

Bucaramanga, 25 NOV 2021

Señores

DEPARTAMENTO DE SANTANDER

Atte.: Dr. **CAMILO ANDRES ARENAS VALDIVIESO**

Ciudad.

Yo, **GUILLERMO HERNANDEZ MENDEZ**, identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 19.324.953 de Bogotá, de manera atenta me permito presentar propuesta de prestación de servicios profesionales, para ejecutar las siguientes actividades:

1. Apoyar en la revisión técnica y arquitectónica de los proyectos de inversión de la secretaria de Vivienda y Hábitat Sustentable
2. Apoyar en las labores de supervisión de los convenios, estudios, trabajo de campo, mesas técnicas, obras, interventorías y demás contratos de los proyectos que se encuentran a cargo de la secretaria de Vivienda y Hábitat Sustentable en el área de arquitectura.
3. Apoyo en la elaboración del documento sobre la identificación de los asentamientos humanos en las provincias del departamento de Santander
4. Brindar asesoría técnica a los municipios, entidades públicas y privadas y comunidad en general respecto a temas de vivienda de acuerdo a la normatividad vigente desde el área de la arquitectura.
5. Asistir a las reuniones, capacitaciones y comités a los que sea asignado por el supervisor y que tenga relación con el objeto del contrato.
6. Presentar informes mensuales sobre las diferentes actividades desarrolladas de conformidad con el objeto contractual y realizar el trámite correspondiente al pago del servicio prestado dentro de los 5 días siguientes al cumplimiento del periodo a cobrar.
7. Las demás obligaciones que sean requeridas por el supervisor en concordancia con el objeto contractual

Las anteriores actividades se realizarán conforme al término de duración por un plazo de **CINCO (5) MESES**, el precio estimado por valor de **VIENTIDOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS COP (\$22.500.000=)**, y la forma de pago propuesta por el Departamento es decir mediante EL DEPARTAMENTO pagará al CONTRATISTA de la siguiente manera: **UN PRIMER PAGO** al vencimiento del primer mes, **UN SEGUNDO PAGO** por la fracción hasta el treinta (30) de diciembre de 2021, **TRES (3) MENSUALIDADES** vencidas y **UN (1) PAGO FINAL** por la fracción pendiente del mes.

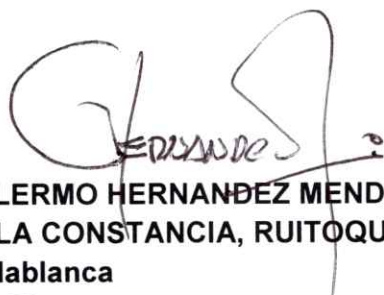
El valor de las mensualidades para el presente contrato de prestación de servicios será: **CUATRO MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$4.500.000).**

La presente propuesta tiene una vigencia de un (1) mes a partir de la presentación.

Declaro bajo gravedad de juramento que:

No me encuentro incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidades establecidas en el art. 8 de la Ley 80 de 1993 y demás normas sobre la materia y que tampoco me encuentro incurso en ninguno de los eventos de prohibiciones especiales para contratar con el Estado. No presento antecedentes disciplinarios ante la Procuraduría General de la Nación. Ninguna entidad distinta de la aquí nombrada tiene intereses en esta propuesta ni en el contrato que como consecuencia de ella llegare a celebrarse y por consiguiente solo comprometo al firmante. Me comprometo a ejecutar totalmente el contrato en el plazo pactado a partir de la legalización del mismo. Manifiesto que actualmente me encuentro afiliado al Sistema de Seguridad social en salud y en pensiones (como independiente). Así mismo, comunico que me afiliaré a A.R.L.

Acompaño a la presente, hoja de vida con los soportes de ley.



