

Villavicencio, Meta, 30 de enero de 2026

Doctor,

**JORGE ANDRÉS BAQUERO VANEGAS**

ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO-  
ASOSUPRO

E.S.D.

Ref. Presentación Propuesta de Servicios Profesionales ✓

Cordial saludo,

El/La suscrito (a) Fredy Alberto Hernández Silva, identificado con cédula de ciudadanía No. 86.085.500 de Villavicencio meta, profesional en Contaduría, por medio de la presente me permito someter a consideración de la **ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO - ASOSUPRO**, la propuesta para el siguiente objeto: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL EJERCICIO DE LA REVISORÍA FISCAL DE LA ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO – ASOSUPRO."

Así mismo, declaro en nombre propio:

- 1.- Que en caso de ser favorecido con el proceso de selección suscribiré el contrato respectivo, obligándome a cumplir con lo pactado en el respectivo negocio jurídico.
- 2.- Que conozco el estudio de conveniencia elaborado por esa entidad y las condiciones fijadas allí y en la Ley Colombiana y las acepto integralmente.
- 3.- Que la información dada en los documentos incluidos en esta oferta me compromete y garantizo la veracidad de las informaciones y datos de la oferta.
- 4.- Declaro no hallarme incurso en alguna de las inhabilidades e incompatibilidades señaladas por la Constitución Política, por la Ley 80 de 1993 y sus normas reglamentarias y complementarias y no me encuentro inscrito en el boletín de responsables fiscales de acuerdo con lo previsto en el numeral 4 del artículo 38 de la Ley 734 de 2002, en concordancia con el artículo 60 de la Ley 610 de 2000 que me impidan participar en procesos de contratación y suscribir el contrato.

**Considero que reúno las condiciones de idoneidad y experiencia que exige el proceso de contratación, por las siguientes razones:**

1. Poseo la formación académica y los conocimientos suficientes para cumplir con las actividades requeridas en cumplimiento del objeto del contrato.

2. Poseo experiencia específica en:

Poseo experiencia profesional en el ejercicio de funciones de Revisoría Fiscal, auditoría y control contable, orientadas a la verificación del cumplimiento legal, estatutario y administrativo de entidades sin ánimo de lucro y/o entidades que administran recursos públicos.

He desarrollado actividades relacionadas con la revisión y evaluación permanente de las operaciones administrativas, financieras y contables, verificando que las mismas se ajusten a la normatividad vigente, a los estatutos, y a las decisiones adoptadas por los órganos de dirección, tales como la Asamblea General y el Consejo Directivo.

Cuento con experiencia en la evaluación de la gestión institucional, análisis de resultados financieros y elaboración de informes técnicos y dictámenes dirigidos a instancias directivas y de control, así como en la detección y comunicación oportuna de irregularidades que puedan afectar el adecuado funcionamiento de la entidad.

### **Obligaciones como contratista**

En caso de ser favorecida con el proceso de selección suscribiré el contrato respectivo, obligándome a cumplir con las siguientes obligaciones:

1. Cerciorarse que las operaciones que celebra la Asociación se ajusten a lo prescrito en los estatutos, a las decisiones de la Asamblea General de Municipios y del Consejo Directivo.
2. Ejercer la supervisión de la Asociación a fin de asegurar que sus actividades se correspondan con los objetivos, programas y metas para los cuales fue constituida.
3. Evaluar en forma continua los resultados de la gestión e informar de ello a la Asamblea General de Municipios.
4. Dar oportuna cuenta, por escrito, a la Asamblea General de Municipios, de las irregularidades que ocurran en el funcionamiento y en la prestación de sus servicios.
5. Designar, cuando así lo estime conveniente, auditores o revisores contables para examinar la contabilidad y estados financieros de la Asociación con facultad para revisar toda la documentación de la misma.
6. Colaborar con las entidades de Control y Vigilancia y rendirles los informes solicitados
7. Velar por que se lleve regularmente la contabilidad y las actas de reuniones de la Asamblea y del Consejo Directivo, y porque se conserven debidamente la correspondencia y los comprobantes necesarios.
8. Inspeccionar asiduamente los bienes y procurar que se tomen medidas de conservación o seguridad de los mismos y de los que ella tenga en custodia a cualquier título
9. Autorizar con su firma cualquier balance o estado financiero que se haga, con su dictamen e informe correspondiente.
10. Convocar a la Asamblea General de Municipios, o al Consejo Directivo a reuniones cuando sea necesario.
11. Cumplir las demás atribuciones que lo señalen la Le y o los estatutos y las que, siendo compatibles con las anteriores, le encomiende la Asamblea General de Municipios.

