer el cumplimiento de las condiciones sanitarias en los objetos de interés sanitario.
5. Todas las demás que le sean asignadas y que tengan vinculo con su objeto.

Se expide a solicitud del interesado, a los veinte (20) días del mes de diciembre de 2023

MARYURI LIZETH AVILA ZANABRIA
SECRETARÍA JURIDICA Y DE CONTRATACION
GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DEL GUAINIA

Revisó: KAREN PIERRO (apoyo administrativo SJC)



**EL SUSCRITO DIRECTOR DEL INSTITUTO DEPARTAMENTAL
DE RECREACIÓN Y DEPORTE DEL GUAINÍA
"INDERGUAINIA"
NIT: 900130413-0**

CERTIFICA

Que revisados los archivos físicos del instituto Departamental de Recreación y Deporte del Guainía INDERGUAINÍA se encontró que el señor **HUGO ALEXIS VARON HENAO,** identificado con cédula de ciudadanía No 1.121.716.001 expedida en Inírida - Guainía, suscribió el siguiente contrato con el **INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DEL GUAINÍA** como se detalla a continuación:

CONTRATO	**PRESTACION DE SERVICIOS No 027 DEL 09 DE AGOSTO DE 2022**
CONTRATANTE	INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE RECREACIÓN Y DEPORTE DEL GUAINÍA
CONTRATISTA	**HUGO ALEXIS VARON HENAO**
NUMERO DE IDENTIFICACION	CC 1.121.716.001 expedida en Inírida – Guainía
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA ESCUELAS DE FORMACION DEPORTIVA TAEKWONDO Y AL PROGRAMA FOMENTO AL DEPORTE AL INSTITUTO DEPARTAMENTAL DE DEPORTE Y RECREACION DEL GUAINIA – INDERGUAINIA.
ACTIVIDADES ESPECÍFICAS	1. Conformar mínimo dos grupos de trabajo según la necesidad del programa fomento al deporte de las condiciones de escenarios e implementación. 2. Presentar el plan de trabajo pedagógico según la escuela de formación deportiva taekwondo, como guía de planeación de los contenidos e implementar, teniendo en cuenta las etapas de desarrollo y las fases de escuelas de formación. 3. Presentar cronograma de actividades semanales, la ubicación de los Grupos, entregar planeación de sesiones de clases, actas de reuniones, entre otros, según los formatos técnicos solicitados. 4. Cumplir semanalmente con 16 horas de trabajo de acuerdo con el deporte y municipio asignado. 5. Llevar debidamente diligenciado el listado de los deportistas beneficiados e inscritos; así mismo deberá tomar la asistencia diaria con la firma de los niños, niñas y adolescentes inscritos listado que deberá entregar mensual mente al supervisor o coordinador deportivo, acompañado del respectivo registro fotográfico de las evidencias de las semanas impartidas. 6. Apoyar técnica, deportiva y logísticamente cuando se requiera, las actividades socioculturales y deportivas que organice el programa Fomento al Deporte del INDERGUAINIA. 7. Presentar informe mensual, adjuntando soportes, formatos técnicos y registros fotográficos, donde se evidencie el cumplimiento de las obligaciones del contrato y el desarrollo de las actividades realizadas

Scanned with CamScanner

	8. Llevar carpeta física y virtual con la documentación de cada niña y adolescentes vinculado por grupo conformado (documentos de identificación, autorización, seguridad social y certificación médica. 9. Custodiar y dar el uso adecuado a los implementos asignados para su labor, una vez termine el contrato deberá devolver la implementación deportiva al ente, lo cual debe constar en acta de entrega. 10. Gestionar la formalización de escuelas de iniciación deportiva. 11. Gestionar encuentros deportivos a nivel municipal o departamental según sea la escuela de formación 12. Asistir a las reuniones de planeación, organización y capacitaciones convocadas por el supervisor del contrato, el Coordinador del área, así como a todas aquellas en las cuales se requiera su presencia y participación, de manera presencial y/o virtual. 13. Promover y divulgar los contenidos de las redes sociales, sitios web y campañas internas y externas del INDERGUAINIA y de la GOBERNACION DEL GUAINIA. 14. Cumplir con sus obligaciones de aportes al régimen de seguridad social (Salud, pensión y ARL) 15. Durante el último mes de ejecución contractual, realizar entrega del informe final que genere en desarrollo del contrato, como requisito para el último pago. 16. Todas las demás que le sean asignadas y que tengan vínculo con su objeto contractual.
PLAZO DE EJECUCION	CUATRO (04) MESES
FECHA DE INICIO	12 DE AGOSTO DE 2022
FECHA DE TERMINACION	11 DE DICIEMBRE DE 2022
ESTADO	**LIQUIDADO**
SUPERVISOR	JORGE ANTONIO BONILLA BAUTISTA

Se expide la siguiente certificación a solicitud del interesado a los 20 días del mes de diciembre de 2023.

