Santiago de Cali, Mayo del 2023

Doctor
**EDWARD ANTONIO LENIS RAMIREZ**
Subgerente de Fomento y Desarrollo Deportivo
INDERVALLE

**ASUNTO:** PROPUESTA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO BACHILLER.

Cordial Saludo

Atendiendo invitación realizada por el despacho a su cargo cordialmente me permito presentar propuesta para la contratación de prestación de servicios de apoyo a la gestión como bachiller.

El objetivo de la propuesta es brindar apoyo en la ejecución del proyecto asignado, en donde se propone la realización de actividades específicas que componen el proyecto, mediante el desarrollo de las actividades contractuales, las cuales podrán ser ejecutadas de la manera que me sean requeridas.

Para desarrollar la gestión el tiempo estimado es el que INDERVALLE tenga asignado de acuerdo con su necesidad.

El valor de los honorarios es el que INDERVALLE, tenga asignado para esta clase de contratos de acuerdo con el perfil.

De igual forma manifiesto que no estoy incurso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con INDERVALLE.

Mi servicio implica el cumplimiento del objeto del contrato que se celebrará con INDERVALLE, bajo los principios de responsabilidad, lealtad, buena fe y ética profesional.

Adjunto hoja de vida y documentos de orden jurídico que se relacionan en el anexo que se envió con la invitación para el estudio y verificación que corresponda.
Atentamente,



_____
NOMBRE: ANGELA MARIA VELEZ
C.C. 29.111.921
Cel: 312 6814991

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| Velez | Benavides | Angela Maria |

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 29111921 | SEXO: F (X) M ( ) | NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) | PAÍS: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**

FECHA: DIA 21 MES 12 AÑO 1977

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO: CALI

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

CALLE 74 N 2 A 62 casa brisas de los alamos

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO: CALI

TELÉFONO: 3771040 EMAIL: angela-12x@hotmail.com

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

***EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA***

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO OBTENIDO | BASICA SECUNDARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 07 | AÑO | 1997 |
| | | | | | | | | | | X | | | | |

***EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)***

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

**TC** (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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 | |
| PREGRADO | 6 | X | | TECNOLOGIA EN ACTIVIDAD FISICA | 08 | 2018 | |

***CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS***

| MEDIO DE CAPACITACIÓN | INSTITUCIÓN | MODALIDAD | CURSO | TERMINACION | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | | MES | AÑO |
| PRESENCIAL | coldeportes | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | I curso departamental teorico practico de actividad fisica dirigida musicalizada | 08 | 2016 |
| PRESENCIAL | efda | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | fortalecimiento muscular nivel i | 11 | 2013 |
| PRESENCIAL | efda | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | tecnico entrenador fitness en danza aerobica, aerorumba, cardiobox y acondicionamiento fisico | 11 | 2013 |
| PRESENCIAL | efda | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | rumba fitness nivel ii | 09 | 2013 |
| PRESENCIAL | efda | EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO | capacitacion en rumba fitness | 06 | 2013 |

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

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* |
| ESPAÑOL | | X | | | X | | | X | |

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION DEL VALLE DEL CAUCA - INDERVALLE | X | | COLOMBIA |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| VALLE DEL CAUCA | CALI | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5569242 | *Día* | 16 | *Mes* | 02 | *Año* | 2023 | *Día* | 28 | *Mes* | 04 | *Año* | 2023 |

| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | FOMENTO | CARRERA 36 - 5 B3 - 65 |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION DEL VALLE DEL CAUCA - INDERVALLE | X | | COLOMBIA |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| VALLE DEL CAUCA | CALI | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5569242 | *Día* | 29 | *Mes* | 08 | *Año* | 2022 | *Día* | 20 | *Mes* | 12 | *Año* | 2022 |

| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | FOMENTO | CARRERA 36 - 5 B3-65 |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION DEL VALLE DEL CAUCA - INDERVALLE | X | | COLOMBIA |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| VALLE DEL CAUCA | CALI | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5569242 | *Día* | 11 | *Mes* | 01 | *Año* | 2022 | *Día* | 30 | *Mes* | 06 | *Año* | 2022 |

| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | FOMENTO | CARRERA 36 - 5B 3 65 |

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

| *EMPRESA O ENTIDAD* | *PÚBLICA* | *PRIVADA* | *PAÍS* |
|---|---|---|---|
| INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION DEL VALLE DEL CAUCA - INDERVALLE | X | | COLOMBIA |

| *DEPARTAMENTO* | *MUNICIPIO* | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* |
|---|---|---|
| VALLE DEL CAUCA | CALI | |

| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 5569242 | *Día* | 26 | *Mes* | 08 | *Año* | 2021 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2021 |

| *CARGO O CONTRATO ACTUAL* | *DEPENDENCIA* | *DIRECCIÓN* |
|---|---|---|
| CONTRATISTA | FOMENTO | CARRERA 36 - 5B 3 65 |

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION DEL VALLE DEL CAUCA - INDERVALLE | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>5569242 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 19 | *Mes* | 01 | *Año* 2021 | *Día* | 30 | *Mes* | 06 | *Año* | 2021 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>FOMENTO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 36 5 B 3 -65 | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION DEL VALLE DEL CAUCA - INDERVALLE | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>5569242 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 04 | *Mes* | 09 | *Año* 2020 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2020 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>FOMENTO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 36 5 B 3 -65 | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION DEL VALLE DEL CAUCA - INDERVALLE | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>5569242 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 20 | *Mes* | 02 | *Año* 2020 | *Día* | 29 | *Mes* | 05 | *Año* | 2020 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>FOMENTO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 36 5 B 3 -65 | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION DEL VALLE DEL CAUCA - INDERVALLE | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>5569242 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 19 | *Mes* | 11 | *Año* 2019 | *Día* | 27 | *Mes* | 12 | *Año* | 2019 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>FOMENTO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 36 5 B 3 -65 | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION DEL VALLE DEL CAUCA - INDERVALLE | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>5569242 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 12 | *Mes* | 04 | *Año* 2019 | *Día* | 31 | *Mes* | 10 | *Año* | 2019 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 36 5 B 3 -65 | | | | | |

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SECRETARIA DEL DEPORTE | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>5569242 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 22 | *Mes* | 02 | *Año* | 2019 | *Día* | 22 | *Mes* | 05 | *Año* | 2019 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 9 # 37 A | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION DEL VALLE DEL CAUCA - INDERVALLE | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 18 | *Mes* | 01 | *Año* | 2019 | *Día* | 29 | *Mes* | 03 | *Año* | 2019 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>FOMENTO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Sin dirección | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SECRETARIA DEL DEPORTE | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>5566409 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 12 | *Mes* | 10 | *Año* | 2018 | *Día* | 31 | *Mes* | 12 | *Año* | 2018 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | *DIRECCIÓN*<br>call 9 # 37 -A | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION DEL VALLE DEL CAUCA - INDERVALLE | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>5564292 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 18 | *Mes* | 09 | *Año* | 2018 | *Día* | 28 | *Mes* | 12 | *Año* | 2018 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>MONITORA | *DEPENDENCIA* | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 36 N 5 B 365 | | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION | | | *PÚBLICA*<br>X | | *PRIVADA* | | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>5566409 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | | |
| | *Día* | 05 | *Mes* | 02 | *Año* | 2018 | *Día* | 28 | *Mes* | 09 | *Año* | 2018 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>FOMENTO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 9 37 A 1 | | | | | | |