GUILLERMO HERNANDEZ MENDEZ
HDA LA CONSTANCIA, RUITOQUE BAJO CASA 1
Floridablanca
6388063
guillermohm55@gmail.com

	El servicio público es de todos	Función Pública	FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
---	--	----------------------------	--	--

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO HERNANDEZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MENDEZ		NOMBRES GUILLERMO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 19324953			SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE ☐		SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DÍA 16 MES 10 AÑO 1955 PAÍS Colombia DEPTO Santander MUNICIPIO BUCARAMANGA			Hda la constancia, Ruitoque Bajo Casa 1 . Casa PAÍS Colombia DEPTO Santander MUNICIPIO BUCARAMANGA TELÉFONO 6388063 EMAIL guillermohm55@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)																																															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th colspan="10">EDUCACIÓN BÁSICA</th> <th colspan="2">TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO</th> </tr> <tr> <th colspan="5">PRIMARIA</th> <th colspan="5">SECUNDARIA</th> <th>MEDIA</th> <th colspan="2">FECHA DE GRADO</th> </tr> <tr> <td>1o.</td><td>2o.</td><td>3o.</td><td>4o.</td><td>5o.</td> <td>6o.</td><td>7o.</td><td>8o.</td><td>9o.</td><td>10.</td> <td>X</td> <td>MES 11</td> <td>AÑO 1974</td> </tr> </table>										EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO		PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO		1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	X	MES 11	AÑO 1974
EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO																																					
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO																																				
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10.	X	MES 11	AÑO 1974																																			
EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)																																															
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:																																															
TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA), ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD). RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).																																															
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO				TERMINACIÓN MES AÑO		No. DE TARJETA PROFESIONAL																																					
UN	10	X		ARQUITECTURA				05 1991		ACTA 565																																					
ES	4	X		ESPECIALIZACION EN ADMINISTRACION DE EMPRESAS				01 2001		ACTA 0563																																					

 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 Gobernación de Santander				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Santander			MUNICIPIO BUCARAMANGA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD INFO@SANTANDER.GOV.CO			
TELÉFONOS 6076970000			FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 02 AÑO 2021			FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 11 AÑO 2021			
CARGO O CONTRATO ACTUAL Contratista Prestación de Servicios			DEPENDENCIA Secretaría de Vivienda y Habit			DIRECCIÓN calle 37 # 10-30			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACIÓN DE SANTANDER				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Santander			MUNICIPIO BUCARAMANGA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gobernacion@santander.gov.co			
TELÉFONOS 6336666			FECHA DE INGRESO DÍA 30 MES 11 AÑO 2020			FECHA DE RETIRO DÍA 29 MES 12 AÑO 2020			
CARGO O CONTRATO CONTRATISTA PRESTACION DE SERVICIOS			DEPENDENCIA SECRETARIA DE VIVIENDA			DIRECCIÓN CALLE 37# 10-30			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									

 SECRETARÍA GENERAL
 APROBADO - SÍGEP
 Viviana V.

EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION COLOMBIANA PARA EL DESARROLLO FUCOLDE		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD amontilla@fucolde.org	
TELÉFONOS 1-6513838	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 01 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 03 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Prestacion de Servicios	DEPENDENCIA AGENCIA NAC DE HIDROCARBUROS		DIRECCIÓN Carrera 21 # 164-88	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION COLOMBIANA PARA EL DESARROLLO FUCOLDE		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD amontilla@fucolde.org	
TELÉFONOS 1-6513838	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 04 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Prestacion de Servicios	DEPENDENCIA AGENCIA NAC DE HIDROCARBUROS		DIRECCIÓN Carrera 21 # 164-88	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BUCARAMANGA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO BUCARAMANGA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ghm@protec.com.co	
TELÉFONOS 42 50 00	FECHA DE INGRESO DÍA 03 MES 02 AÑO 2003		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 03 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO Secretario De Despacho	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Calle 35 # 10-43 Fase II: Carrera 11 # 34-52	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE ASEO DE BUCARAMANGA (EMAB)		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO BUCARAMANGA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ghm@protec.com.co	
TELÉFONOS 644 8373	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 05 AÑO 2002		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 01 AÑO 2003	
CARGO O CONTRATO Gerente	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Km 4 vía a Girón Edificio Dirección de Tránsito de	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD AREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO BUCARAMANGA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ghm@protec.com.co	
TELÉFONOS 6445531	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 01 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 12 AÑO 2001	
CARGO O CONTRATO Gerente	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN Avenida de los Samanes No. 9-280	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO BUCARAMANGA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ghm@protec.com.co	
TELÉFONOS 6349696	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 05 AÑO 1998		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 03 AÑO 2000	
CARGO O CONTRATO REFORMAS UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO	DEPENDENCIA ARQUITECTURA Y CONSTRUCCION		DIRECCIÓN CI 32-27-63	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD BANCO CORPAVI		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO BUCARAMANGA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ghm@protec.com.co	
TELÉFONOS 0	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 01 AÑO 1995		FECHA DE RETIRO DÍA 04 MES 12 AÑO 1995	
CARGO O CONTRATO ARQUITECTO CONSTRUCTOR-PERITO AVALUADOR	DEPENDENCIA ARQUITECTURA Y CONSTRUCCION		DIRECCIÓN BUCARAMANGA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD CONSTRUCTORA LOS TRINITARIOS		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO BUCARAMANGA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ghm@protec.com.co	
TELÉFONOS 6-243256	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 06 AÑO 1985		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 12 AÑO 1989	
CARGO O CONTRATO GERENTE	DEPENDENCIA GERENCIA GENERAL		DIRECCIÓN CRA 36 N. 42 -30	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				

SECRETARÍA GENERAL
 APROBADO - SIEEP
 V. GUERRA / 11/11/2019

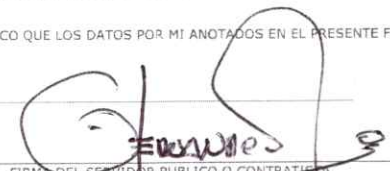
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE BUCARAMANGA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO BUCARAMANGA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ghm@proitec.com.co		
TELÉFONOS 642 50 00	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 06 AÑO 1982		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 06 AÑO 1985	
CARGO O CONTRATO Jefe De Oficina	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN Calle 35 # 10-43 Fase II: Carrera 11 # 34-52		
EXPERIENCIA DOCENTE				
INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTÁ		HORAS SEMANALES 40	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO FLORIDABLANCA	MODALIDAD Formal		
NIVEL EDUCATIVO Tecnológica	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 01 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2017	
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ingeniería, arquitectura, urbanismo y afines ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS	MATERIA IMPARTIDA DESARROLLO GRAFICO DE PROYECTOS DE ARQUITECTURA E INGENIERIA			
EXPERIENCIA DOCENTE				
INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTÁ		HORAS SEMANALES 40	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO FLORIDABLANCA	MODALIDAD Formal		
NIVEL EDUCATIVO Profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 01 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 12 AÑO 2013	
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ingeniería, arquitectura, urbanismo y afines DISEÑOS ARQUITECTONICOS- DIBUJO ARQUITECTONICO- ARCHICAD-CAD	MATERIA IMPARTIDA DISEÑOS PROYECTOS ARQUITECTONICOS- ARCHICAD-CAD			
EXPERIENCIA DOCENTE				
INSTITUCIÓN SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA- BOGOTÁ		HORAS SEMANALES 40	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO FLORIDABLANCA	MODALIDAD Formal		
NIVEL EDUCATIVO Profesional	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 01 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 12 AÑO 2014	
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ingeniería, arquitectura, urbanismo y afines ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS	MATERIA IMPARTIDA			
EXPERIENCIA DOCENTE				
INSTITUCIÓN UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO		HORAS SEMANALES 40	PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Santander	MUNICIPIO BUCARAMANGA	MODALIDAD Formal		
NIVEL EDUCATIVO Postgrado	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 1997		FECHA DE RETIRO DÍA 24 MES 05 AÑO 2000	
ÁREA DE CONOCIMIENTO Ingeniería, arquitectura, urbanismo y afines DECANO FACULTAD ARQUITECTURA-	MATERIA IMPARTIDA DISEÑOS PROYECTOS DE ARQUITECTURA-CAD- CONSTRUCCION			

4 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

SECRETARIA GENERAL
APROBADO - SIGEP
Viviana V.