Esp. JORGE ANTONIO BONILLA BAUTISTA
DIRECTOR DE INDERGUAINIA

Elaboró: Andy Lucedy Paiva - Apoyo técnico Administrativo



Scanned with CamScanner

COMCAJA
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAMPESINA

MINISTERIO DE AGRICULTURA Y DESARROLLO RURAL

CERTIFICACION

El suscrito Líder del Área de Contratación (E) de COMCAJA certifica que el señor **HUGO ALEXIS VARON HENAO** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.121.716.001 de Inírida, sostuvo con la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAMPESINA COMCAJA** con **NIT. 800.231.969-4**, las siguientes órdenes de prestación de servicios:

Orden	Objeto	Plazo de Duración
OPS-22-2022-GI	Prestar los servicios como instructor para el programa COMCAJA TAEKWONDO en la Departamental Guainía, de acuerdo a las obligaciones y horarios establecidos para ejecutar dicho programa.	Feb 24/22 a Jul 08/22
OPS-79-2022-GI	Prestar los servicios como instructor para el programa COMCAJA TAEKWONDO en la Departamental Guainía, de acuerdo a las obligaciones y horarios establecidos para ejecutar dicho programa.	Jul 11/22 a Dic 31/22

Se expide la presente a solicitud del(a) interesado(a) a los veintiséis (26) días del mes de enero de dos mil veintitrés (2023).

Cordialmente,

ALEJANDRO PINZÓN HERNÁNDEZ
Líder Área de Contratación (E)

VIGILADO Supersalud

LA SUSCRITA SECRETARIA DE DESPACHO DE LA SECRETARIA JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE GUAINÍA.

CERTIFICA:

Que revisados los archivos físicos de la Secretaría Jurídica y de Contratación se encontró que el señor: **HUGO ALEXIS VARON HENAO**, identificado con CC 1.121.716.001 expedida en Inírida, suscribió el siguiente contrato con la Gobernación del Guainía para el año 2022, en modalidad de contratación directa en prestación de servicios, como se detalla a continuación:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No: 510 DEL 26 DE ENERO DE 2022.

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS DE INSPECCIÓN VIGILANCIA Y CONTROL EN EL PROGRAMA DE RIESGOS FÍSICOS EN LA SECRETARIA DE SALUD Y SEGURIDAD SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DEL GUAINÍA DE CONFORMIDAD AL PROYECTO DE SALUD AMBIENTAL.

PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL: OCHO (08) MESES

VALOR TOTAL: DIECISIETE MILLONES OCHOCIENTOS VEINTICINCO TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($17.825.376)

FECHA DE INICIO: 29 DE ENERO DE 2022

FECHA DE TERMINACIÓN: 28 DE SEPTIEMBRE DE 2022

PRORROGA: DOS (02) MESES Y DOCE (12) DIAS

ADICION: CINCO MILLONES TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS TRECE PESOS M/CTE ($5.347.613)

FECHA DE TERMINACIÓN FINAL: 10 DE DICIEMBRE DE 2022

ESTADO: TERMINADO

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO

1. Apoyar en la ejecución actividades de inspección, vigilancia y control al 100% de los establecimientos comerciales de riesgo químico del departamento.
2. Apoyar en el seguimiento a la estrategia planteada en la ley 1335 de 2009 en los establecimientos de acceso público en el departamento. Igualmente, vigilancia en el consumo de cigarrillo y promoción de la salud.

4. Apoyar el desarrollo de estrategias de promoción de la salud y prevención de la enfermedad en el marco de los entornos saludables.
5. Ejecutar las actividades programadas por la Secretaría de Salud Departamental en el marco de la emergencia sanitaria ocasionada por la pandemia covid-19.
6. Todas las demás que le sean asignadas y que tengan vínculo con su objeto.

Se expide en Inírida, capital del Departamento del Guainía, a solicitud del interesado, a los dieciséis (16) días del mes de enero de 2023.

