



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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Moreno		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Moreno			NOMBRES Betty Eugenia		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 43042349				SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>		PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
PAÍS				PAÍS		DEPTO	
DEPTO				MUNICIPIO			
MUNICIPIO				TELÉFONO		EMAIL	

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO		BASICA SECUNDARIA			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	10	AÑO	1979	
										<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	No. SEMESTRES	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	OBTENIDO	MES	AÑO	PROFESIONAL
POSTGRADO	4	X		MAESTRIA EN PLANEACION SOCIOECONOMICA	06	1999	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	11	1991	15417

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		

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> CONSORCIO FCP 2018 ACTUANDO COMO VOCERO Y ADMINISTRADOR DEL PATRIMONIO AUTONOMO FONDO COLOMBIA EN PAZ PA FCP				<i>PÚBLICA</i>		<i>PRIVADA</i> X		<i>PAÍS</i> COLOMBIA				
<i>DEPARTAMENTO</i> CHOCÓ			<i>MUNICIPIO</i> QUIBDÓ					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>				
<i>TELÉFONOS</i> 7441983			<i>FECHA DE INGRESO</i>						<i>FECHA DE RETIRO</i>			
			<i>Día</i>	01	<i>Mes</i>	09	<i>Año</i>	2020	<i>Día</i>		<i>Mes</i>	
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> COORDINADOR ADMINISTRATIVO			<i>DEPENDENCIA</i> DESPACHO - SECRETARIA GENERAL					<i>DIRECCIÓN</i> CARRERA 3 - N° 31-80 BARRIO MIRAFLOREZ				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> PATRIMONIO AUTONOMO FONDO COLOMBIA EN PAZ PA-FCP				<i>PÚBLICA</i>		<i>PRIVADA</i> X		<i>PAÍS</i> COLOMBIA				
<i>DEPARTAMENTO</i> CHOCÓ			<i>MUNICIPIO</i> QUIBDÓ					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>				
<i>TELÉFONOS</i> 7441583			<i>FECHA DE INGRESO</i>						<i>FECHA DE RETIRO</i>			
			<i>Día</i>	03	<i>Mes</i>	05	<i>Año</i>	2019	<i>Día</i>	03	<i>Mes</i>	03
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> ADMINISTRATIVO - COORDINADOR			<i>DEPENDENCIA</i> DESPACHO - SECRETARIA GENERAL					<i>DIRECCIÓN</i> CARRERA 3 - N° 31-80 BARRIO MIRAFLOREZ				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO				<i>PÚBLICA</i> X		<i>PRIVADA</i>		<i>PAÍS</i> COLOMBIA				
<i>DEPARTAMENTO</i> CHOCÓ			<i>MUNICIPIO</i> QUIBDÓ					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>				
<i>TELÉFONOS</i>			<i>FECHA DE INGRESO</i>						<i>FECHA DE RETIRO</i>			
			<i>Día</i>	18	<i>Mes</i>	10	<i>Año</i>	2018	<i>Día</i>	31	<i>Mes</i>	12
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> DIRECTOR TERRITORIAL			<i>DEPENDENCIA</i> SECRETARIA GENERAL Y OTROS					<i>DIRECCIÓN</i> calle 27 N°6-40 barrio cesar conto				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO				<i>PÚBLICA</i> X		<i>PRIVADA</i>		<i>PAÍS</i> COLOMBIA				
<i>DEPARTAMENTO</i> CHOCÓ			<i>MUNICIPIO</i> QUIBDÓ					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>				
<i>TELÉFONOS</i>			<i>FECHA DE INGRESO</i>						<i>FECHA DE RETIRO</i>			
			<i>Día</i>	01	<i>Mes</i>	08	<i>Año</i>	2018	<i>Día</i>	30	<i>Mes</i>	09
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> DIRECTOR TERRITORIAL			<i>DEPENDENCIA</i> GERENCIA					<i>DIRECCIÓN</i>				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> consorcio fondo colombioa en paz				<i>PÚBLICA</i>		<i>PRIVADA</i> X		<i>PAÍS</i> COLOMBIA				
<i>DEPARTAMENTO</i> CHOCÓ			<i>MUNICIPIO</i> QUIBDÓ					<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i>				
<i>TELÉFONOS</i>			<i>FECHA DE INGRESO</i>						<i>FECHA DE RETIRO</i>			
			<i>Día</i>	17	<i>Mes</i>	01	<i>Año</i>	2018	<i>Día</i>	16	<i>Mes</i>	07
<i>CARGO O CONTRATO ACTUAL</i> APOYO EL PROCESO DE			<i>DEPENDENCIA</i> SECRETARIA GENERAL					<i>DIRECCIÓN</i> CARRERA 3 - N°31-80 EDIFICIO LOS ANGELES PRIMER PISO				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD AGENCIA DE RENOVACIÓN DEL TERRITORIO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ			MUNICIPIO QUIBDÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 4221030			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	30	Mes	10	Año	2017	Día	29	Mes	12	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR O GERENTE REGIONAL O			DEPENDENCIA SECRETARIA GENERAL					DIRECCIÓN CARRERA - 3 # 31 80 barrio miraflores						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE AMBIENTE Y DESARROLLO SOSTENIBLE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ			MUNICIPIO BOGOTÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6722004			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	23	Mes	12	Año	2016	Día	31	Mes	08	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR TERRITORIAL			DEPENDENCIA DIRECCION					DIRECCIÓN calle 37 No. 8-40						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL PARA LA ATENCIÓN Y REPARACIÓN INTEGRAL A LAS VÍCTIMAS				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ			MUNICIPIO QUIBDÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6722204			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	03	Mes	07	Año	2012	Día	20	Mes	12	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR DE SEDE			DEPENDENCIA APOYO SECRETARIA GENERAL					DIRECCIÓN CARRERA - 7 BARRIO ALAMEDA REYES						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION PLAN				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ			MUNICIPIO QUIBDÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	13	Mes	07	Año	2011	Día	01	Mes	04	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL GERENCIA ADMINISTRATIVA			DEPENDENCIA DIRECCION					DIRECCIÓN CALLE 30 BARRIO CESAR CONTO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ? ORGANIZACION INTERNACIONAL PARA LAS MIGRACIONES - OIM				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ			MUNICIPIO BOGOTÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5716223417			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	13	Mes	01	Año	2008	Día	01	Mes	12	Año	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL CARGO PUNTO FOCAL DE ETNIAS			DEPENDENCIA ADIMISTRATIVA-OPERATIVO					DIRECCIÓN carrera14N° 93B-46						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO CHOCÓ			MUNICIPIO QUIBDÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 6723800			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	05	Mes	03	Año	2003	Día	10	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR DE SEDE			DEPENDENCIA ADMINISTRACION GERENCIA					DIRECCIÓN CARRERA 1 - N° 28-71			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACIÓN DE CHOCO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO CHOCÓ			MUNICIPIO QUIBDÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 6714031			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	21	Mes	05	Año	2001	Día	05	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y/O FINANCIERO			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA					DIRECCIÓN CARRERA - 1 EDIFICIO LA CONFIANZA			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDÍA DE QUIBDÓ				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO CHOCÓ			MUNICIPIO QUIBDÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 6712175			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día	02	Mes	01	Año	1998	Día	04	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL SECRETARIA EJECUTIVA			DEPENDENCIA DESARROLLO SOCIAL					DIRECCIÓN CARRERA 2 - N° 24A-32			