23/11/2021

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

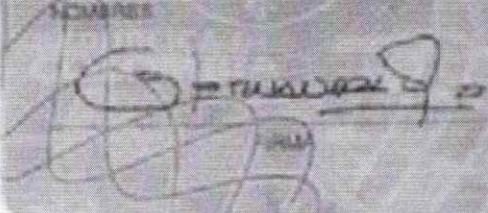
SECRETARÍA GENERAL
APROBADO - SISEP
Aguilera

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
GEOLLA DE CIUDADANIA

NUMERO **19.324.953**
HERNANDEZ MENDEZ

APELLIDOS
GUILLERMO

SEXO
HOMBRE







FECHA DE NACIMIENTO **16-OCT-1955**
BUCARAMANGA
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.76 **O+** **M**
ESTATURA D.S. RH SEXO

08-MAR-1977 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



REGISTRADOR NACIONAL
ENRIQUE ABILA SANCHEZ TORRES



A-2700100-00131134 M-0019324953-20081123 0005838095A 1 6930015306

2. Concepto ☐ 1 ☒ 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14545524619



(415)7707212489984(8020) 000001454552461 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 9 3 2 4 9 5 3

6. DV

4

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Bucaramanga

14. Buzón electrónico

4

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 9 3 2 4 9 5 3

27. Fecha expedición

1 9 7 7 0 3 0 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

HERNANDEZ

32. Segundo apellido

MENDEZ

33. Primer nombre

GUILLERMO

34. Otros nombres

Razón social

Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Santander

6 8

40. Ciudad/Municipio

Bucaramanga

0 0 1

41. Dirección principal

CR 35 51 37 LC 4 BRR CABECERA DEL LLANO CC CABECERA III ETAPA

42. Correo electrónico guillermohm55@gmail.com

43. Código postal 0

44. Teléfono 1

6 3 8 8 0 6 3

45. Teléfono 2

3 1 5 6 2 6 6 7 0 1

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

4 3 9 0

2 0 0 9 0 1 0 1

7 1 1 0

2 0 1 2 0 1 0 2

8 5 5 1

1

2

2 1 4 1

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

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

Imppto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

- No responsable de IVA

Obligados aduaneros

Exportadores

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

☒

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2019 - 05 - 28

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

**CERTIFICA QUE:**

El(La) Señor(a) GUILLERMO HERNANDEZ MENDEZ identificado(a) con CC 19324953 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios: 01/10/2016

Estado de la Afiliación: ACTIVO

IPS: U.T. FOSCAL-ESCANOGRAFIA S.A. - FOSCAL
BOLARQUI - TR2

Categoría: A

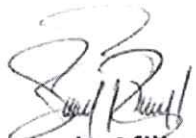
La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 03 días del mes de noviembre del año 2021.

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

Bucaramanga, 03 de Noviembre de 2021

Señores:

GOBERNACION DE SANTANDER

Atte.

Bucaramanga.