## PROPUESTA ECONÓMICA

Ofrezco prestar los servicios para cumplir el objeto contractual por un plazo de ONCE (11) meses y UN (01) DÍA, en pagos de DOS MILLONES DE PESOS M/CTE (\$2.000.000), o fracción de mes de manera proporcional previa cumplimiento de requisitos establecidos por la Entidad.

**AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL:** Manifiesto que me encuentro inscrito a los sistemas de seguridad social a través de las siguientes sociedades administradoras:

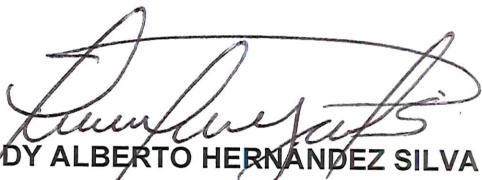
PENSIÓN: Porvenir

SALUD: Salud Total

### RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE ACREDITAN IDONEIDAD Y EXPERIENCIA

1. Constancias de estudio
2. Certificados de experiencia laboral

Sin otro particular,



**FREDY ALBERTO HERNÁNDEZ SILVA**  
C.C. 86.085.500 de Villavicencio meta  
Celular: 313 4510148  
E-mail: [faberto21@gmail.com](mailto:faberto21@gmail.com)



# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	EDUCACIÓN INFORMAL	18	X		VII CONGRESO NACIONAL - INTERNACIONAL DE ESTUDIANTES DE CONTADURIA PUBLICA	10	2006
UNIVERSIDAD DE CIENCIAS ECONOMICAS, ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES	EDUCACIÓN INFORMAL	12	X		NORMAS INTERNACIONALES DE LA PROFESION CONTABLE	03	2005
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA	EDUCACIÓN INFORMAL	3	X		FORO PERSPECTIVA GLOBAL DE AS PYMES	04	2002

4

### IDIOMAS

ESPECIFIQUE 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
ESPAÑOL		X			X			X	

5

### EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE														
EMPRESA O ENTIDAD EDIFICIO TORRE SANTANDER				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	27	Mes	02	Año	2020	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL "CONTADOR PUBLICO"			DEPENDENCIA "ADMINISTRACION"					DIRECCIÓN AVENIDA CARRERA 7 61 55 CHAPINERO						

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE													
EMPRESA O ENTIDAD NEPROM S.A.S			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6013460043		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	18	Mes	02	Año	2020	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL "CONTADOR PUBLICO"		DEPENDENCIA "ADMINISTRACION"					DIRECCIÓN CARRERA 20N 169 9 TOBERIN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION REGIONAL DE MUNICIPIOS DE LA AMAZONIA Y CUCUQUIA			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	03	Mes	07	Año	2017	Día	30	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR FINANCIERO		DEPENDENCIA "ADMINISTRACION"					DIRECCIÓN						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD EDIFICIO STUDIO 55 PH			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	27	Mes	02	Año	2019	Día	31	Mes	10	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL "CONTADOR PUBLICO"		DEPENDENCIA "ADMINISTRACION"					DIRECCIÓN CARRERA 4A 55 26 BOGOTA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD DYI JEANS			PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3134301396		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	03	Mes	03	Año	2017	Día	22	Mes	02	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL "CONTADOR PUBLICO"		DEPENDENCIA "ADMINISTRACION"					DIRECCIÓN CARRERA 24 8 125 LA CABAÑA						

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						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

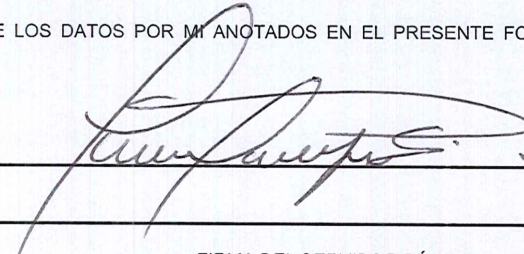
8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E 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

9

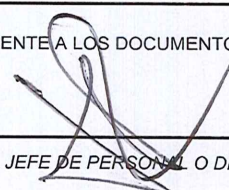
OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

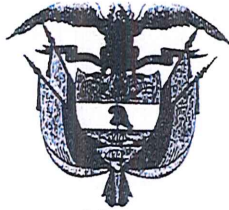
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

29/01/26  
Vio

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS





La República de Colombia  
El Ministerio de Educación Nacional  
y en su nombre el

