

**FORMULARIO ÚNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES
Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 de 1995)**

ENTIDAD RECEPTORA

GOBERNACION DE
CUNDINAMARCA

Período Declarado: 01/01/2022 - 31/12/2022

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, HERNAN CAMILO TORRES ACOSTA

IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. T.I. No. 80525762

CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

PAIS: COLOMBIA DEPARTAMENTO: BOGOTÁ. D.C.

MUNICIPIO: BOGOTÁ. D.C.

DIRECCIÓN: CALLE 139 B 114 45 CASA

TELÉFONO: 3142942663 5369108

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|------------------------------|------------------------|--------------|
| Daniel Santiago Torres Lopez | 1071631437 | HIJO(A) |
| Juan Camilo Torres Lopez | 1076202149 | HIJO(A) |
| Luz Marina Acosta de Torres | 20530882 | MADRE |
| Luis Camilo Torres Ladino | 3226719 | PADRE |
| Wendy Yurani Lopez Gamboa | 1071631122 | COMPAÑERO(A) |

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

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

| CONCEPTO | VALOR |
|-------------------------------------|---------------|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | \$159.594.000 |
| CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS | \$13.211.000 |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS | \$30.000.000 |
| TOTAL | \$202.805.000 |

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

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NÚMERO DE CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|--------------------|-------------------|------------------|-------------------|--------------------|
| Banco Popular | CUENTA DE AHORROS | 230341108843 | Fomeque | 2.000.000 |
| Davivienda | CUENTA DE AHORROS | 473170027584 | Gobernación | 4.000.000 |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACIÓN DEL BIEN | VALOR |
|--------------|----------------------------------|-------------|
| MUEBLES | AUTOMOVIL - HYUNDAI ATOS 2000 | 8.000.000 |
| MUEBLES | AUTOMOVIL CHEVROLET TRACKER 2016 | 35.000.000 |
| MUEBLES | CAMION - NHR CHEVROLET | 35.000.000 |
| INMUEBLES | FINCA AGROTURISTICA BUENAVISTA | 90.000.000 |
| INMUEBLES | apartamento | 360.000.000 |

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO | VALOR |
|-------------------|--------------------------|-------------|
| DAVIVIENDA | CREDITO HIPOTECARIO | 220.435.358 |
| DAVIVIENDA | PRESTAMO LIBRE INVERSION | 91.624.653 |

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

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

| ENTIDAD O INSTITUCIÓN | CALIDAD DE MIEMBRO |
|-----------------------|--------------------|
|-----------------------|--------------------|

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

| CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN | CALIDAD DE SOCIO |
|------------------------------------|------------------|
|------------------------------------|------------------|

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

| | | |
|---------------------------------|-----------------------------|------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE | DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | N° |
| Wendy Yurani Lopez Gamboa | C.C. X C.E. T.I. | 1071631122 |

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACIÓN |
|----------------------------|------------------------|
| Sociedad FESAN S.A. | SOCIO |

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA
LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000-917770