REFERENCIA: GUILLERMO HERNANDEZ MENDEZ C.C # 19.324.953 SANTAFE DE BOGOTA

ASUNTO: NO EXIGIR EL PAGO DE SEGURIDAD SOCIAL EN LOS APORTES DE PENSION COMO COTIZANTE INDEPENDIENTE POR DERECHOS PENSIONALES CUMPLIDOS TANTO EN EDAD COMO EN SEMANAS COTIZADAS EN PORVENIR SA, ES DECIR 1300 SEMANAS Y LA EDAD DE 62 AÑOS CUMPLIDOS EL DIA 16 DE OCTUBRE DE 2017. LO ANTERIOR DANDO CUMPLIMIENTO A LA LEY 100 DE 1993 MODIFICADA POR LA LEY 797 DE 2003 E IGUALMENTE INVOCANDO LO ARTICULOS 13 Y 35 DEL ACUERDO 049 DE 1990 APROBADO POR EL DECRETO 758 DE 1990.

GUILLERMO HERNANDEZ MENDEZ, identificado con la cedula de ciudadanía NO. **19.324.953** de Santafé de Bogotá, domiciliado en la ciudad de Bucaramanga-Santander actuando en mi calidad de contratista en aras de legalizar dicho contrato de prestación de servicios , Por medio del presente escrito me permito hacer las siguientes precisiones en mi condición de pre pensionado del fondo privado PORVENIR SA.

1. Nací el día 16 de Octubre de 1955, es decir a la fecha tengo 64 años y 4 meses de edad cumplidos.
2. Las semanas cotizadas y reportadas al sistema de seguridad social del régimen de ahorro individual administrado por PORVENIR SA reporta a la fecha en la historia laboral **1350 semanas de cotización.**
3. La Ley que me compete para definir la pensión de vejez, es la ley 100 de 1993, modificada por la Ley 797 de 2003, los requisitos legales a cumplir son los siguientes:
 - a. Cumplir la edad de 62 años.
 - b. Acreditar 1300 semanas cotizadas, es decir 26 años de aportes.
4. Se deja constancia que a la fecha estoy tramitando la pensión de vejez ante PROVENIR SA.

Por consiguiente queda claro que el suscrito peticionario cumple a cabalidad los dos requisitos establecidos por la Ley 100 de 1993, modificada por la Ley 797 de 2003. Por lo anterior tengo los derechos pensionales adquiridos para acceder a la pensión e invocando el uso del derecho de petición, que está consagrado en el artículo 23 de la constitución política de Colombia y articulo 5 de CPCA, solicito de una manera respetuosa lo siguiente:

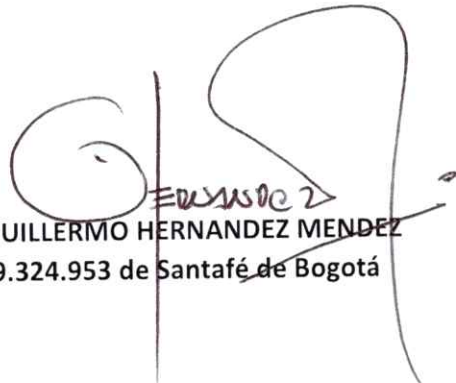
PETICIONES

No se me exija el pago de los aportes de pensión, en mi condición de cotizante independiente como contratista, por tener el derecho pensional adquirido como es la edad y semanas cotizadas al sistema de seguridad social de régimen de ahorro individual administrado Por PORVENIR SA.

NOTIFICACIONES

En espera de su pronta respuesta, la recibiré en la siguiente dirección Hacienda La Constancia, Ruitoque Bajo, Casa 1ª- Municipio de Floridablanca.

Cordialmente,



Arq. GUILLERMO HERNANDEZ MENDEZ
C.C. 19.324.953 de Santafé de Bogotá

Calle 39 No 22-62/54/48 parque Bolívar
Tels: 635 0707 - 635 9600 - 645 7161
Móvil: 312 482 3137 WhatsApp: 312 482 7402
E-mail: icsalud@gmail.com
www.icsa.com.co
Bucaramanga - Colombia