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION DEL VALLE DEL CAUCA - INDERVALLE | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>5564292 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 23 | *Mes* | 01 | *Año* 2018 | *Día* | 31 | *Mes* | 07 | *Año* | 2018 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 36 5 B 3 -65 | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION DEL VALLE DEL CAUCA - INDERVALLE | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 20 | *Mes* | 10 | *Año* 2017 | *Día* | 29 | *Mes* | 12 | *Año* | 2017 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 36 5 B 3 -65 | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>SECRETARIA DE CULTURA, RECREACION Y DEPORTE | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>5566409 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 09 | *Mes* | 10 | *Año* 2017 | *Día* | 29 | *Mes* | 12 | *Año* | 2017 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>FOMENTO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CALLE 9 37 A 1 | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION DEL VALLE DEL CAUCA - INDERVALLE | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>5564292 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 04 | *Mes* | 07 | *Año* 2017 | *Día* | 29 | *Mes* | 09 | *Año* | 2017 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 36 5 B 3 -65 | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION DEL VALLE DEL CAUCA - INDERVALLE | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 09 | *Mes* | 02 | *Año* 2017 | *Día* | 31 | *Mes* | 05 | *Año* | 2017 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>FOMENTO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 36 N º 5 B3 - 65 - | | | | | |

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION DEL VALLE DEL CAUCA - INDERVALLE | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 17 | *Mes* | 08 | *Año* 2016 | *Día* | 15 | *Mes* | 12 | *Año* | 2016 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 56 11 36 | | | | | |

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION DEL VALLE DEL CAUCA - INDERVALLE | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>VALLE DEL CAUCA | *MUNICIPIO*<br>CALI | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>5569242 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 05 | *Mes* | 04 | *Año* 2016 | *Día* | 31 | *Mes* | 07 | *Año* | 2016 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>CONTRATISTA | *DEPENDENCIA* | | | | | *DIRECCIÓN*<br>Sin dirección | | | | | |

## 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:* | | *Año:* | |
| *AREA DE CONOCIMIENTO* | *NIVEL EDUCATIVO* | | | | | *DIRECCIÓN* | | | | | |

## 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 | 0 | 3 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0 | 0 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 6 | 6 |
| **TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA** | 6 | 9 |

FORMATO COMPLETO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

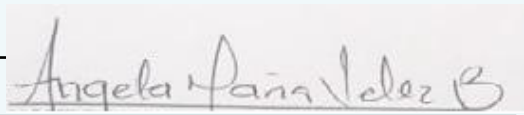
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

## 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* Santiago de Cali, mayo de 2023



*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*



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 29.111.921

VELEZ BENAVIDES

APELLIDOS

ANGELA MARIA

NOMBRES

Angela Maria Velez B.

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 21-DIC-1977

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

13-MAR-1997 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-3100100-00185376-F-0029111921-20091013 0017099404A 3 3270024780

# NO

# APLICA

SIDD SISTEMA DE INFORMACIÓN DE DESARROLLO DEPORTIVO
Solicitud : 11929 - 29.111.921 - avelez
e. Rut Actualizado Actividad Economica Requerida

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14911563411

(415)7707212489984(8020) 000001491156341 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 2 9 1 1 1 9 2 1 | 0 | Impuestos de Cali 5 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación | 27. Fecha expedición |
|---|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 2 9 1 1 1 9 2 1 | 1 9 9 7 0 3 1 3 |

| Lugar de expedición / 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Cali 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| VELEZ | BENAVIDES | ANGELA | MARIA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Valle del Cauca 7 6 | Cali 0 0 1 |

41. Dirección principal: CL 74 NORTE AV 2 A 62 BRR BRISAS DE LOS ALAMOS

42. Correo electrónico: angela-12x@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 6 0 2 6 6 5 7 4 4 7 | 3 1 2 6 8 1 4 9 9 1 |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código 1 / 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 9 3 2 9 | 2 0 1 7 0 6 0 1 | 8 5 5 1 | 2 0 1 3 0 8 1 4 | 9 3 1 9 / 8 5 5 2 | | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4 9 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

53. Código

49 - No responsable de IVA

## Obligados aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

54. Código

| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | | | | |

## Exportadores

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

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2023 - 05 - 01 / 18 : 16: 39

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.
Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre VELEZ BENAVIDES ANGELA MARIA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

# NO

# APLICA

# NO

# APLICA

SIDD
Solicitud: 1029...3.111.921 ...pdf
Acta de Grado Y/o Constancia de Estudios

La República de Colombia
y en su nombre

DUPLICADO

Institución Educativa Técnico Comercial

# Villa del Sur

Santiago de Cali - Valle del Cauca

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental
según Resolución Oficial No. 2138 del 27 de Septiembre de 2002

Confiere a

## *Angela María Vélez Benavides*

**C.C No. 29.111.921 de Cali-Valle**

El Título de

# Bachiller Técnico
## Especialidad Comercio

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, según los planes y programas vigentes.

Solangellie Arango Nieto
C.C. No. 31.972.681 de Cali
Rectora (E.)

Herlinda Zuluaga Londoño
C.C. No. 31.904.756 de Cali
Secretaria

Dado en Santiago de Cali, a los 7 días del mes de Julio del año 2017

No requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decretos 921 del 5 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995; de la Presidencia de la República.

SIDD
Solicitud 1929 - 29,111,921 - avelez
h. Acta De Grado Y/o Constancia De Estudios

# Acta Individual de Grado

Inscripcion S.E. : 1A 014028
DANE : 176001005121

## Institución Educativa Técnico Comercial
## "VILLA DEL SUR"

DUPLICADO

En la ciudad de Santiago de Cali, a los 11 días del mes de **JULIO** del año 1997 se reunierón en la rectoría de la **Institucion Educativa Técnico Comercial "Villa del Sur"** los suscritos Rector y Secretario con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado.

Institución aprobada en el nivel de Educación **Media Técnica** y autorizada por la Secretaría de Educación Departamental para otorgar el título de Bachiller Técnico en la Modalidad **COMERCIAL** según **Resolución No. 2138 del 27 de Septiembre de 2002.**

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes
Se procedió a otorgar el TITULO DE

# Bachiller Técnico
## Especialidad Comercio

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

***ANGELA MARIA VELEZ BENAVIDES***
***C.C. No. 29.111.921 de Cali-Valle***

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 001 de fecha Julio 11 de 1997
Que consta de **138** alumnos que comienzan con el nombre de
***María Isabel Albán Cerón***
y se cierra con el nombre de
**Aura Volverás Volverás**

Firmado y sellado por **Solangellie Arango Nieto** (Rectora E.), y **Herlinda Zuluaga Londoño** (Secretaria).

Dada en Santiago de Cali, a los 7 dias del mes de **Julio** de **2017**

Firmado y Sellado

INSTITUCIÓN EDUCATIVA VILLA DEL SUR - CALI - RE

Rectora (E.)
C.C. No. 31.972.681 de Cali

Secretaria
C.C. No. 31.904.756 de Cali

DIPLOMA No.

# EL CLUB Y ESCUELA DE FORMACIÓN

# EN DANZA AEROBICA Y RUMBA FITNESS EFDA

Escuela de Formación Danza Aeróbica
EFDA

Certifica que:

## *Angela María Vélez B.*

*C.C. 29.111.921*

*Asistió y aprobó la capacitación de*

**FORTALECIMIENTO MUSCULAR NIVEL I**

*Fortalecimiento Muscular con Barras y Mancuernas - Combat - Swat - Entrenamiento Militar - Entrenamiento en Suspensión - Pilates Mat -*

Intensidad 16 Horas - Septiembre 14 - Noviembre 09/2013

Santiago de Cali

Milton González
Presentador

Luis Eduardo Franco Cuellar
Director EFDA
Tel.: 311 322 6648 - 316 762 9029

RESOLUCIÓN AVAL 416202156 SECRETARIA DEPORTE Y RECREACION

SIDD
SISTEMA DE INFORMACIÓN DE DESARROLLO DEPORTIVO
Solicitud: 1329 - 29.111.921 - avelez
Acta De Grado Yo Constancia De E

SIDD
Solicitud : 11929 - 29.111.921 - avelez
Acta De Grado Y/o Constancia De Estudios

coldeportes

INDERVALLE
Instituto del Deporte, la Educación Física y la Recreación del Valle del Cauca