*Colegio Nuestra Señora de Fátima*  
*Ponal*  
Villavicencio - Meta

Autorizado por la Secretaría de Educación del Departamento del Meta,  
según Resolución No. 1350 del 6 de noviembre de 2001

Confiere a:

*Fredy Alberto Hernández Silva*

T.I. 850221-01140 de Villavicencio

el Título de:

*Bachiller Académico*

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel  
de Educación Media, (Artículo 28 Ley 115 de 1994);  
según los planes y programas vigentes

Lic. Amalia Pigault de Beaupre  
Rectora

Julieta Hernández Cárdenas  
Secretaria

Registro Interno No. 02 Acta No. 033

Dado en Villavicencio-Meta a 6 de diciembre de 2001

No requiere ser registrado en la Secretaría de Educación  
de conformidad con Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994



## ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE FATIMA  
PONAL - VILLAVICENCIO

Calle 44 No. 35-96

Teléfono: 646262

Inscripción S.E. FOP 0130

Dane: 35000101557

En la ciudad de Villavicencio - Meta, a los seis (6) días del mes de diciembre de 2001, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria Académica, en la Rectoría del COLEGIO NUESTRA SEÑORA DE FATIMA PONAL, Institución aprobada hasta nueva visita, en el nivel de Educación Media y autorizada por la Secretaría de Educación del Departamento del Meta, para otorgar el Título de BACHILLER ACADEMICO, según Resolución No. 1350 del 6 de noviembre de 2001. Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica se procedió a otorgar el Título de:

*Bachiller Académico*

al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

**Fredy Alberto Hernández Silva**

*T.I. 850221-01140 de Villavicencio*

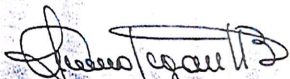
Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 033 de Fecha 06 de diciembre de 2001, que consta de 53 alumnos graduados, comienza con el nombre de ACOSTA BELTRÁN SERGIO ANDRES y cierra con el nombre de TORRES LEYTON JUAN CARLOS.


Firmada y sellada por la Lic. AMALIA PIGAULT DE BEAUPRE (Rectora) y JULIETA HERNÁNDEZ CARDENAS (Secretaria Académica).

Dada en Villavicencio - Meta, a los seis (6) días del mes de diciembre de 2001.

En constancia se firma por quienes intervinieron, en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 7 del Decreto 180 de 1981.

No requiere Registro de la Secretaría de Educación según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994

  
Lic. AMALIA PIGAULT DE BEAUPRE  
Rectora  
C.C. 41.486.172 de Bogotá

  
JULIETA HERNÁNDEZ CARDENAS  
Secretaria Académica  
C.C. 21.236.473 de Villavicencio

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA  
y en su nombre la

# Universidad Cooperativa de Colombia

Personería Jurídica, resolución 24.195 del 20 de Diciembre de 1.983 del Ministerio de Educación Nacional.

En atención a que

**Fredy Alberto Hernández Silva**

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 86.085.500 DE VILLAVICENCIO

ha cumplido con todos los estudios  
que los estatutos universitarios exigen para optar al título de

## CORTA PÚBLICO

Le expide el presente diploma. En testimonio de ello  
se firma en Villavicencio, el día 24 de agosto de 2007

Revisor Académico  
Vicario de Facultad

Revisor Académico  
Vicario de Facultad

Guillermo Rivera  
Rector

Colinda Pachón Rivas  
Secretaría General

Registros y Diplomas

Andado al folio No. 17

Del libro de Registros y Diplomas No. 3

Refrendado en Villavicencio el día 24 de agosto de 2007



**UNIVERSIDAD COOPERATIVA  
DE COLOMBIA**

Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1983  
Ministerio de Educación Nacional

Acta Individual de Graduación No. 014

DEPENDENCIA: FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS Y ADMINISTRATIVAS

PROGRAMA DE CONTADURIA PUBLICA

APROBACIÓN DEL PROGRAMA: SNIES 181846570835000101200

FECHA: 24 DE AGOSTO DE 2007

LUGAR: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA - VILLAVICENCIO

En atención a que FREDY ALBERTO HERNANDEZ SILVA

con cédula de ciudadanía No. 86.085.500 de VILLAVICENCIO

Cumplió satisfactoriamente los requisitos exigidos por las normas legales y  
estatutarias, le expide el título de CONTADOR PUBLICO

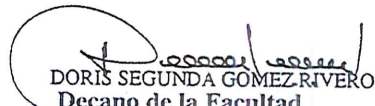
Lo anterior, atendiendo la autorización del Consejo Académico mediante acta

