



FORMATO ÚNICO

ENTIDAD RECEPTORA

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Cristancho		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Marulanda			NOMBRES Sergio			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79671907				SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>		PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NÚMERO		D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA				
FECHA DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>				PAÍS				
PAÍS				MUNICIPIO		EMAIL		
DEPTO				TELÉFONO				
MUNICIPIO								

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO		EDUCACION MEDIA			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	AÑO	AÑO	1990	
										<input checked="" type="checkbox"/>					

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	4	X		DOCTOR OF PHILOSOPHY (PH.D)	10	2005	
POSTGRADO	4	X		MASTER OF SCIENCE (M.S)	08	2001	
PREGRADO	10	X		PSICOLOGIA	09	1996	106565

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLÉS			X			X			X
PORTUGUÉS			X			X			X

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3

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 UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	10	Mes	04	Año	2018	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL VICERRECTOR DE UNIVERSIDAD		DEPENDENCIA VICERRECTORIA DE INVESTIGACION					DIRECCIÓN CALLE 67 - 53 108						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	08	Mes	10	Año	2014	Día	17	Mes	01	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE CENTRO		DEPENDENCIA FACULTAD NACIONAL DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CALLE 62 - 52 59						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA		MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 2196830		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	24	Mes	01	Año	2013	Día	04	Mes	11	Año	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE CENTRO		DEPENDENCIA FACULTAD NACIONAL DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CALLE 62 - 52 59						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACIÓN DE AMAZONAS			PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO AMAZONAS		MUNICIPIO LETICIA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5927307		FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
		Día	02	Mes	12	Año	1996	Día	02	Mes	05	Año	1999
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE GRUPO		DEPENDENCIA SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL					DIRECCIÓN CALLE 11 - 3 29						

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 2195286- 2195292			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	18	Mes:	01	Año:	2016	Día:	09	Mes:	04	Año:	2018
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN CALLE 67 - 53 108						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 2195286- 2195292			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	14	Mes:	08	Año:	2014	Día:	07	Mes:	10	Año:	2014
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN CALLE 67 - 53 108						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 2195286- 2195292			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	08	Mes:	11	Año:	2013	Día:	10	Mes:	08	Año:	2014
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN CALLE 67 - 53 108						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA MEDELIN				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 4563317			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	16	Mes:	10	Año:	2013	Día:	18	Mes:	10	Año:	2013
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN CARRERA 56C - 51 90						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	27	Mes:	07	Año:	2013	Día:	31	Mes:	08	Año:	2013
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN CIRCULAR 1A - 70 01						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE																
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO								
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO								
			Día:	08	Mes:	02	Año:	2013		Día:	04	Mes:	05	Año:	2013	
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN CIRCULAR 1A - 70 01								
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE																
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO								
TELÉFONOS 2195286-2195292			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO								
			Día:	25	Mes:	09	Año:	2012		Día:	20	Mes:	01	Año:	2013	
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN CALLE 67 - 53 108								
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE																
INSTITUCIÓN EDUCATIVA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA LUIS AMIGÓ				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO								
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO								
			Día:	17	Mes:	11	Año:	2012		Día:	15	Mes:	12	Año:	2012	
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN TRANSVERSAL 51A - 67B 90								
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE																
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD PONTIFICIA BOLIVARIANA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO								
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO								
			Día:	25	Mes:	08	Año:	2012		Día:	06	Mes:	10	Año:	2012	
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS SOCIALES Y HUMANAS			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN CIRCULAR 1A - 70 01								
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE																
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO								
TELÉFONOS 2195286- 2195292			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO								
			Día:	23	Mes:	09	Año:	2010		Día:	18	Mes:	09	Año:	2012	
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN CALLE 67 - 53 108								

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 2195286- 2195292			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	17	Mes:	09	Año:	2009	Día:	13	Mes:	09	Año:	2010
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN CALLE 67 - 53 108						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS 2195286- 2195292			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	10	Mes:	09	Año:	2008	Día:	31	Mes:	08	Año:	2009
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN CALLE 62 - 52 59						
EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA UNIVERSITY OF ILLINOIS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS ESTADOS UNIDOS						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:	01	Mes:	09	Año:	2005	Día:	15	Mes:	08	Año:	2008
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA SALUD			NIVEL EDUCATIVO POSTGRADO					DIRECCIÓN AVENIDA 123 A NORTE - 123A 123 NORTE						

5

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	17	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	18	4

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

6

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

Empty rounded rectangular box for observations.

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



Tipo de declaración

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
SERGIO		CRISTANCHO	MARULANDA

Documento de identificación	
Tipo <input type="text" value="CEDULA DE CIUDADANIA"/>	Número <input type="text" value="79671907"/>

Lugar de nacimiento			
País <input type="text" value="Colombia"/>	Departamento <input type="text" value="Bogotá D.C"/>	Municipio <input type="text" value="BOGOTÁ"/>	

Lugar de domicilio			
País <input type="text" value="Colombia"/>	Departamento <input type="text" value="Antioquia"/>	Municipio <input type="text" value="MEDELLÍN"/>	

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	<input type="text" value="MINISTERIO DE CIENCIA TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN"/>	
Lugar de sede		
País <input type="text" value="Colombia"/>	Departamento <input type="text" value="Bogotá D.C"/>	Municipio <input type="text" value="BOGOTÁ"/>
Dirección <input type="text" value="AVENIDA CALLE 26 NO. 57 - 83"/>		
Cargo o función que cumple <input type="text" value="VICEMINISTRO"/>		

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	\$132.408.801,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$17.492.954,00
Gastos de representación	\$132.003.801,00
Arriendos	
Honorarios	\$810.936,00
Otros ingresos y rentas	\$1.582.090,00
TOTAL	\$284.298.582,00