# Certifica que

## ÁNGELA MARÍA VÉLEZ BENAVIDEZ

Asistió a la

I Curso Departamental Teórico Práctico de Actividad Física Dirigida Musicalizada - Coldeportes

Santiago de Cali - Valle del Cauca, 24 al 26 de agosto de 2016

Con una intensidad de 20 horas

**Clara Luz Roldán González**
Directora Coldeportes

Carlos Felipe López López

**Carlos Felipe López López**
Gerente INDERVALLE

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Hábitos y estilos de vida saludable

El Valle está en vos

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA

SIDD
SISTEMA DE INFORMACIÓN DE DESARROLLO DEPORTIVO
Solicitud : 11929 - 29,111,921 - avelez
h. Acta De Grado Y/o Constancia De Estudios

Escuela de Formación en Danza Aeróbica
EFDA

## La Escuela de Formación en

# DANZA AEROBICA Y FITNESS

*Otorga a:*

## *Angela María Vélez B.*

*C.C. 29.111.921*

## *Técnico Entrenador Fitness, en Danza Aeróbica, Aerorumba, Cardiobox y Acondicionamiento Físico.*

*Por su participación en los Niveles I, II, III, y IV del Taller Teórico – Práctico para perfeccionar las diferentes técnicas pertenecientes a la Industria del Fitness, con parámetros que le permite ser Líder en promoción a la Cultura Integral de la Salud y de la actividad Física a través del ejercicio, con una intensidad de 192 horas.*

*Se firma en Cali, a los Nueve (9) días del mes de Noviembre del año 2013.*

**Luis Eduardo Franco Cuellar**
**Director**

Dir. Cra. 40 No. 2ª – 22 Tel. 553 84 64 Cel. 311 322 6648 - 3167629029 Cali – Colombia
Res.: 416202156 – Personería Jurídica 0072009
E-mail: efda2005@hotmail.com

SIDD
SISTEMA DE INFORMACIÓN DE DESARROLLO DEPORTIVO
Solicitud : 11929 - 29.111.921 - avelez
h. Acta De Grado Yo Constancia De Estudios

# EL CLUB Y ESCUELA DE FORMACIÓN

Escuela de Formación en Danza Aeróbica
EFDA

# EN DANZA AEROBICA Y RUMBA FITNESS EFDA

Certifica que:

## *Angela Vélez*

*C.C. 29.111.921*

*Asistió y aprobó la capacitación en*

**RUMBA FITNESS NIVEL 2**

*Con métodos de progresiones coreográficas, mejoramiento, habilidades y técnicas - Trabajo 100% práctico de coreografías de diferentes ritmos y estilos - Estrep Dance and Chair Dance - Condiciones de seguridad básica - Ediciones musicales básicas - Video práctica.*

Intensidad 48 Horas - Julio 20 a Septiembre 14/2013

Santiago de Cali

José Wilver Garcia
Presentador y Coreógrafo

Luis Eduardo Franco Cuellar
Director EFDA
Tel.: 311 322 6648 - 316 762 9029

RESOLUCIÓN AVAL 416202156 SECRETARIA DEPORTE Y RECREACION

EL CLUB Y ESCUELA DE FORMACIÓN

# EN DANZA AEROBICA Y RUMBA FITNESS EFDA

Certifica que:

## *Angela María Vélez*

*C.C. 29.111.921*

Asistió y Aprobó la Capacitación en Rumba Fitness

*El baile como sistema de entrenamiento - planificación de los entrenamientos con baile - Ritmos y pasos básicos - Técnica básica - Construcción coreográfica - Pedagogía - Métodos de Enseñanza. Intensidad 48 Horas*

*Mayo 11 a Junio 29 de 2013*

*Santiago de Cali*

**José Wilver García**
Presentador y Coreógrafo

**Luis Eduardo Franco Cuellar**
Director Escula EFDA
Tel.: 5538464

*Resolución AVAL 416202156 Secretaría Deporte y Resolución*

SIDD SISTEMA DE INFORMACIÓN DE DESARROLLO DEPORTIVO
Solicitud : 11929 -29,111,921 - avelez
i. Certificados Experiencia Laboral

| | | | |
|---|---|---|---|
| INDERVALLE Instituto del Deporte, la Educación Física y la Recreación del Valle del Cauca | INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN (INDERVALLE)<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>ACTA DE TERMINACIÓN Y CIERRE EXPEDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CODIGO | FO-220-035 |
| | | VERSIÓN | 2 |
| | | APROBADO | 18/12/2018 |

*Acta liquidación del Contrato # IND-22-2170*

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA :** | ANGELA MARIA VELEZ BENAVIDES |
| **IDENTIFICACIÓN:** | 29,111,921 |
| **CONTRATO :** | 2022 - IND-22-2170 |

**OBJETO :** Prestar los servicios de APOYO A LA GESTIÓN por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa, como BACHILLER TÉCNICO para el desarrollo del proyecto estratégico denominado: "FORTALECIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN E INCLUSIÓN DE LA POBLACIÓN EN RECREACIÓN, ACTIVIDAD FÍSICA, DEPORTE FORMATIVO Y SOCIAL COMUNITARIO EN EL VALLE DEL CAUCA"

| | |
|---|---|
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | $ 8,500,000 |
| **FECHA DE INICIO:** | 29 de Agosto de 2022 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 20 de Diciembre de 2022 |
| **CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | **COMPROMISO PRESUPUESTAL** |
| #. 4130 del 19 de Agosto de 2022 | #. 12350 del 29 de Agosto de 2022 |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $8,500,000. |

| | |
|---|---|
| **SUPERVISOR :** | Jose Nolberto Calderon Cespedes - SUB. DE FOMENTO Y MASIFICACION |

El día 30 del mes de Diciembre de 2022 se reunieron las siguientes personas: el (la) señor(a) JOSE NOLBERTO CALDERON CESPEDES identificado(a) con la cédula de ciudadanía Nro. 16,684,404, en su calidad de supervisor(a), quien actúa en nombre y representación del INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN (INDERVALLE), y el (la) señor(a) ANGELA MARIA VELEZ BENAVIDES , identificado(a) con la cédula de ciudadanía Nro. 29,111,921, en calidad de contratista. Para dejar constancia del cumplimiento total del objeto contractual en mención, despues de efectuada la reunión, se deja constancia de:

- Que las obligaciones contractuales fueron cumplidas a cabalidad por el contratista y la supervisión declara que se cumplió con el objeto contractual sin ninguna dificultad logrando satisfacer la necesidad generada por el INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN (INDERVALLE).
- Que teniendo en cuenta que se dio por terminado el contrato en mención se deja constancia del cierre definitivo del expediente contractual (artículo 2.2.1.1.2.4.3 Decreto 1082/15).