No. 014 en sesión del día 02 de AGOSTO de 2007

Para constancia se suscribe por:

  
CESAR PÉREZ GARCIA  
Rector

  
ALFONSO ORTIZ BAUTISTA  
Director Seccional

  
DORIS SEGUNDA GÓMEZ RIVEROS  
Decano de la Facultad

  
GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS  
Secretario General

No. 1499



FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS,  
ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES

Certifica que:

*Fredy Alberto Hernández Silva*

Identificación No. 86085500

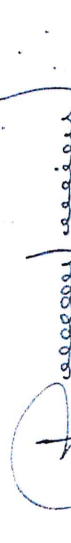
Asistió al seminario “Normas Internacionales de la Profesión Contable”

Realizado en Villavicencio, los días 11 y 12 de Marzo de 2005.

Con una intensidad de doce (12) horas.

  
ALFONSO ORTÍZ BAUTISTA  
Director Académico

  
RAFAEL FRANCO RUIZ  
Conferencista

  
DORIS SEGUNDA GÓMEZ RIVEROS  
Decana Facultad de Ciencias  
Económicas, Administrativas y Contables



**UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA**  
Seccional Popayán



## CERTIFICA


QUE: FREDY ALBERTO HERNANDEZ SILVA  
C.C. No. 86.085.500 de VILLAVICENCIO

Participó en calidad de **ASISTENTE**, al

### VII CONGRESO NACIONAL - I INTERNACIONAL DE ESTUDIANTES DE CONTADURIA PUBLICA

Realizado durante los días 12, 13 y 14 de Octubre de 2006 en la Ciudad de Popayán ( C )

Para constancia firmar:

  
**ORLANDO MONTENGRO SANCHEZ**  
Director Seccional Popayán.

  
**CESAR AUGUSTO PEREZ LONDOÑO**  
Decano Nacional del Programa de Contaduría Pública.

**LUIS CARLOS AYALA CALDAS**  
Decano Facultad de Contaduría Pública



UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Resolución 24195 DICIEMBRE 20 de 1983 Mineducación  
PERSONERÍA JURÍDICA N° 501 DEM 1974  
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE COOPERATIVAS

FACULTAD DE CIENCIAS ECONÓMICAS,  
ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES

CERTIFICA QUE:

*Fredy Alberto Hernández Silva*

ASISTIÓ AL FORO "PERSPECTIVA GLOBAL DE LAS PYMES"  
CONFERENCISTA Dr. JUAN ALFREDO PINTO SAAVEDRA,  
INTENSIDAD DE 3 HORAS.

En constancia se expide en Villavicencio a los 19 días del mes de abril de 2002.

*Alfonso Ortiz Bautista*  
ALFONSO ORTIZ BAUTISTA  
Director

*Doris Segunda Gómez R.*  
DORIS SEGUNDA GÓMEZ R.  
Decana Facultad de Ciencias Económicas,  
Administrativas y Contables



**NEPROM**

NEGOCIOS Y PROYECTOS MALDONADO S.A.S

NIT: 830.097.158-2

Bogotá, D.C. Marzo 20 de 2024.

El suscrito gerente general y representante legal de la empresa  
**NEGOCIOS Y PROYECTOS MALDONADO SAS**  
NIT: 830.097.158-2


## CERTIFICA QUE:

El señor **FREDY ALBERTO HERNANDEZ SILVA** identificado con la C.C. 86.085.500 labora en la empresa **NEPROM SAS** con fecha de ingreso del 18 de febrero de 2020 y con contrato término indefinido desempeñando sus funciones en el área Administrativa, bajo el cargo de **CONTADOR PUBLICO DE P.H.** y con contrato vigente a la fecha.

Se expide a solicitud del interesado, en Bogotá D.C. a los veinte (20) días del mes de marzo de 2024

Cualquier inquietud por favor comunicarse al número 3460043 – 3134510148.  
Área de Propiedad Horizontal.

Atentamente,

  
NEGOCIOS Y PROYECTOS MALDONADO S.A.S.  
NIT: 830.097.158-2  
DANIEL MALDONADO OSPINA  
REPRESENTANTE LEGAL



Elabora  
Rosana Pedraza  
SSGT

Carrera 20 No. 169-09 Oficina 301 - Bogotá, D.C., Colombia  
Tels. 3460043 E-mail: [sdmon.nepromsas@gmail.com](mailto:sdmon.nepromsas@gmail.com) [nepromtda@gmail.com](mailto:nepromtda@gmail.com)



## LA ASOCIACION REGIONAL DE MUNICIPIOS DE LA AMAZONIA Y DE LA ORINOQUIA

### CERTIFICA:

Con base en los documentos pertenecientes a la entidad, el señor **FREDY ALBERTO HERNANDEZ SILVA**, identificado con la cedula de ciudadanía número 86.085.500 de Villavicencio, presto sus servicios profesionales en el área contable de la entidad, como asesor financiero.