MARYURI LIZETH AVILA SANABRIA
SECRETARIA JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN

Proyecto: Harrison Mauricio Bustamante – Profesional Universitario SJC





COMCAJA
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAMPESINA

El campo es de todos | Minagricultura

CERTIFICACION

El suscrito Líder del Área de Gestión Contractual (E) de COMCAJA certifica que el señor **HUGO ALEXIS VARON HENAO**, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.121.716.001 de Inírida, sostuvo con la **CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR CAMPESINA COMCAJA** con **NIT. 800.231.969-4**, la siguiente orden de prestación de servicios:

Orden	Objeto	Plazo de Duración
OPS-73-2021-GI	Prestar los servicios como instructor para el programa COMCAJA TAEKWONDO en la Departamental Guainía, de acuerdo a las obligaciones y horarios establecidos para ejecutar dicho programa	Nov 16/21 a Dic 31/21

Se expide la presente a solicitud del(a) interesado(a) a los dieciocho (18) días del mes de enero de dos mil veintidós (2022).

Cordialmente,

ALEJANDRO PINZÓN HERNÁNDEZ
Jefe Área de Contratación (E)

VIGILADO Supersubsidio

Anexo:
Elaboró: MCGH
Disponibilidad de la Información:
Revisó:
Aprobó:

EL SUSCRITO SECRETARIO DE DESPACHO DE LA SECRETARIA JURÍDICA Y DE CONTRATACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE GUAINÍA

CERTIFICA:

Que revisados los archivos físicos de la Secretaría Jurídica y de Contratación se encontró que el señor: **HUGO ALEXIS VARON HENAO,** identificado con CC. **1.121.716.001,** expedida en Inírida, suscribió el siguiente contrato con la Gobernación del Guainía para el año 2021, en modalidad de contratación directa en prestación de servicio como se detalla a continuación:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS N°: 563 DEL 13 DE ABRIL DE 2021.

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LOS PROCESOS DE INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL EN EL PROGRAMA DE RIESGOS FÍSICOS Y DEL AMBIENTE EN LA SECRETARÍA DE SALUD Y DE SEGURIDAD SOCIAL DEL DEPARTAMENTO DEL GUAINÍA DE CONFORMIDAD AL PROYECTO DE SALUD AMBIENTAL.

PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL: CUATRO (4) MESES.

VALOR TOTAL: SEIS MILLONES DOSCIENTOS DOS MIL DOSCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS M/CTE ($ 6.202.272).

FECHA DE INICIO: 15 ABRIL DEL 2021
FECHA DE TERMINACIÓN: 14 DE AGOSTO DEL 2021

ESTADO: TERMINADO

ACTIVIDADES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO

1. Realizar las actividades de inspección, vigilancia y control al 100 % en salud ambiental a establecimientos púbicos y escuelas saludables en el departamento.
2. Actualizar el estado sanitario de establecimientos especiales y educativos en el departamento.
3. Realizar y/o actualizar el diagnostico sanitario en todo el departamento.
4. Apoyar la vigilancia de las ETAS en el departamento.
5. Realizar inspección, vigilancia y control a tiendas y/o establecimientos comerciales en el departamento.
6. Seguimiento a la estrategia planteada en la ley 1335 de 2019 en los establecimientos de acceso público en el departamento. Igualmente, vigilancia en el consumo, de cigarrillo y promoción de la salud.
7. Apoyar los operativos de Inspección, Vigilancia y Control durante la duración del contrato y en atención a épocas especiales, decembrinas y festividades en la vigilancia y prevención de ETAS en el departamento.
8. Apoyar la vigilancia sanitaria de la calidad del agua para consumo humano mediante la toma de muestra en acueductos, pozos acuíferos, y fuentes de abastecimiento de agua de las comunidades en el departamento de acuerdo a las directrices del laboratorio de salud pública departamental.
9. Ejecutar las actividades programadas por la Secretaría de Salud Departamental en el marco de la emergencia sanitaria ocasionada por la pandemia covid-19.
10. Participar cuando se requiera en los puntos centinela establecidos para el registro y detección de sintomáticos respiratorios y demás síntomas asociados a covid-19.

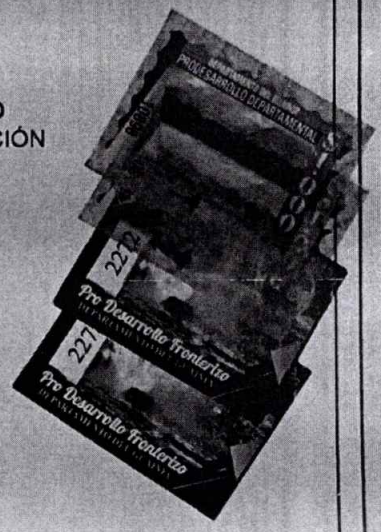
Scanned by TapScanner

11. Todas las demás que sean asignadas y que tengan vínculo con su objeto contractual.

Se expide en Inírida, capital del Departamento del Guainía, a solicitud del interesado, a los veintiocho (28) días del mes de abril de 2022.