4

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:
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN			

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

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	13	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	17	3

6 **FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 **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

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
BETTY	EUGENIA	MORENO	MORENO

Documento de identificación	
Tipo <input type="text" value="CEDULA DE CIUDADANIA"/>	Número <input type="text" value="43042349"/>

Lugar de nacimiento			
País <input type="text" value="Colombia"/>	Departamento <input type="text" value="Chocó"/>	Municipio <input type="text" value="QUIBDÓ"/>	

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

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="SECRETARIO GENERAL DE MINISTERIO O DE DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO"/>		

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	\$278.446.570,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$278.446.570,00

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	\$1.000.000,00
AHORROS	Colombia	\$600.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CASA	Colombia	Chocó	QUIBDÓ	\$300.000.000,00
APARTAMENTO	Colombia	Antioquia	MEDELLÍN	\$100.001.900,00
LOTE	Colombia	Chocó	QUIBDÓ	\$30.000.000,00

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

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:

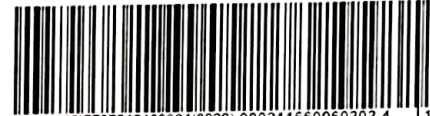
1. Año **2019**

111. Fracción de año 2020

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

2116600602024



5. Número de Identificación Tributaria (NIT) **430423491** 6. DV **1** 7. Primer apellido **MORENO** 8. Segundo apellido **MORENO** 9. Primer nombre **BETTY** 10. Otros nombres **EUGENIA** 12. Cod. Dirección seccional **18**