De igual forma el contratista y la Institución se encuentran a PAZ Y SALVO por todo concepto.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta en Santiago de Cali, el 30 de Diciembre de 2022.

| | |
|---|---|
| El Supervisor | El Contratista |

Solicitud : 11929 -29,111,921 - avelez
i. Certificados Experiencia Laboral

| | | | |
|---|---|---|---|
| INDERVALLE Instituto del Deporte, la Educación Física y la Recreación del Valle del Cauca | INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN (INDERVALLE)<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>ACTA DE TERMINACIÓN Y CIERRE EXPEDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CODIGO | FO-220-035 |
| | | VERSIÓN | 2 |
| | | APROBADO | 18/12/2018 |

| | |
|---|---|
| | *Acta liquidación del Contrato # IND-22-2170* |
| Jose Nolberto Calderon Cespedes | Angela Maria Velez Benavides |
| SUB. DE FOMENTO Y MASIFICACION | CC.29,111,921 |

***Personas que intervienen en la elaboración del documento:***

| | |
|---|---|
| ***Elaborado y revisado por :*** | *jcalderonc - Jose Nolberto Calderon Cespedes - 2023-01-26 11:52:31* |

SIDD SISTEMA DE INFORMACIÓN DE DESARROLLO DEPORTIVO
Solicitud : 11929 -29,111,921 - avelez
i. Certificados Experiencia Laboral

| | | | |
|---|---|---|---|
| INDERVALLE Instituto del Deporte, la Educación Física y la Recreación del Valle del Cauca | INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN (INDERVALLE)<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>ACTA DE TERMINACIÓN Y CIERRE EXPEDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CODIGO | FO-220-035 |
| | | VERSIÓN | 2 |
| | | APROBADO | 18/12/2018 |

*Acta liquidación del Contrato # IND-22-0498*

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA :** | ANGELA MARIA VELEZ BENAVIDES |
| **IDENTIFICACIÓN:** | 29,111,921 |
| **CONTRATO :** | 2022 - IND-22-0498 |

**OBJETO :** "Prestar los Servicios de APOYO A LA GESTIÓN por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa, como Bachiller Técnico para el desarrollo del proyecto estratégico denominado "FORTALECIMIENTO DE LA PARTICIPACION E INCLUSIÓN DE LA POBLACION EN RECREACIÓN, ACTIVIDAD FISICA, DEPORTE FORMATIVO Y SOCIAL COMUNITARIO EN EL VALLE DEL CAUCA"

| | |
|---|---|
| **VALOR INICIAL DEL CONTRATO:** | $ 10,200,000 |
| **FECHA DE INICIO:** | 11 de Enero de 2022 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 30 de Junio de 2022 |
| **CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | **COMPROMISO PRESUPUESTAL** |
| #. 37 del 04 de Enero de 2022 | #. 210 del 11 de Enero de 2022 |
| **VALOR TOTAL DEL CONTRATO** | $10,200,000. |

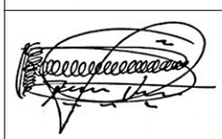
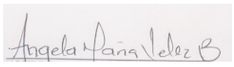
| | |
|---|---|
| **SUPERVISOR :** | Victor Manuel Ramos Vergara - SUB. DE FOMENTO Y MASIFICACION |

El día 05 del mes de Julio de 2022 se reunieron las siguientes personas: el (la) señor(a) VICTOR MANUEL RAMOS VERGARA identificado(a) con la cédula de ciudadanía Nro. 94,330,240, en su calidad de supervisor(a), quien actúa en nombre y representación del INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN (INDERVALLE), y el (la) señor(a) ANGELA MARIA VELEZ BENAVIDES , identificado(a) con la cédula de ciudadanía Nro. 29,111,921, en calidad de contratista. Para dejar constancia del cumplimiento total del objeto contractual en mención, despues de efectuada la reunión, se deja constancia de:

- Que las obligaciones contractuales fueron cumplidas a cabalidad por el contratista y la supervisión declara que se cumplió con el objeto contractual sin ninguna dificultad logrando satisfacer la necesidad generada por el INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN (INDERVALLE).
- Que teniendo en cuenta que se dio por terminado el contrato en mención se deja constancia del cierre definitivo del expediente contractual (artículo 2.2.1.1.2.4.3 Decreto 1082/15).

De igual forma el contratista y la Institución se encuentran a PAZ Y SALVO por todo concepto.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta en Santiago de Cali, el 05 de Julio de 2022.

| El Supervisor | El Contratista |
|---|---|
|  |  |

SIDD SISTEMA DE INFORMACIÓN DE DESARROLLO DEPORTIVO
Solicitud : 11929 -29,111,921 - avelez
i. Certificados Experiencia Laboral

| | | | |
|---|---|---|---|
| INDERVALLE Instituto del Deporte, la Educación Física y la Recreación del Valle del Cauca | INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN (INDERVALLE)<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>ACTA DE TERMINACIÓN Y CIERRE EXPEDIENTE<br>CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CODIGO | FO-220-035 |
| | | VERSIÓN | 2 |
| | | APROBADO | 18/12/2018 |

*Acta liquidación del Contrato # IND-22-0498*

| | |
|---|---|
| Victor Manuel Ramos Vergara | Angela Maria Velez Benavides |
| SUB. DE FOMENTO Y MASIFICACION | CC.29,111,921 |

***Personas que intervienen en la elaboración del documento:***

| | |
|---|---|
| ***Elaborado y revisado por :*** | *vramos - Victor Manuel Ramos Vergara - 2022-07-19 13:48:19* |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INDERVALLE Instituto del Deporte, la Educación Física y la Recreación del Valle del Cauca | INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN (INDERVALLE)<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>ACTA DE TERMINACIÓN Y CIERRE EXPEDIENTE<br>CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CODIGO | FO-220-035 |
| | | VERSIÓN | 2 |
| | | APROBADO | 18/12/2018 |

*Acta liquidación del Contrato # IND-21-1159*

| | |
|---|---|
| **NOMBRE DEL CONTRATISTA :** | ANGELA MARIA VELEZ BENAVIDES |
| **IDENTIFICACIÓN:** | 29,111,921 |
| **CONTRATO :** | 2021 - IND-21-1159 |

**OBJETO :** PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SUBGERENCIA DE FOMENTO Y DESARROLLO DEPORTIVO EN LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO ESTRATÉGICO DENOMINADO: "FORTALECIMIENTO DE LA PARTICIPACIÓN E INCLUSIÓN DE LA POBLACIÓN EN RECREACIÓN, ACTIVIDAD FÍSICA, DEPORTE FORMATIVO Y SOCIAL COMUNITARIO EN EL VALLE DEL CAUCA"

| | |
|---|---|
| **VALOR DEL CONTRATO:** | $ 7,500,000 |
| **FECHA DE INICIO:** | 26 de Agosto de 2021 |
| **FECHA DE TERMINACIÓN:** | 30 de Diciembre de 2021 |
| **CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL** | **COMPROMISO PRESUPUESTAL** |
| #. 4233 del 18 de Agosto de 2021 | #. 11852 del 26 de Agosto de 2021 |

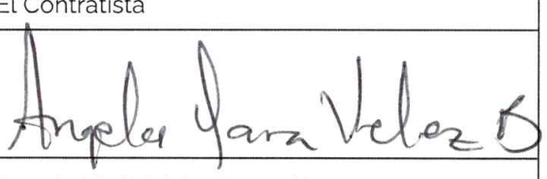
| | |
|---|---|
| **SUPERVISOR :** | Victor Manuel Ramos Vergara - SUB. DE FOMENTO Y MASIFICACION |

El día 05 del mes de Enero de 2022 se reunieron las siguientes personas: el (la) señor(a) VICTOR MANUEL RAMOS VERGARA identificado(a) con la cédula de ciudadanía Nro. 94,330,240, en su calidad de supervisor(a), quien actúa en nombre y representación del INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN (INDERVALLE), y el (la) señor(a) ANGELA MARIA VELEZ BENAVIDES , identificado(a) con la cédula de ciudadanía Nro. 29,111,921, en calidad de contratista. Para dejar constancia del cumplimiento total del objeto contractual en mención, despues de efectuada la reunión, se deja constancia de:

- Que las obligaciones contractuales fueron cumplidas a cabalidad por el contratista y la supervisión declara que se cumplió con el objeto contractual sin ninguna dificultad logrando satisfacer la necesidad generada por el INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN (INDERVALLE).
- Que teniendo en cuenta que se dio por terminado el contrato en mención se deja constancia del cierre definitivo del expediente contractual (artículo 2.2.1.1.2.4.3 Decreto 1082/15).