IOSA
Instituto Clínico de Salud S.A.S
NIT 800.210.191-1

Código: FR-58
Versión: 1
Fecha: Marzo de 2015

CERTIFICADO MÉDICO

Fecha del examen: 23/11/2020

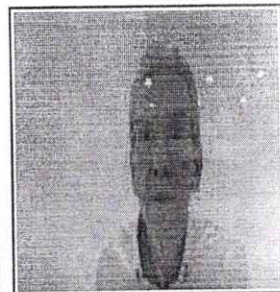
ICSA CERTIFICADO MÉDICO NUMERO: 11,056

Apellidos y Nombre: GUILLERMO HERNANDEZ MENDEZ

CC: 19324953

Fecha de nacimiento: 16/10/1955

Edad Actual: 65 AÑOS



EPS: NUEVA EPS

AFP: NO REFIERE

ARL: NO REFIERE

Finalidad del examen: FICHA OCUPACIONAL DE INGRESO

Nombre de la empresa: GOBERNACIÓN DE SANTANDER

Cargo: ASESOR

Certifico que realizado el examen médico ocupacional a: GUILLERMO HERNANDEZ MENDEZ se encuentra APTO PARA EL CARGO

Concepto: APTO PARA EL CARGO

Observación:

NO APLICA

NO APLICA

EXÁMENES PARACLÍNICOS

Nombre del Examen	Fecha	Procedencia del Examen	Resultado
FICHA MEDICA OCUPACIONAL DE INGRESO	23/11/2020	EN LA IPS	

RECOMENDACIONES MEDICAS

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

ESTILO DE VIDA SALUDABLES

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SE REALIZO EXAMEN FISICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR: SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO
CAPACITAR EN LOS RIESGOS LABORALES PROPIOS DEL CARGO
REALIZAR EJERCICIO FISICO POR LO MENOS 30 MINUTOS DIARIOS CINCO VECES POR SEMANA

MÉDICO

TRABAJADOR

Firma:

Firma:

Nombre: JAIME ALBERTO CHACON PINZON

Nombre: GUILLERMO HERNANDEZ MENDEZ

R. M.: 1745 L.S.O.: 00-16831 18 OCT 21

CC: 19324953



Indice Derecho

	RESOLUCION	CÓDIGO	AP-JC-RG-89
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	22/05/2017
		PÁGINA	1 de 1

RESOLUCION NÚMERO **00-16831** DE 2018

POR LA CUAL SE RENUEVA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y,

CONSIDERANDO:

Que **JAIME ALBERTO CHACON PINZON** identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 91247670 ha solicitado Renovación de licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander.

Que al peticionario le fue otorgada la Licencia de Prestación de Servicios de Salud Ocupacional, mediante Resolución No. 926 de 03 de Febrero de 2009 de la Secretaría de Salud de Santander y concedida por un término de diez (10) años contados a partir de la expedición de la Resolución, la cual ha cumplido su vigencia.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la Renovación de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental.

RESUELVE:

ARTÍCULO 1: Renuévase LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: **JAIME ALBERTO CHACON PINZON. - MEDICO Y CIRUJANO - ESPECIALISTA EN GERENCIA DE LA SALUD OCUPACIONAL** identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No. 91247670 en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

ARTÍCULO 2: La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTÍCULO 3: Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaria de Salud de Santander para la modificación de la misma.

ARTÍCULO 4: Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTÍCULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bucaramanga a los

18 OCT 2018

LUIS ALEJANDRO RIVERO OSORIO
Secretario de Salud Departamental

Revisó: Víctor Guillermo Taboada – Coordinador Grupo de Acreditación en Salud y SOGC
Proyectó: Elizabeth Caballero Zabala – Grupo de Acreditación en salud S.O.G.C.



Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente **GUILLERMO HERNANDEZ MENDEZ**, identificado(a) con **cédula de ciudadanía número 19.324.953** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 232390765** abierta el **23 de noviembre del 2020**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, a los **16** días del mes de **marzo** del año **2021**.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos: **0232390765**

Cuenta de 16 dígitos: **0232000200390765**

Cuenta de 20 dígitos: **00130232000200390765**

Firma autógrafa

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia



El servicio público
es de todos

Función
Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Guillermo Hernandez Mendez

IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E. T.I. N° 19.324.953 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia Departamento Santander Municipio Bucaramanga

Dirección Carrera 35 N° 51-37 L-4 B/ Cabecera del Llano CCC. III Etapa Teléfonos 3156266701

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Guillermo Hernandez Castro	2.010.558	Padre
Alba Maria Mendez de Hernandez	27.924.087	Madre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	23.422.569
OTROS INGRESOS Y RENTAS	1.138.600
TOTAL	\$ 24.561.169

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BBVA	Ahorros		Carrera 34 con calle 52	\$ 2.000.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
Casa	Hacienda la Constancia Ruitoque bajo, casa 1A	\$ 247.000.000

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
NO APLICA	NO APLICA	NO APLICA

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO
NO APLICA	NO APLICA

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO
NO APLICA	NO APLICA

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
Maria Fernanda Breton M-V	C.C. X C.E. T.I.	28.297.503

2. ACTIVIDAD ECONOMICA 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 PARTICIPACION
NO APLICA	NO APLICA

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

DAFP-GAP

Declaración de renta y complementario
personas naturales y asimiladas residentes
y sucesiones ilíquidas de causantes residentes

PRIVADA

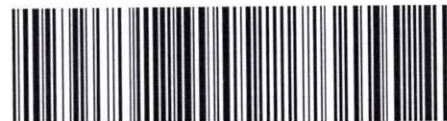
210

1. Año 2020

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

2117630559791



(415)7707212489984(8020) 000211763055979 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres	12. Cod. Dirección seccional
1 9 3 2 4 9 5 3	4	HERNANDEZ	MENDEZ	GUILLERMO		4

24. Actividad económica principal	25. Cod.	26. No. Formulario anterior	27. Fracción año gravable siguiente	28. Pérdidas fiscales acumuladas años anteriores, sin compensar
4 3 9 0				0

Patrimonio	Total patrimonio bruto	29	247,000,000	Deudas	30	34,679,000	Total patrimonio líquido	31	212,321,000
------------	------------------------	----	-------------	--------	----	------------	--------------------------	----	-------------

Conceptos/rentas		Rentas de trabajo		Costos y gastos y no a las rentas exentas num. 10 art. 206 E.T.		Rentas de capital		Rentas no laborales			
Ingresos brutos	32	23,424,000	43	0	58	0	74	0	0		
Devoluciones, rebajas y descuentos											
Ingresos no constitutivos de renta	33	1,139,000	44	0	59	0	75	0	0		
Costos y deducciones procedentes			45	0	60	0	76	0	0		
Renta líquida	34	22,285,000	46	0	61	0	77	0	0		
Rentas líquidas pasivas - ECE					62	0	78	0	0		
Aportes voluntarios AFC, FVP y/o AVC	35	0	47	0	63	0	79	0	0		
Otras rentas exentas	36	0	48	0	64	0	80	0	0		
Total rentas exentas	37	0	49	0	65	0	81	0	0		
Intereses de vivienda	38	0	50	0	66	0	82	0	0		
Otras deducciones imputables	39	8,305,000	51	0	67	0	83	0	0		
Total deducciones imputables	40	8,305,000	52	0	68	0	84	0	0		
Rentas exentas y/o deduc. imputables (Limitadas)	41	8,305,000	53	0	69	0	85	0	0		
Renta líquida ordinaria del ejercicio			54	0	70	0	86	0	0		
Pérdida líquida del ejercicio			55	0	71	0	87	0	0		
Compensaciones por pérdidas			56	0	72	0	88	0	0		
Renta líquida ordinaria	42	13,980,000	57	0	73	0	89	0	0		
Ren. líquida ced. gen.	91	22,285,000	Ren. ex. y ded. imp. li.	92	8,305,000	R. liq. ord. cédula gen.	93	13,980,000	Comp. pérdidas año 2018 y ant.	94	0
Comp. por exc. renta presuntiva	95	0	Rentas gravables	96	0	R. liq. grav. cédula gen.	97	13,980,000	Renta presuntiva	98	1,150,000