Los servicios fueron desempeñados durante el periodo comprendido del 3 de julio del 2017 al 30 de diciembre de 2017 y del 2 de enero de 2018 al 30 de diciembre de 2018 y del 4 de enero de 2019 al 30 de diciembre de 2019.

, demostrando ser una persona idónea y responsable.

Se expide a solicitud del interesado a los dieciseis (16) días de agosto de 2020.

Cordialmente,

  
ASOCIACION REGIONAL DE MUNICIPIOS  
DE LA AMAZONIA Y DE LA ORINOQUIA  
NIT 900.262.502-4  
**Asomaroquia**  
AMAZONIA Y ORINOQUIA  
**ELMER GONZALEZ GONZALEZ**  
Director Ejecutivo  
Asociación Regional de Municipios ASOMAROQUIA

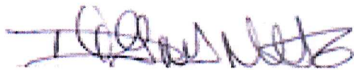
---

EDIFICIO TORRE SANTANDER P.H.  
NTI: 800.140.397-0

**EL EDIFICIO TORRE SANTANDER P.H.  
CERTIFICA QUE**

El Sr. **FREDY ALBERTO HERNANDEZ SILVA** identificado con C.C. 86.085.500 de Villavicencio, labora en la copropiedad desde el 27 de Febrero de 2020 y con vigencia actual a la fecha de este certificado, desempeñando el cargo de Contador Público, mediante contrato de prestación de servicios.

La presente certificación se expide a los veintisiete (27) días del mes de marzo de 2024, en la ciudad de Bogotá, a solicitud del interesado.



**DIANA MILENA HERNANDEZ GONZALEZ.**  
REVISOR FISCAL  
TP. No.131.776-T  
CEL. 313 836 93 35

---

X

**EDIFICIO STUDIO 55 P.H. - PROPIEDAD  
HORIZONTAL**  
Nit 901.181.584-3

**CERTIFICO QUE**

El Sr. **FREDY ALBERTO HERNÁNDEZ SILVA** identificado con C.C. 86.085.500 de Villavicencio, laboró en la copropiedad desde el 27 de Febrero de 2019 hasta el 31 de Octubre de 2019, desempeñando el cargo de Auditor, mediante contrato de prestación de servicios.

La presente certificación se expide a los cinco (5) días del mes de noviembre de 2019, en la ciudad de Bogotá.



**ANA LUISA HERNANDEZ**  
**ADMINISTRADORA Y REP. LEGAL**  
**CEL. 311 878 24 51**



NIT: 40.187.042-5

**DAJOYI VIVE TU ESTILO  
Y EN FE DE SU REPRESENTANTE LEGAL**

**CERTIFICA QUE:**

El Señor **FREDY ALBERTO HERNÁNDEZ SILVA** identificado con Cedula de Ciudadanía 86.085.500 de Villavicencio (Meta), laboró mediante contrato de prestación de servicios como, **CONTADOR**, con una duración de 2 años comprendido en el periodo del 3 de marzo de 2017 a febrero 22 de 2019. Periodo durante el cual demostró su compromiso personal y profesional con la empresa.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los (05) días del mes de diciembre de 2019.

ANA YIVER HERNANDEZ RAMOS  
REPRESENTANTE LEGAL  
C.C. 40.187.042 Villavicencio (Meta)  
Teléfono: (8) 6679509 -- 321-491-8328 -- 320-859-2920



Camila Rubiano

**VILLAVICENCIO (META) TELEFONO (8) 6679509 Cra 24A No. 8 – 125 LA CABAÑA LOCAL 1 SEDE  
PRICIPAL - CENTRO COMERCIAL CENTAUROS LOCAL 101 CELULAR 313-4301396 EMAIL:  
[admin@dajoyijeans.com.co](mailto:admin@dajoyijeans.com.co) - [comercial@dajoyijeans.com.co](mailto:comercial@dajoyijeans.com.co)**

---

Tipo de declaración  Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
FREDY	ALBERTO	HERNANDEZ	SILVAS