De igual forma el contratista y la Institución se encuentran a PAZ Y SALVO por todo concepto.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta en Santiago de Cali, el 05 de Enero de 2022.

| El Supervisor | El Contratista |
|---|---|
|  |  |
| Victor Manuel Ramos Vergara | Angela Maria Velez Benavides |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INDERVALLE<br>Instituto del Deporte, la Educación Física y la Recreación del Valle del Cauca | INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN (INDERVALLE)<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>ACTA DE TERMINACIÓN Y CIERRE EXPEDIENTE<br>CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CODIGO | FO-220-035 |
| | | VERSIÓN | 2 |
| | | APROBADO | 18/12/2018 |

| | |
|---|---|
| SUB. DE FOMENTO Y MASIFICACION | *Acta liquidación del Contrato # IND-21-1159*<br>CC.29,111,921 |

***Personas que intervienen en la elaboración del documento:***

| | |
|---|---|
| ***Elaborado y revisado por :*** | *aastudillo - Ana Fernanda Astudillo Ortiz - 2022-01-18 09:45:13* |

SIDD
SISTEMA DE INFORMACIÓN DE DESARROLLO DEPORTIVO
Solicitud : 11929 - 29,111,921 - avelez
i. Certificados Experiencia Laboral



| | | | |
|---|---|---|---|
| INDERVALLE | INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>**CERTIFICACION DE PRESTACION DE SERVICIOS** | CODIGO | FO-220-013 |
| | | VERSIÓN | 2 |
| | | APROBADO | 18/12/2018 |

## LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL DEL INSTITUTO DEL DEPORTE LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION DEL VALLE DEL CAUCA - INDERVALLE

## HACE CONSTAR:

Que, al revisar el archivo de la Secretaria General, se encontró que la Señora **ANGELA MARIA VELEZ BENAVIDES**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. **29.111.921**, la cual celebro con el Instituto del Deporte, la Educación Física y la Recreación del Valle del Cauca - INDERVALLE, los siguientes contratos:

| Contrato No. | Objeto | Valor | Fecha de elaboración/ Fecha finalización |
|---|---|---|---|
| 457/2019 | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN LA SUBGERENCIA DE FOMENTO Y MASIFICACION EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO ESTRATEGICO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCION, DIFUSION Y FOMENTO DE LA PRACTICA DE LA EDUCACION FISICA, EL DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO, LA RECREACION, Y LA ACTIVIDAD FISICA EN EL VALLE DEL CAUCA" | $3.000.000 | 18/01/2019<br>29/03/2019 |
| 2129/2019 | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION,EN LA SUBGERENCIA DE FOMENTO Y MASIFICACION EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO ESTRATEGICO DENOMINADO FORTALECIMIENTO DE LA PROMOCION,DIFUSION Y FOMENTO DE LA PRACTICA DE LA EDUCACION FISICA,EL DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO, LA RECREACION Y LA ACTIVIDAD FISICA EN EL VALLE DEL CAUCA | $8.400.000 | 12/04/2019<br>31/10/2019 |
| 3396/2019 | PRESTACION DE SERVICIO DE APOYO A LA GESTION EN LA SUBGRENCIA DE FOMENTO Y MASIFICACION EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO ESTRATEGICO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE LA DE LA PROMOCION, DIFUSION Y FOMENTO DE LA PRACTICA DE LA EDUCACION FISICA, EL DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO , LA RECREACION Y LA ACTIVIDAD FISICA EN EL VALLE DEL CAUCA" | $2.400.000 | 19/11/2019<br>27/12/2019 |
| 985/2020 | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION , EN LA SUBGERENCIA DE FOMENTO Y MASIFICACION EN EL DESARROLLO DEL PROYECTÕ ESTRATEGICO DENOMINADO"APOYO PARA LA PROMOCION Y FOMENTO DEL DEPORTE ESCOLAR, LA ACTIVIDAD FISICA, LA RECREACION, LA EDUCACION FISICA Y EL DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO EN EL VALLE DEL CAUCA" VICTOR MANUEL RAMOS | $6.000.000 | 20/02/2020<br>29/05/2020 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INDERVALLE | INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>**CERTIFICACION DE PRESTACION DE SERVICIOS** | CODIGO | FO-220-013 |
| | | VERSIÓN | 2 |
| | | APROBADO | 18/12/2018 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| 2520-2020 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SUBGERENCIA DE FOMENTO Y MASIFICACIÓN EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO ESTRATÉGICO DENOMINADO: "APOYO PARA LA PROMOCIÓN Y FOMENTO DEL DEPORTE ESCOLAR,LA ACTIVIDAD FÍSICA,LA RECREACIÓN,LA EDUCACIÓN FÍSICA Y EL DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO EN EL VALLE DEL CAUCA". | $6.000.000 | 4/09/2020<br>30/12/2020 |
| 2021-0729 | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SUBGERENCIA DE FOMENTO Y MASIFICACIÓN EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO ESTRATÉGICO DENOMINADO: "FORTALECIMIENTO DE LAS MANIFESTACIONES LÚDICO-RECREATIVAS Y AUTÓCTONAS PARA LA DIVERSIDAD POBLACIONAL DEL VALLE DEL CAUCA" | $8.250.000 | 19/01/2021<br>30/06/2021 |

Se anexa estampilla 990100000005308883, por valor de $28.700 mcte.

Para constancia y a solicitud del interesado, se firma en la ciudad de Santiago de Cali, a los diecisiete (17) días del mes de diciembre del dos mil veintiuno (2021).

Atentamente,

GOBERNACIÓN VALLE DEL CAUCA

Recibo No: 990100000005308883 C.C: 29111921
ANGELA MARIA VELEZ BENAVIDES
INSTITUTO DEL DEPORTE LA EDUCACION FISICA Y LA REC
CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCIONAR
VALOR TOTAL DEL ACTO O DOCUMENTO: 28700
29582948 06/12/2021 08:13:13 a.m. 1 DE 1

**JOHANNA CALDERON CERON**
Secretaria General

| | |
|---|---|
| Elaboro: Valeria Triviño-Contratista | Firma: |
| Revisó : Camila Orozco González-Jefe Oficina Jurídica | Firma: |
| Reviso: Luz Stella Díaz Vélez-Profesional Universitario | Firma: |

SIDD
SISTEMA DE INFORMACIÓN DE DESARROLLO DEPORTIVO
Solicitud : 11929 - 29,111,921 - avelez
i. Certificados Experiencia Laboral

INDERVALLE

# ACTA DE TERMINACIÓN Y CIERRE DEL EXPEDIENTE

**NOMBRE DEL CONTRATISTA:** ANGELA MARIA VELEZ BENAVIDEZ

**IDENTIFICACIÓN:** 29.111.921

**CONTRATO No. :** 1831-2018

**OBJETO:** PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION , COMO MONITOR DE AEROBICOS, EN LA SUBGERENCIA DE FOMENTO Y MASIFICACION EN EL DESARROLLO DEL PROYECTO ESTRATEGICO DENOMINADO "FORTALECIMIENTO DE LAS OPORTUNIDADES DE ACCESO DE LA POBLACION VALLECAUCANA A LOS BIENES Y SERVICIOS DE ACTIVIDAD FISICA, RECREACION Y DEPORTE SOCIAL COMUNITARIO VALLE DEL CAUCA"

**VALOR DEL CONTRATO:** $ 4.800.000

**FECHA DE INICIO:** Septiembre 18 de 2018

**FECHA DE TERMINACIÓN INICIAL:** 30 de Noviembre de 2018

**CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL: No. 1881 De Septiembre 10 DE 2018**

**REGISTRO PRESUPUESTAL: No. 10599 De Septiembre 18 DE 2018.**

OTRO SI No.1 28 De Noviembre 2018

FECHA DE TERMINACION OTRO SI: Diciembre 28 de 2018

VALOR FINAL DEL CONTRATO SEGÚN OTRO SI: $ 6.000.000

C.D.P OTRO SI: 3808 De Noviembre 22 DE 2018

COMPROMISO PRESUPUESTAL OTRO SI: No 14013 30 Noviembre de 2018

**SUPERVISOR:** ANA MILENA RINCON GIRALDO

El dia (28) del mes de diciembre de 2018, se reunieron las siguientes personas: La señora (a) ANA MILENA RINCON GIRALDO identificada con cédula de ciudadanía No. 31.981.643, en su calidad de supervisora y Subgerente de Fomento y Masificación, quien actúa en nombre y representación del Instituto del Deporte, la Educación Física y la Recreación del Valle del Cauca-INDERVALLE, y el señor(a) ANGELA MARIA VELEZ BENAVIDEZ ,identificado(a) con la cédula de ciudadanía No. 29111921, en calidad de contratista. Para dejar constancia del cumplimiento total del objeto contractual en mención, después de efectuada la reunión, se deja constancia de:

- Que las obligaciones contractuales fueron cumplidas a cabalidad por el contratista y la supervisión declara que se cumplió con el objeto contractual sin ninguna dificultad logrando satisfacer la necesidad generada por el Instituto del Deporte, la Educación Física y la Recreación del Valle del Cauca - INDERVALLE.