YEISON RODRIGO CASTILLO BRICEÑO
SECRETARIO JURÍDICO Y DE CONTRATACIÓN

Proyectó: Norma L. Márquez – Apoyo SJC
Revisó: Rafael J. Orozco. – Apoyo Administrativo SJC



Scanned by TapScanner

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 301811320

PIB
15:16:46

Bogotá DC, 25 de agosto 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) HUGO ALEXIS VARON HENAO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1121716001:

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 Relacionamiento 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.

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 martes 25 de agosto de 2026, a las 15:19:02, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1121716001
Código de Verificación	1121716001260825151902

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:20:17 PM horas del 25/08/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1121716001**

Apellidos y Nombres: **VARON HENAO HUGO ALEXIS**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 16:57:39 horas del 25/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1121716001,** Apellidos y Nombres **VARON HENAO HUGO ALEXIS**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CDA**, con NIT **838000009-6** 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

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) HUGO ALEXIS VARON HENAO identificado(a) con CC 1121716001 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/11/2023
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	E.S.E. HOSPITAL DEPARTAMENTAL INTERCULTURAL RENACER - INIRIDA
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 25 días del mes de agosto del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

HUGO ALEXIS VARON HENAO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.121.716.001**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 26 de Agosto del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: VARON HENAO HUGO ALEXIS, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1121716001, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-770-30-11011-1, con una antigüedad de TRES (3) año(s).

Se expide en INIRIDA, a los cuatro (04) días del mes de noviembre de 2025, con destino a: QUIEN INTERESE



Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 25/08/2026 03:26:35 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1121716001** y Nombre: **HUGO ALEXIS VARON HENAO.**

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. **146366984** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

GOV.CO

Tu Salud y Seguridad son nuestra Prioridad...

CONSULTORIO MÉDICO
Lorena Navarro Comas
Medico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo
Medicina Estética
[illegible]



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 11.710

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
14 DÍA	05 MES	2025 AÑO	INÍRIDA (GUAINÍA, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO ENFASIS OSTEOMUSCULAR

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

PARTICULAR	COMCAJA
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

VARON HENAO HUGO ALEXIS	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	MASCULINO	30 AÑOS 6 MESES 24 DÍAS	CC	1121716001
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
INSTRUCTOR TAEKONDO

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO ✓	----------

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HABITOS SALUDABLES
	REALIZAR PAUSAS ACTIVAS CON ÉNFASIS EN MIEMBROS SUPERIORES	HACER DEPORTE
	REALIZAR PAUSAS ACTIVAS VISUALES	REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA MÍNIMO 30 MIN/DÍA
	MANTENER ERGONOMÍA DE COLUMNA	
	USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Lorena Navarro Comas
Lorena Navarro Comas
Especialista en Medicina del Trabajo
Lic. 001 RM. 94124213
C.C. 1.052.949.874

Firma:

Nombre: NAVARRO LORENA

R. M. 94124213 **L.S.O.:** 001

Código de Seguridad
Q511W1C11710

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: VARON HENAO HUGO ALEXIS

CC: 1121716001

Función Pública

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

Tipo de declaración	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2026-08-25 09:15

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
HUGO	ALEXIS	VARON	HENAO

Documento de identificación

Tipo	Número
CEDULA DE CIUDADANIA	1121716001

Lugar de nacimiento

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	GUAINÍA	INÍRIDA

Lugar de domicilio

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	GUAINÍA	INÍRIDA

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	CORPORACION PARA EL DESARROLLO SOSTENIBLE DEL NORTE Y ORIENTE DE LA AMAZONIA CDA.

Lugar de sede

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	GUAINÍA	INÍRIDA

Dirección	["CALLE 26 N 11 131 Barrio 5 de Diciembre"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$18.000.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$18.000.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$5.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
PRESTAMO BANCO	$20.000.000,00

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

TIC

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1121716001 **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 25/08/2026 09:34 AM

Código Verificación: **PRQ4B8M2G1**

Válida hasta: **23/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

HUGO ALEXIS VARON HENAO

C.C 1.121.716.001

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 20 de agosto 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 769439591000