Cédula de pensiones	Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior	99	0	Liquidación privada	Ganancias ocasionales gravables			116	0						
	Ingresos no constitutivos de renta	100	0		Impuesto sobre las rentas líquidas gravables	General y de pensiones			117	0					
	Renta líquida	101	0			Renta presuntiva y de pensiones			118	0					
	Rentas exentas de pensiones	102	0			Por dividendos y participaciones año 2016			119	0					
	Renta líquida gravable cédula de pensiones	103	0			Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 1a. subcédula			120	0					
Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 2a. subcédula, y otros						121	0								
Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, y otros	104	0	Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables			122	0								
Ingresos no constitutivos de renta	105	0	Declarantes		Imp. pagados en el exterior	123	0	Donaciones	124	0					
Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores	106	0			Otros	125	0	Total descuentos trib.	126	0					
1a. Subcédula año 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T.	107	0			Impuesto neto de renta			127	0						
2a. Subcédula año 2017 y siguientes parágrafo 2 art. 49 del E.T.	108	0			Impuesto de ganancias ocasionales			128	0						
Renta líquida pasiva dividendos - ECE y/o recibidos del exterior	109	0			Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales			129	0						
Rentas exentas de la casilla 109	110	0	Total impuesto a cargo			130	0								
Ganancias ocasionales	Ingresos por ganancias ocasionales en el país y del exterior	111	0	Anticipo renta liquidado año gravable anterior			131	0							
	Rentas deudores régimen Ley 1116 de 2006, Decretos 560 y 772 de 2020	112	0	Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación			132	2,879,000							
	Utilización pérdidas fiscales acumuladas (Inc. 2, art 15 Decreto 772 de 2020)	113	0	Retenciones año gravable a declarar y/o abono por inexistibilidad impuesto solidario por el COVID-19			133	356,000							
	Costos por ganancias ocasionales	114	0	Anticipo renta para el año gravable siguiente			134	0							
	Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	115	0												
Saldo a pagar por impuesto		135	0	Sanciones		136	0	Total saldo a pagar		137	0	Total saldo a favor		138	3,235,000

981. Cód. Representación ☐ Firma del declarante o de quien lo representa

997. Espacio para el sello de la entidad recaudadora

2021-09-16 / 01:57:32 PM

980. Pago total \$

0

982. Cód. Contador ☐ Firma contador 994. Con salvedades ☐

2021-09-16 / 01:57:32 PM

983. No. Tarjeta profesional

996. Espacio para el número interno de la DIAN/ Adhesivo

91000832496365

20212126026566

Tipo de declaración

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
GUILLERMO		HERNANDEZ	MENDEZ

Documento de identificación

Tipo Número

Lugar de nacimiento

País Departamento Municipio

Lugar de domicilio

País Departamento Municipio

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

GOBERNACIÓN DE SANTANDER

Lugar de sede

País Departamento Municipio Dirección Cargo o función que cumple

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 último año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	\$23.422.569,00
Otros ingresos y rentas	\$1.138.600,00
TOTAL	\$24.561.169,00

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
AHORROS	Colombia	\$2.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CASA	Colombia	Santander	BUCARAMANGA	\$247.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☐ No ☒

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☒ No ☐

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento

Número

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

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

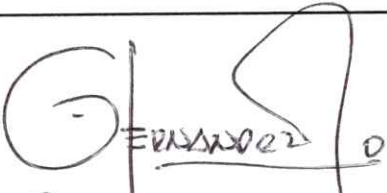
Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:


Guillermo HERNANDEZ MENDEZ
19'324.953 DE BOGOTÁ.