24. Actividad económica **7020** Si es una corrección indique: 25. Cód. **1** 26. No. Formulario anterior **172,513,000** 27. Si es beneficiario de un convenio para evitar la doble imputación (Marque "X")

Patrimonio		Renta de pensiones		Renta por dividendos y participaciones		Ganancias ocasionales		Impuesto sobre las rentas líquidas gravables		Liquidación privada	
Total patrimonio bruto		Renta presuntiva		Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores		Ganancias ocasionales gravables		Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables		Impuesto neto de renta	
Deudas		Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior		1a. Subcédula año 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T.		Ingresos por ganancias ocasionales en el país y del exterior		Impuestos pagados en el exterior		Impuesto de ganancias ocasionales	
Total patrimonio líquido		Ingresos no constitutivos de renta		2a. Subcédula año 2017 y siguientes parágrafo 2 art. 49 del E.T.		Costos por ganancias ocasionales		Donaciones		Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	
Ingresos brutos por rentas de trabajo (art. 103 E.T.)		Renta líquida		Renta líquida pasiva dividendos - ECE y/o recibidos del exterior		Ganancias ocasionales no gravadas y exentas		Otros		Total impuesto a cargo	
Ingresos no constitutivos de renta		Rentas exentas de pensiones		Rentas exentas de la casilla 79		Ganancias ocasionales gravables		Total descuentos tributarios		Anticipo renta liquidado año gravable anterior	
Costos y deducciones procedentes (trabajadores independientes)		Renta líquida gravable cédula de pensiones		Ingresos por ganancias ocasionales en el país y del exterior						Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación	
Renta líquida		Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, y otros		Costos por ganancias ocasionales						Retenciones año gravable a declarar	
Rentas exentas y deducciones imputables a las rentas de trabajo (limitadas)		Ingresos no constitutivos de renta		Ganancias ocasionales no gravadas y exentas						Anticipo renta para el año gravable siguiente	
Renta líquida de trabajo		Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores		Ganancias ocasionales gravables						Saldo a pagar por impuesto	
Ingresos brutos por rentas de capital		1a. Subcédula año 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T.								Sancciones	
Ingresos no constitutivos de renta		2a. Subcédula año 2017 y siguientes parágrafo 2 art. 49 del E.T.								Total saldo a pagar	
Costos y deducciones procedentes		Renta líquida pasiva dividendos - ECE y/o recibidos del exterior								Total saldo a favor	
Renta líquida		Rentas exentas de la casilla 79									
Rentas líquidas pasivas de capital - ECE		Ingresos por ganancias ocasionales en el país y del exterior									
Rentas exentas y deducciones imputables a las rentas de capital (limitadas)		Costos por ganancias ocasionales									
Renta líquida ordinaria del ejercicio		Ganancias ocasionales no gravadas y exentas									
Pérdida líquida del ejercicio		Ganancias ocasionales gravables									
Compensaciones por pérdidas rentas de capital											
Renta líquida de capital											
Ingresos brutos rentas no laborales											
Devoluciones, rebajas y descuentos											
Ingresos no constitutivos de renta											
Costos y gastos procedentes											
Renta líquida											
Rentas líquidas pasivas no laborales - ECE											
Rentas exentas y deducciones imputables a las rentas no laborales (limitadas)											
Renta líquida ordinaria del ejercicio											
Pérdida líquida del ejercicio											
Compensaciones por pérdidas rentas no laborales											
Renta líquida no laboral											
Renta líquida cédula general											
Rentas exentas y deducciones imputables limitadas											
Renta líquida ordinaria cédula general											
Compensaciones por pérdidas año gravable 2016 y anteriores											
Compensaciones por exceso de renta presuntiva											
Rentas gravables											
Renta líquida gravable cédula general											



(415)7707212489984(8020)647921000000430423490400(3900)000000000000(96)20200916

981. Cód. Representación **18** Firma del declarante o de quien lo representa *[Firma]*
 982. Cód. Contador **1** Firma contador **1** 984. Con salvedades
 983. No. Tarjeta profesional **20202688941657**

997. Espacio exclusivo para el sello de la entidad recaudadora
BANCOLOMBIA
QUIBDO - QUIBDO
2020 JUL. 16
RECIBIDO SIN PAGO

980. Pago total \$ **0**
 996. Espacio para el número interno de la DIAN/ Adhesivo