- Que teniendo en cuenta que se dio por terminado el contrato en mención se deja constancia del cierre definitivo del expediente contractual (artículo 2.2.1.1.2.4.3. Decreto 1082/15).

De igual forma el contratista y la Institución se encuentran a PAZ Y SALVO por todo concepto.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta en Santiago de Cali, a los siete (28) días del mes de diciembre de dos mil dieciocho (2018).

El Supervisor,

**ANA MILENA RINCON GIRALDO**

Subgerente de Fomento y Masificación

El Contratista

ANGELA MARIA VELEZ BENAVIDEZ

C.C. No. 29.111.921 de Cali

| | | |
|---|---|---|
| Proyectó: Luis Fernando Sinisterra | Contratista | Firma: |

SIDD
SISTEMA DE INFORMACIÓN DE DESARROLLO DEPORTIVO
Solicitud : 11929 - 29/11/2021
i. Certificados Experiencia Laboral

INDERVALLE

**LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL DEL INSTITUTO DEL DEPORTE LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION DEL VALLE DEL CAUCA "INDERVALLE"**

220-007-003

## HACE CONSTAR

Que, al revisar el Archivo de la Secretaria General, se encontró que la señora **ANGELA MARIA VELEZ BENAVIDES,** identificad@ con cédula de ciudadanía **No. 29.111.921**, celebró con INDERVALLE, los siguientes contratos de Prestación de Servicios:

| AÑO | No. Contrato | OBJETO | VALOR | FECHA INICIO | FECHA FINAL |
|---|---|---|---|---|---|
| 2016 | 470 | Prestación de servicios de apoyo a la gestión como monitor(a) de aeróbicos y de apoyo a la gestión de Indervalle en la Subgerencia de Fomento y Masificación en el programa de hábitos y estilos de vida saludable. | $4.800.000 | 05/04/2016 | 31/07/2016 |
| | 1402 | Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la subgerencia fomento como monitor(a) de aeróbicos en el programa hábitos y estilos de vida saludable. | $5.400.000 | 17/08/2016 | 15/12/2016 |
| 2017 | 542 | Prestación de servicios de apoyo a la gestión de Indervalle como monitor(a) de aeróbicos en el desarrollo del programa de HEVS | $4.200.000 | 09/02/2017 | 31/05/2017 |
| | 1590 | Prestación de servicios de apoyo a la gestión en desarrollo del programa HEVS. | $4.800.000 | 4/07/2017 | 29/09/2017 |
| | 2406 | Prestación de servicios de apoyo a la gestión como monitor (a) de aeróbicos en el desarrollo del programa actividad física para todos, en el marco del proyecto estratégico mejoramiento de la oferta y acceso a bienes y servicios de recreación, edufisica, actividad física y el deporte social comunitario. | $3.600.000 | 20/10/2017 | 29/12/2017 |
| 2018 | 809 | Prestación de servicios Profesionales y de apoyo a la gestión como - Monitor en Aeróbicos en la Subgerencia de Fomento y Masificación, en el desarrollo del proyecto estratégico denominado Mejoramiento de la Oferta y | $8.400.000 | 23/01/2018 | 31/07/2018 |

SIDD
SISTEMA DE INFORMACIÓN DE DESARROLLO DEPORTIVO
Solicitud : 11929 - 30-11-201... audios
i. Certificados Experiencia Laboral

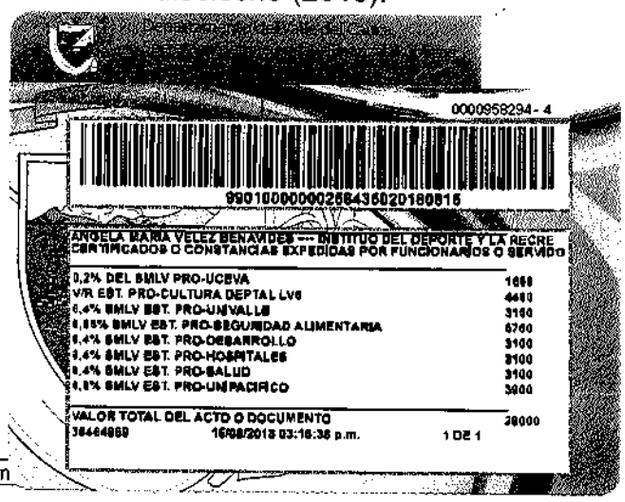
INDERVALLE

**LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL DEL INSTITUTO DEL DEPORTE LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION DEL VALLE DEL CAUCA "INDERVALLE"**

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Acceso a Bienes y Servicios de Recreación, Educación Física, Actividad Física y Deporte Social Comunitario en el Valle del Cauca Actividad Física para Todos ". | | | |

Se anexan estampillas por valor de veintinueve mil cien pesos Mcte. ($29.000)

Para constancia y a solicitud del interesado, se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los veintinueve (29) días del mes de agosto de dos mil dieciocho (2018).


0000958294 - 4

9901000000025643602018O515

ANGELA MARIA VELEZ BENAVIDES --- INSTITUTO DEL DEPORTE Y LA RECRE
CERTIFICADOS O CONSTANCIAS EXPEDIDAS POR FUNCIONARIOS O SERVIDO

| | |
|---|---|
| 0,2% DEL SMLV PRO-UCEVA | 1600 |
| V/R EST. PRO-CULTURA DEPTAL LV6 | 4400 |
| 0,4% SMLV EST. PRO-UNIVALLE | 3100 |
| 0,85% SMLV EST. PRO-SEGURIDAD ALIMENTARIA | 6700 |
| 0,4% SMLV EST. PRO-DESARROLLO | 3100 |
| 0,4% SMLV EST. PRO-HOSPITALES | 3100 |
| 0,4% SMLV EST. PRO-SALUD | 3100 |
| 0,1% SMLV EST. PRO-UNIPACIFICO | 3900 |
| VALOR TOTAL DEL ACTO O DOCUMENTO | 29000 |

38464869 16/08/2018 03:16:36 p.m. 1 DE 1

Atentamente;

**ZORAIDA CASTILLO CARDOZO**
Secretaria General

| | |
|---|---|
| Proyecto y elaboró: Hedis Amparo Alegría | Firm |

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

Certificacion No. 03923-2019

Santiago de Cali, 23 de octubre del 2019

EL SUSCRITO JEFE DE OFICINA DE LA SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACION

Certifica que:

La señora ANGELA MARIA VELEZ BENAVIDES, identificado con cedula de ciudadanía No. 29.111.921 Cali (Valle), suscribió con la Secretaría del Deporte y la Recreación el(los) siguiente(s) Contrato(s): de prestación de servicios.