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	\$40.730.837,00
AHORROS	Colombia	\$26.249.911,00
AHORROS	Colombia	\$123.940,00
CORRIENTE	Colombia	\$4.704.260,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
INMUEBLE	Colombia	Antioquia	MEDELLÍN	\$162.559.000,00
INMUEBLE	Colombia	Bogotá D.C	BOGOTÁ	\$268.444.000,00
INMUEBLE	Colombia	Cundinamarca	LA MESA	\$113.383.000,00
MUEBLE	Colombia	Antioquia	MEDELLÍN	\$58.000.000,00
ACCION	Colombia	Bogotá D.C	BOGOTÁ	\$62.578.284,00
CDT	Colombia	Antioquia	MEDELLÍN	\$85.140.146,00
MUEBLE	Colombia	Antioquia	MEDELLÍN	\$9.510.000,00
ACCION	Colombia	Antioquia	MEDELLÍN	\$12.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
PRÉSTAMO COOPRUDEA	\$3.698.694,00
TARJETA DE CRÉDITO BANCOLOMBIA	\$5.055.633,00

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
CIB	CONSEJO DIRECTIVO	MIEMBRO JUNTA POR DELEGACIÓN DEL RECTOR	Colombia

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País
		UDEA	
CIDPRO	JUNTA DIRECTIVA	MIEMBRO JUNTA (VICERRECTOR DE INVESTIGACION UDEA)	Colombia

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
EL ALISO LTDA	SOCIEDAD	SOCIO	Colombia

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
ESTABLECIMIENTO CAFÉ HANOI	PROPIETARIO

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

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

2.3. 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:

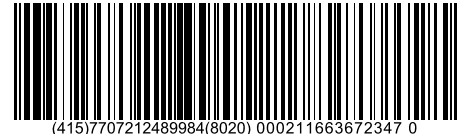
1. Año **2019**

111. Fracción de año 2020

4. Número de formulario

2116636723470

Espacio reservado para la DIAN



(415)7707212489984(8020) 000211663672347 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6.DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres	12.Cod. Dirección seccional
7 9 6 7 1 9 0 7 0	0	CRISTANCHO	MARULANDA	SERGIO		1 1

24. Actividad económica	0 0 1 0	Si es una corrección indique:	25.Cód.	26. No. Formulario anterior	27. Si es beneficiario de un convenio para evitar la doble tributación (Marque X)
					<input type="checkbox"/>

Patrimonio		Renta presuntiva	
Total patrimonio bruto	28	866,368,000	68
Deudas	29	21,620,000	69
Total patrimonio líquido	30	844,748,000	70
Cédula general		Cédula de pensiones	
Rentas de trabajo		Renta líquida	
Ingresos brutos por rentas de trabajo (art 103 E.T.)	31	281,936,000	71
Ingresos no constitutivos de renta	32	22,517,000	72
Costos y deducciones procedentes (trabajadores independientes)	33	0	73
Renta líquida	34	259,419,000	Renta líquida gravable cédula de pensiones
Rentas exentas y deducciones imputables a las rentas de trabajo	35	185,602,000	74
Rentas exentas y deducciones imputables (limitadas)	36	185,602,000	75
Renta líquida de trabajo	37	73,817,000	Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores
Rentas de capital		Cédula de dividendos y participaciones	
Ingresos brutos por rentas de capital	38	3,906,000	76
Ingresos no constitutivos de renta	39	0	77
Costos y deducciones procedentes	40	0	78
Renta líquida	41	3,906,000	79
Rentas líquidas pasivas de capital - ECE	42	0	80
Rentas exentas y deducciones imputables a las rentas de capital	43	0	81
Rentas exentas y deducciones imputables (limitadas)	44	0	82
Renta líquida ordinaria del ejercicio	45	3,906,000	83
Pérdida líquida del ejercicio	46	0	Ganancias ocasionales gravables
Compensaciones por pérdidas rentas de capital	47	0	84
Renta líquida de capital	48	3,906,000	85
Cédula general		Impuesto sobre las rentas líquidas gravables	
Rentas no laborales		General y de pensiones	
Ingresos brutos rentas no laborales	49	62,951,000	86
Devoluciones, rebajas y descuentos	50	0	87
Ingresos no constitutivos de renta	51	0	88
Costos y gastos procedentes	52	45,925,000	89
Renta líquida	53	17,026,000	Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables
Rentas líquidas pasivas no laborales - ECE	54	0	90
Rentas exentas y deducciones imputables a las rentas no laborales	55	0	91
Rentas exentas y deducciones imputables (limitadas)	56	0	92
Renta líquida ordinaria del ejercicio	57	17,026,000	93
Pérdida líquida del ejercicio	58	0	Total descuentos tributarios
Compensaciones por pérdidas rentas no laborales	59	0	94
Renta líquida no laboral	60	17,026,000	95
Renta líquida cédula general	61	280,351,000	Impuesto neto de renta
Rentas exentas y deducciones imputables limitadas	62	185,602,000	96
Renta líquida ordinaria cédula general	63	94,749,000	97
Compensaciones por pérdidas año gravable 2016 y anteriores	64	0	98
Compensaciones por exceso de renta presuntiva	65	0	99
Rentas gravables	66	0	100
Renta líquida gravable cédula general	67	94,749,000	Total impuesto a cargo
			101
			102
			103
			104
			105
			106

107. No. Identificación signatario 108. DV

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

997. Espacio para el contador

980. Pago total \$

982. Cód. Contador Firma contador 994. Con salvedades

2 0 2 2020-10-16 / 09:25:54 AM 5 4

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

91000738563637