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

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 ACRENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$17.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$1.680.000,00
Gastos de representación	\$36.000.000,00
Arriendos	\$1.500.000,00
Honorarios	\$19.000.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$75.180.000,00

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	\$8.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
AUTOMOVIL	COLOMBIA	BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	\$12.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
PRESTAMOS BANCARIOS	\$50.000.000,00

## 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

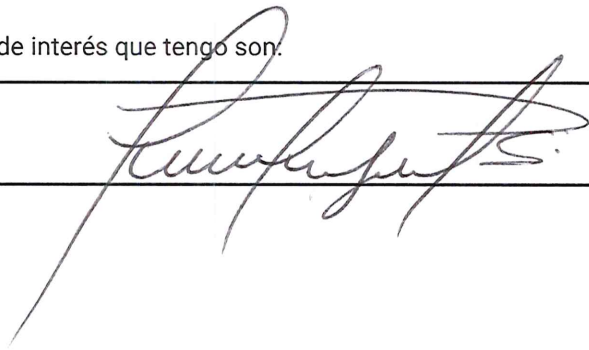
## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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:



---

*Fredy Alberto Hernández Silva*  
Contador Público  
Universidad Cooperativa de Colombia  
Cel: 3107861049

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**  
**TARJETA PROFESIONAL**  
**DE CONTADOR PUBLICO**

**133162-T**

**FREDY ALBERTO**  
**HERNANDEZ SILVA**  
C.C. 86085500

RESOLUCION INSCRIPCION 066 FECHA 13/03/2008  
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

**PRESIDENTE**

**LUIS ALONSO COLMENARES-RODRIGUEZ** 143277



  
FIRMA DEL TITULAR 55750

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la Ley 43 de 1990.  
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central  
de Contadores.



INSCRIPCION 066 13/03/2008

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

40250A880FD47991

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **FREDY ALBERTO HERNANDEZ SILVA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 86085500 de VILLAVICENCIO (META) Y Tarjeta Profesional No 133162-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS** \*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 2 días del mes de Enero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

  
SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO  
**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **86085500**

**HERNANDEZ SILVA**

APELLIDOS

**FREDY ALBERTO**

NOMBRES

*Fredy Hernandez Silva*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-FEB-1985**

**BOGOTA D.C.**  
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.76**

ESTATURA

**AB+**

G.S. RH

**M**

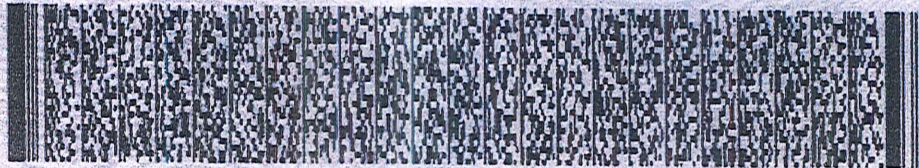
SEXO

**18-MAR-2003 VILLAVICENCIO**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Almabeatriz Rengifo Lopez*

REGISTRADORA NACIONAL  
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-5200100-69115471-M-0086085500-20030606

00314 03157A 01 146331791


REPUBLICA DE COLOMBIA  
 FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
 EJERCITO NACIONAL

**86085500**

PERTENECE A LA RESERVA DE:  
 1A. LINEA    2A. LINEA    3A. LINEA

APELLIDOS Y NOMBRES  
**HERNANDEZ SILVA  
 FREDY ALBERTO**

D. P. O. N. O. L.    EST.    D. U. X. P. O. N. O. L.  
 PROFESION    **BACHILLER**



**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA**

1. Este es un documento publico y es requisito presentarlo para los siguientes actos:

- Tomar posesion de los empleados publicos o privados.
- Ingresar a la carrera administrativa.
- Obtener o renovar el pase o licencia para conducir vehiculos.
- Registrar titulo como profesional y ejercer la profesion.
- Firmar contratos con cualquier entidad publica o privada.
- Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad.

2. En caso de convocatoria de reservas, de llamado especial o de movilizacion debe efectuar presentacion inmediata en el cuartel de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

  
**CT. GONZALEZ CASTILLO WILLI**

**DUPLICE**  
**0410134**  
**16 NOV 2005**

C. T. E. DE ZONA

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA  
EJÉRCITO NACIONAL



COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

CERTIFICA

Que el señor FREDY ALBERTO HERNANDEZ SILVA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 86085500, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre: FREDY  
Segundo Nombre: ALBERTO  
Primer Apellido: HERNANDEZ  
Segundo Apellido: SILVA  
Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía  
Número Documento: 86085500  
Clase Libreta Militar: Segunda Clase

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA  
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR  
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 22 días del mes de Enero de 2026, a las 3:25:16 PM.