| No. Contrato | Objeto. | Valor | Fecha Inicio | Fecha Terminación |
|---|---|---|---|---|
| 4162.0.26.1.3318 de 2017 | Prestación de servicios de apoyo a la gestión como Recreador(a) para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaria del Deporte y la Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado Recreación a través de programas, lúdicos y recreativos con niños, niñas, adolescentes y jóvenes del Municipio de Santiago de Cali con B.P. No. 05-044405. | $6.000.000 | 09 de octubre 2017 | 29 de diciembre 2017 |
| 4162.010.26.1.344 de 2018 | Prestación de Servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaría del Deporte y Recreación del Municipio | $12.360.000 | 05 de febrero 2018 | 28 de septiembre 2018 |

ALCALDÍA DE SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN

Certificacion No. 03923-2019

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | de Santiago de Cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado "RECREACIÓN A TRAVÉS DE EXPERIENCIAS LÚDICAS CON NIÑAS Y NIÑOS DE PRIMERA INFANCIA DEL MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI 05044496" | | | |
| 4162.010.26.1.2736 de 2018 | Prestación de Servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretarla del Deporte y Recreación del Municipio de Santiago de Call, en especial en la ejecución del proyecto denominado "RECREACION CON PROGRAMAS PREVENTIVOS DE LUDICA Y RECREATIVOS DIRIGIDOS A NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y JOVENES DEL MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI. BP 05044497" | $6.180.000 | 12 de octubre 2018 | 31 de diciembre 2018 |
| 4162.010.26.1.860 de 2019 | Prestación de Servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades afines a los programas, planes y proyectos que adelanta la Secretaría del Deporte y Recreación del Municipio de Santiago de Cali, en especial en la ejecución de las actividades del proyecto denominado | $6.366.000 | 22 de febrero 2019 | 22 de mayo 2019 |

ALCALDÍA DE
SANTIAGO DE CALI
SECRETARÍA DEL DEPORTE
Y LA RECREACIÓN

Certificacion No. 03923-2019

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | "RECREACIÓN CON PROGRAMAS PREVENTIVOS DE LÚDICA Y RECREATIVOS DIRIGIDOS A NIÑAS, NIÑOS, ADOLESCENTES Y JÓVENES DEL MUNICIPIO SANTIAGO DE CALI. BP N°.26000902 | | | |

Este Certificado se expide a solicitud del interesado.

Documento válido únicamente con Estampillas, según Resolución Municipal No. 8074 del 07 de Diciembre de 2001 y Ordenanza No 397, del 18 de diciembre 2014

Cordialmente:

FABIAN CORREA TOVAR
Jefe de oficina
Unidad de apoyo a la gestión

Proyecto: Lina Mayerlin Taborda Otero, Contratista
Reviso: Rodolfo Machado Bernal, Contratista

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) ANGELA MARIA VELEZ BENAVIDES identificado(a) con C.C No. 29.111.921, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 1 de mayo del 2023.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción contáctanos, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 7484888, Barranquilla 386 9888, Bucaramanga 698 5888, Cali 489 9888, Cartagena 694 9888, Medellín 604 2888 y en el resto del país 604 2888.

Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

CE-006 - 0000000100 – 2023

# CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 29111921 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Velez Benavides,Angela Maria |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| TIPO DE TRABAJADOR | Independiente |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN | 01/05/2022 |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | Vigente |
| ESTADO DE SERVICIO | Habilitado |
| REGIMEN | Contributivo |

La presente se expide a nombre de Velez Benavides,Angela Maria, a los 01 días del mes de mayo del año 2023.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

Santa Clara
I.P.S Ocupacional

NIT. 900.207.684-2
Calle 23AN # 2N 75 - Cali, Colombia
Cel. 3183482110 - Tel. 6682828
E-mail. financiero@santaclara.com.co
www.ipsocupacionalsantaclara.com



# CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

**Nº 25.141**

| FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN | | | | TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL |
|---|---|---|---|---|
| 19 DÍA | 01 MES | 2021 AÑO | CALI (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) Ciudad | EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO |

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

| | |
|---|---|
| PARTICULAR -CONV2-ASESC- CONTADO-INTRA | PARTICULARES |
| Nombre de la empresa | Empresa en misión |

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

| VELEZ BENAVIDES ANGELA MARIA | Genero | Edad | Documento de Identificación | |
|---|---|---|---|---|
| | FEMENINO | 43 AÑOS 0 MESES 29 DÍAS | CC | 29111921 |
| Apellidos y Nombres | | | Tipo | Número |

Cargo
**INSTRUCTORA**

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
**APTO CON ALTERACIONES QUE NO AFECTAN SU DESEMPEÑO LABORAL**

Observaciones: *NO APLICA*

| N/A | NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos) |
|---|---|

| RESTRICCIONES LABORALES | TIPO | RECOMENDACIONES |
|---|---|---|
| SIN RESTRICCIONES LABORALES | NO APLICA | NO APLICA |

**El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:**

| | |
|---|---|
| EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR ✓ | ---------- |

| RECOMENDACIONES MÉDICAS | RECOMENDACIONES OCUPACIONALES | HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES |
|---|---|---|
| | USO DE EPP | HÁBITOS SALUDABLES |
| | PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL | |

## OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

ADOPTAR HÁBITOS SALUDABLES, ALIMENTACIÓN BALANCEADA, EVITAR AYUNOS PROLONGADOS, EJERCICIOS AERÓBICOS 3 VECES POR SEMANA, HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS SEGÚN PROTOCOLO DE LA EMPRESA INCLUSION A SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICAS DE LA EMPRESA SEGÚN RIESGOS Y EXPOSICIONES.

SE CERTIFICA QUE EL PACIENTE AL MOMENTO DE LA VALORACIÓN MEDICA OCUPACIONAL NO PRESENTA SINTOMATOLOGÍA ASOCIADA A COVID 19

RECOMENDACIONES: COVID - 19

- DISTANCIAMIENTO SOCIAL.
- LAVARSE FRECUENTEMENTE LAS MANOS, CON AGUA Y JABÓN DURANTE MÍNIMO 20 SEGUNDOS, SECARLAS CON TOALLAS DE PAPEL.
- AL TOSER O ESTORNUDAR CÚBRETE LA BOCA Y NARIZ CON UN PAÑUELO O EL PLIEGUE DEL CODO.
- TAPABOCAS: POBLACIÓN GENERAL EL USO DE TAPABOCAS CONVENCIONAL OBLIGATORIO EN LOS SIGUIENTES LUGARES:
  - USO DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA PERMANENTE EN SU JORNADA LABORAL CON TAPABOCAS, EN EL SISTEMA DE TRANSPORTE PÚBLICO (BUSES, TRANSPORTE MASIVO, TAXIS) Y ÁREAS DONDE HAYA AFLUENCIA MASIVA DE PERSONAS (PLAZAS DE MERCADO, SUPERMERCADOS, BANCOS, FARMACIAS, ENTRE OTROS) DONDE NO SEA POSIBLE MANTENER LA DISTANCIA MÍNIMA DE 2 METROS.
  - PERSONAS CON SINTOMATOLOGÍA RESPIRATORIA SU USO ES OBLIGATORO, GRUPOS DE ALTO RIESGO (PERSONAS ADULTAS MAYORES DE 70 AÑOS, PERSONAS CON ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES, ENFERMEDADES QUE COMPROMETAN SU SISTEMA INMUNOLÓGICO, CÁNCER, VIH, GESTANTES Y ENFERMEDADES RESPIRATORIAS CRÓNICAS).
- LAVADO DE MANOS CADA 2 HORAS ENTRE 20 Y 30 SEGUNDO CON AGUA Y JABÓN
- INCREMENTAR LAS MEDIDAS DE HIGIENE Y DESINFECCIÓN EN TU PUESTO DE TRABAJO O SITIO DE DESCANSO (INTERNO) Y DE TODOS LOS ELEMENTOS DE USO PERSONAL, VENTILE Y DEJE QUE ENTRE ILUMINACIÓN DEL SOL.
- ASEGURAR DISTANCIA MÍNIMA DE DOS METROS ENTRE UNA Y OTRA PERSONA DE MANERA PERMANENTE.
- REALICE EL AUTORREPORTE DIARIO PARA VERIFICAR CONDICIONES DE SALUD EN LA ENCUESTA VIRTUAL DE LA EMPRESA O EL USADO POR EL CLIENTE.
- MANTENGA SEPARADA LA ROPA DEL TRABAJO Y/O LA QUE USA PARA DESCANSAR.
- DESINFECTE TODOS LOS ELEMENTOS QUE HAN ESTADO EN CONTACTO AL EXTERNO ZAPATOS, COMPUTADORES, CELULARES, CABLE DE COMPUTADOR, LLAVES ETC. USE ALCOHOL O AGUA Y JABÓN.
- EVITAR LA MANIPULACIÓN DE TELÉFONOS CELULARES Y RADIOS DURANTE EL TIEMPO DE ALIMENTACIÓN.
- AL LAVAR Y DESINFECTAR PROCURE SEGUIR LOS PASOS:
  - RETIRE POLVO
  - LAVE CON AGUA Y JABÓN
  - ENJUAGUE CON AGUA LIMPIA
  - DESINFECTE CON LÍQUIDO ANTIBACTERIAL.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

**Médico**




**Firma:**

**Nombre:** MORENO ARBOLEDA LEYLA SABINA

**R. M.:** 76-0109 DE 2005 **L.S.O.:** 724-5 DE 2015

**Código de Seguridad**
U703A1G25141

**Aspirante o Trabajador**

**Firma:** - nada Ala Vele

**Nombre:** VELEZ BENAVIDES ANGELA MARIA

**CC:** 29111921

Banco de Bogotá

EL BANCO DE BOGOTA

INFORMA:

Que la persona ANGELA MARIA VELEZ BENAVIDES identificado(a) con CC 29111921 está vinculado(a) al BANCO DE BOGOTA a través de la CTA AHORROS No. 164350563 desde el 31 de marzo de 2016, este producto se encuentra Vigente.

Esta informacion es confidencial, no es una recomendacion de negocio y se suministra sin responsabilidad del banco, se expide el 01 de mayo de 2023, a solicitud del interesado, con destino a quien interese.

Atentamente,

Olga Yanira Otálora Guerrero
Gerencia de Soluciones para el Cliente
Banco de Bogota

SIDP
Solicitud : 11929 | 29111921 | Velez
m. Registro De Proveedor En Secop I I Pantallazo
Colombia Compra Eficiente



# Datos



**ANGELA MARIA VELEZ BENAVIDES**

0 Recomendación (es)

**Número de documento:**29111921

Ver perfil | Existencia y Representación | RUP

## Proponentes plurales a los que pertenece

## Identificación Entidad/Persona Natural (Si es Entidad Estatal el Tipo de Documento debe ser NIT)

**Nombre de la Entidad:** ANGELA MARIA VELEZ BENAVIDES
**Nombre abreviado:** ANGELA MARIA VELEZ BENAVIDES
**Tipo de documento:** Cédula de Ciudadanía
**Número de documento:** 29111921
**Tipo Entidad Estatal / Proveedor:** Persona Natural colombiana

## *Representante Legal/Persona Natural/Veeduría Ciudadana (Información obligatoria)

**Nombre y apellido:** Angela Maria Velez
**Identificación:** 29111921
**Nacionalidad:** colombia
**Domicilio:** calle 74Norte # 2a-62
**Tipo documento:**
**Género:**

## Información General

**Mipyme:** Sí
**Tamaño Empresarial**
**Régimen tributario:** Régimen simplificado
**Emprendimiento y/o Empresas de Mujeres:**
Sí No

## Contactos

**País:** COLOMBIA
**Ubicación:** CO-VAC - Valle del Cauca Departamento: Valle del Cauca
**Código postal:**
**Correo electrónico de la oficina:** angelaefda21@gmail.com
**Teléfono de oficina:** 3126814991
**Fax de oficina:**
**Página web:**

## Documentos relacionados

### Indicadores de negocio

Clasificación: Cómo mejorar su clasificación

Recomendaciones 0

Visitas al perfil: 26

Últimas ofertas enviadas: Sin datos
Última selección Sin datos
Última actualización: 1/05/2023 6:35 PM

Dato del perfil 5% Cómo incluir más datos

### Recomendaciones principales

No hay recomendaciones

### Últimas noticias

No hay noticias

SIDD
SISTEMA DE INFORMACIÓN DE DESARROLLO DEPORTIVO
Solicitud : 11929 - 29111921 - avelez
n. Certificado De Bienes Rentas Conflictos De Interés

FUNCIÓN PÚBLICA

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

| Tipo de declaración | INGRESO | Fecha de publicación | 2023-05-01 18:41 |
|---|---|---|---|

Nombres y apellidos completos

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| ANGELA | MARIA | VELEZ | BENAVIDES |

Documento de identificación

| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 29111921 |
|---|---|---|---|

Lugar de nacimiento

| País | COLOMBIA | Departamento | VALLE DEL CAUCA | Municipio | CALI |
|---|---|---|---|---|---|

Lugar de domicilio

| País | COLOMBIA | Departamento | VALLE DEL CAUCA | Municipio | CALI |
|---|---|---|---|---|---|

| 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 | INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION DEL VALLE DEL CAUCA - INDERVALLE |
|---|---|

Lugar de sede

| País | COLOMBIA | Departamento | VALLE DEL CAUCA | Municipio | CALI |
|---|---|---|---|---|---|

| Dirección | ["Cra 36 Nº 5 B3 - 65"] |
|---|---|

| Cargo o función que cumple | CONTRATISTA |
|---|---|

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:

SIDD SISTEMA DE INFORMACIÓN DE DESARROLLO DEPORTIVO
Solicitud : 11020 - 20,111,921 - aveloz
n Certificado De Bienes Rentas Conflictos De Interés

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | $20.000.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | $20.000.000,00 |

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 | $50.000,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| MOTO | COLOMBIA | VALLE DEL CAUCA | CALI | $9.000.000,00 |

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 [X]

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 [X]

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

SIDD
SISTEMA DE INFORMACIÓN DE DESARROLLO DEPORTIVO
Solicitud : 14080 - Declaración de Bienes Rentas Conflictos De Interés

| 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 [X]

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 [X]

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 [X]

SIDD
Sistema Integrado de Información Minero
Solicitud : 11929 - 29 111 811 - avelez
n. Certificado De Bienes Rentas Conflictos De Interes

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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:

| |
|---|
| |

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 222109318

WEB
12:45:25


Bogotá DC, 01 de mayo del 2023

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) ANGELA MARIA VELEZ BENAVIDES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 29111921:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener 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. (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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

**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.**

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

# 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 lunes 01 de mayo de 2023, a las 12:46:51, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 29111921 |
| Código de Verificación | 291119212305011246 51 |

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.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

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, 01/05/2023 12:44:51 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **29111921 ANGELA MARIA VELEZ BENAVIDES.**

## 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. **59368058** . 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

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 12:46:19 PM horas del 01/05/2023, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **29111921**
Apellidos y Nombres: **VELEZ BENAVIDES ANGELA MARIA**

**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.

DIJIN

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: dijin.araic-atc@policia.gov.co



Todos los derechos reservados.

# CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 12:43:42 horas del 01/05/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **29111921,**
Apellidos y Nombres **VELEZ BENAVIDES ANGELA MARIA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **INDERVALLE**, con NIT **805012896-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2023

**Horario:** Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
**Dirección:** Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
**Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
**Correo:** dijin.araic-atc@policia.gov.co
**Web:** www.policia.gov.co/dijin
**Instagram:** /dijinpolicia
**Twitter:** @DIJINPolicia