Cordialmente,

CR. JOAN MAURICIO DIAZ SÁNCHEZ

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

Generó: Sistema Fénix



PATRIA HONOR LEALTAD

COMANDO DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO  
Cra. 11 B No. 104ª-64 (601) 4261420 Bogotá D.C.- Colombia



# CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL DE APTITUD LABORAL

DR. HERNAN EDUARDO MEDINA // ESPEC. SALUD OCUPACIONAL LICENCIA N° 7953/2022 SSM



## 1. INFORMACION DE LA EMPRESA

NOMBRE DE LA EMPRESA: ASOSUPRO					
FECHA: 23/01/2026		CIUDAD: VILLAVICENCIO		DPTO: META	
TIPO DE EXAMEN:	<input checked="" type="checkbox"/>	EGRESO	<input type="checkbox"/>	PERIODICO	<input type="checkbox"/>
INGRESO				POST- INCAPACIDAD	<input type="checkbox"/>
				OTRO:	<input type="checkbox"/>

## 2. INFORMACION DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS: FREDY ALBERTO HERNÁNDEZ SILVA					
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 86085500			EDAD: 40 AÑOS		SEXO: F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> X <input type="checkbox"/>
DIRECCION: CRA 44 SUR #17C-01		CIUDAD: VILLAVICENCIO		TELEFONO: 3134510148	
CARGO: REVISOR FISCAL		EPS: SALUD TOTAL		GRUPO SANGUINEO: AB ( + )	

## 3. EXAMENES PARACLINICOS REALIZADOS

AUDIOMETRIA	C. HEMATICO	TGO	COPROLOGICO	P. SICOSENSOMETRICA
OPTOMETRIA	PARCIAL DE ORINA	TGP	FROTIS FARINGEO	P. PSICOTECNICA
ESPIROMETRIA	GLICEMIA	VDRL	KOH UÑAS	PERFIL LIPIDICO
ELECTROCARDIOGRAMA	COLESTEROL	GRAVIDEZ	BACILOSCOPIA	VACUNA ANTITETANICA
RX DE TORAX	TRIGLICERIDOS	PSA	COLINESTERASA	OTROS: ENFASIS OSTEOMUSCULAR <input checked="" type="checkbox"/>
RX DE COLUMNA	CREATININA	ALCOHOLEMIA	HEMOCLASIFICACION	

## 4. CONCEPTO MEDICO LABORAL

EXAMEN DE INGRESO	EXAMEN PERIODICO	EXAMEN DE RETIRO
CUMPLE CON LOS REQUISITOS NECESARIOS PARA EL PERFIL DEL CARGO <input checked="" type="checkbox"/>	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO DISMINUYEN SU CAPACIDAD LABORAL	SIGNOS Y SINTOMAS DE ENFERMEDAD GENERAL QUE DEBEN SER VALORADOS POR LA EPS	CON PATOLOGIA DE ORIGEN COMUN QUE DEBE SER VALORADA POR LA EPS
APLAZADO POR PRESENTAR PATOLOGIA QUE REQUIERE SE TRATADA PARA SU CORRECCION	SE DEBEN REASIGNAR FUNCIONES, REUBICAR, ANALIZAR PUESTO DE TRABAJO	SECUELAS DE ACCIDENTE DE TRABAJO
NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DEL PERFIL DEL CARGO	SIGNOS DE ENFERMEDAD PROFESIONAL QUE DEBEN SER VALORADOS POR LA EPS/ARL	SIGNOS DE ENFERMEDAD PROFESIONAL QUE DEBEN SER VALORADOS POR LA ARL

## 5. OBSERVACIONES:

APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	NA	APTO PARA CONDUCCION	SI	NO	NA	APTO PARA MANIPULAR CARGAS	SI	NO	NA
APTO ESPACIOS CONFINADOS	SI	NO	NA	APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS	SI	NO	NA	REQUIERE SER REUBICADO	SI	NO	NA

## 6. RECOMENDACIONES GENERALES Y LABORALES

SEGÚN IMC	MANEJO EPS/ARL	RECOMENDACIONES	INCLUIR EN SVE
DIETA	CONTROL PYP POR EPS	CONTROL OCUPACIONAL	<input checked="" type="checkbox"/> AUDITIVO
EJERCICIO REGULAR	REMISION A EPS	HIGIENE POSTURAL	<input checked="" type="checkbox"/> VISUAL
VALORACION POR NUTRICION	REMISION A ARL	USO DE EPP APROPIADOS	RESPIRATORIO
DESCARTAR ALTERACION METAB.	SE PRESCRIBE TRATAMIENTO	AYUDAS ERGONOMICAS	ERGONOMICO
	CONTINUAR MANEJO MEDICO	EVALUACION PTO TRABAJO	QUIMICO
		MEDIDAS ANTI VARICES	CARDIOVASCULAR

RESOLUCION 1843/2025 LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL, LOS DOCUMENTOS, EXAMENES O VALORACIONES PARACLINICAS SON CONFIDENCIALES Y HACEN PARTE DE LA RESERVA PROFESIONAL.  
 CEL: 3204697870

Dr Hernan Medina  
Medico Ocupacional



*Hernán E. Medina C.*  
 Médico Cirujano General.  
 Rm. 805/2007  
 Especialista en Salud Ocupacional  
 Lic. 7953/2022

FIRMA MEDICO OCUPACIONAL

FIRMA Y CC DEL TRABAJADOR

2. Concepto  1  3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

141112182394



(415)7707212489984(8020) 000014111218239 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

8 6 0 8 5 5 0 0

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Villavicencio

14. Buzón electrónico

2 2

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

8 6 0 8 5 5 0 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Meta

5 0

30. Ciudad/Municipio

Villavicencio

0 0 1

31. Primer apellido

HERNANDEZ

32. Segundo apellido

SILVA

33. Primer nombre

FREDY

34. Otros nombres

ALBERTO

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Meta

5 0

40. Ciudad/Municipio

Villavicencio

0 0 1

41. Dirección principal

CR 22 14 A 211

42. Correo electrónico

faberto21@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 3 4 5 1 0 1 4 8

45. Teléfono 2

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Ocupación

## Actividad principal

46. Código

6 9 2 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 2 0 3 0 1

## Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

## Otras actividades

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

## 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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

54. Código  1  2  3  4  5  6  7  8  9  10

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

 11  12  13  14  15  16  17  18  19  20

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

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

## CERTIFICADO

**VILLAVICENCIO,  
META,  
COLOMBIA,  
A quien interese**

**22/01/2026**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor FREDY HERNANDEZ SILVA** con **Cédula de Ciudadanía** número **86085500**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS DAMAS**

Número **0550488414596459**  
Fecha de apertura **25/05/2020**

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**

Bogotá, Enero / 20 de 2026



Señor (a): FREDY ALBERTO HERNANDEZ SILVA  
CC. 86085500  
CL 31 B 17 09  
VILLAVICENCIO

**Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.**

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Enero / 29 de 2020, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

**CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.**

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o [www.saludtotal.com.co](http://www.saludtotal.com.co) Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en [www.saludtotal.com.co](http://www.saludtotal.com.co)** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

**GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL  
SALUD TOTAL EPS-S S.A.**

Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

# Protección

Fondo de Cesantías Protección

NIT 800.170.494

Hace constar que:

El(La) Señor(a) **FREDY ALBERTO HERNANDEZ SILVA** identificado(a) con **CC** número **86.085.500** se encuentra afiliado(a) al FONDO DE CESANTÍAS PROTECCIÓN, desde el 15 de febrero de 2021.

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 22 de enero de 2026.

Cordialmente,



**Cesar Mauricio Aubad Echeverry**  
Equipo Soporte para Clientes

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web [www.proteccion.com](http://www.proteccion.com) y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/>

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

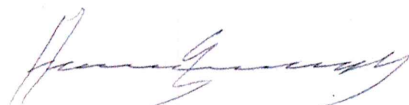
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 02 de enero de 2026, a las 18:45:46, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	86085500
Código de Verificación	86085500260102184546

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



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 289588835**



PIB  
15:43:31  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 22 de enero 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) FREDY ALBERTO HERNANDEZ SILVA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 86085500:

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>

Carlos William Rodríguez Millán  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

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



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:46:39 PM horas del 02/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **86085500**

Apellidos y Nombres: **HERNANDEZ SILVA FREDY ALBERTO**

### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

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

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

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

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



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



Todos los derechos reservados.



## 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, 22/01/2026 03:44:57 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **86085500** y Nombre: **FREDY ALBERTO HERNANDEZ SILVA.**

## 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. **133243288** . 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 - Cra. 59 N° 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112





## 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 86085500 **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 22/01/2026 03:51 PM



Código Verificación: **W7BAS4CEHD**

Válida hasta: **22/04/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**