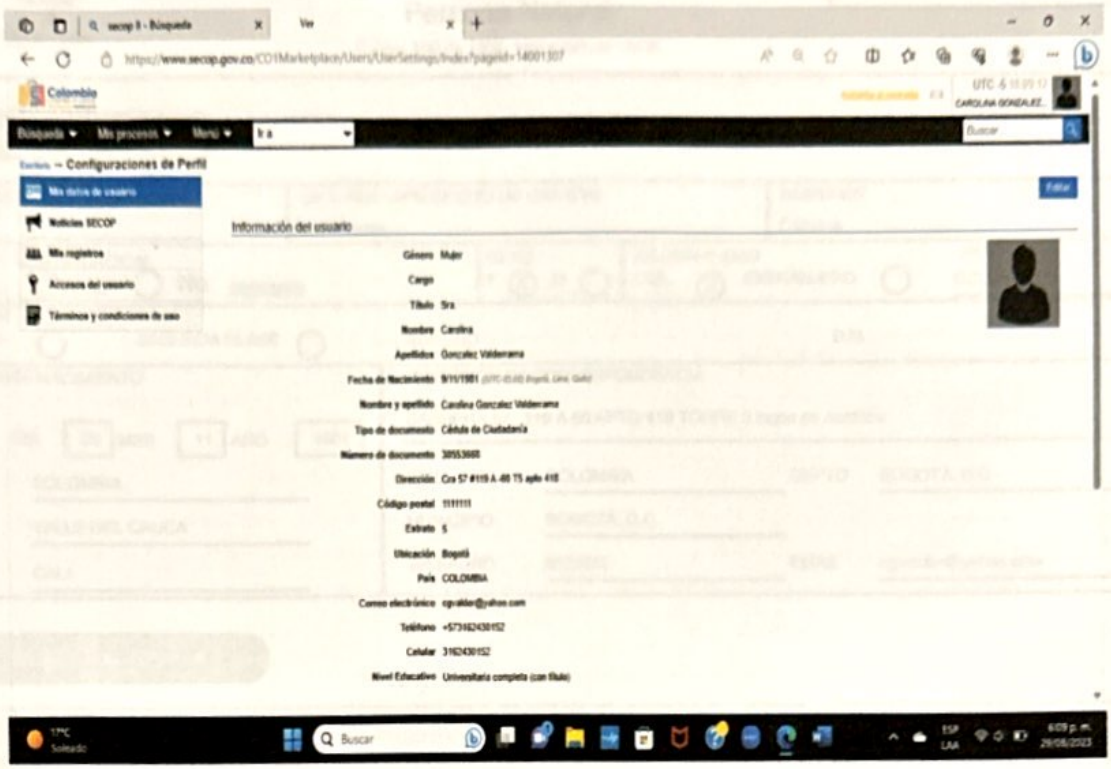



Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) | NOMBRES |
|---|---|---|
| Gonzalez | Valderrama | Carolina |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | SEXO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 38553668 | F ⊗ M ○ | COL. ⊗ EXTRANJERO ○ | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**

FECHA DIA 09 MES 11 AÑO 1981

PAÍS COLOMBIA

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO CALI

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

CARRERA 57 119 A 60 APTO 418 TORRE 5 lagos de cordoba

PAÍS COLOMBIA DEPTO BOGOTÁ. D.C.

MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.

TELÉFONO 8123858 EMAIL cgvalder@yahoo.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 | 06 | AÑO | 1998 |

***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 | 10 | X | | CONTADURIA PUBLICA | 12 | 2007 | 154310-T |

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

| IDIOMA | LO HABLA | | | LO LEE | | | LO ESCRIBE | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | R | B | MB | R | B | MB | R | B | MB |
| | | | | | | | | | |



Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

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

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: SENADO DE LA REPUBLICA | | | PÚBLICA: X | PRIVADA: | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO: BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | | |
| TELÉFONOS: 3824000 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 01 | Mes | 02 | Año | 2018 | Día | | Mes | | Año | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: ASESOR | DEPENDENCIA: | | | | | | DIRECCIÓN: CARRERA 7 N 8 68 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD: CAMARA DE REPRESENTANTES | | | PÚBLICA: X | PRIVADA: | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO: BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | | |
| TELÉFONOS: 3162430152 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 10 | Mes | 03 | Año | 2023 | Día | 10 | Mes | 07 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: REQUIERE CORRECION | DEPENDENCIA: COMISION LEGAL DE CUENTAS | | | | | | DIRECCIÓN: CARRERA 7 8 68 Carrera 7 # 8-68 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD: CAMARA DE REPRESENTANTES | | | PÚBLICA: X | PRIVADA: | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO: BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | | |
| TELÉFONOS: 3823341 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 09 | Mes | 09 | Año | 2022 | Día | 20 | Mes | 12 | Año | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: PROFESIONAL | DEPENDENCIA: COMISION LEGAL CUENTAS | | | | | | DIRECCIÓN: CARRERA 7A - 8 68 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD: R&G ASEOSRIAS INTEGRALES SAS | | | PÚBLICA: | PRIVADA: X | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO: BOGOTÁ. D.C. | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | | |
| TELÉFONOS: 8123858 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 01 | Mes | 01 | Año | 2016 | Día | 26 | Mes | 01 | Año | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTADOR | DEPENDENCIA: CONTABLE | | | | | | DIRECCIÓN: Tv 53a # 136-15 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD: AGATEX LTDA | | | PÚBLICA: | PRIVADA: X | PAÍS: COLOMBIA | | | | | | | |
| DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA | MUNICIPIO: CALI | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | | |
| TELÉFONOS: 6683939 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día | 03 | Mes | 01 | Año | 2013 | Día | 14 | Mes | 12 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTADOR PUBLICO | DEPENDENCIA: | | | | | | DIRECCIÓN: CALLE 30 N 2 N 94 | | | | | |



Powered by CamScanner

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| EMPRESA O ENTIDAD: ORGANIZACION TERPEL | | | PÚBLICA: | | PRIVADA: X | | PAÍS: COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO: BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO: BOGOTÁ. D.C. | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | |
| TELÉFONOS: 3175353 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día: | 04 | Mes: | 06 | Año: | 2012 | Día: | 01 | Mes: | 11 | Año: | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: EJECUTIVA DE CUENTA | DEPENDENCIA: INDUSTRIA | | | | | | DIRECCIÓN: CARRERA 7 75 51 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD: INVERSIONES JUDI SAS | | | PÚBLICA: | | PRIVADA: X | | PAÍS: COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO: BOGOTÁ. D.C. | MUNICIPIO: BOGOTÁ. D.C. | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | |
| TELÉFONOS: 3162430152 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día: | 13 | Mes: | 01 | Año: | 2011 | Día: | 12 | Mes: | 05 | Año: | 2012 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: GERENTE COMERCAIL | DEPENDENCIA: VENTAS COMBUSTIBLE | | | | | | DIRECCIÓN: CALLE 100 - 50 38 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD: BANCO SCOTIABANK COLPATRIA | | | PÚBLICA: | | PRIVADA: X | | PAÍS: COLOMBIA | | | | | |
| DEPARTAMENTO: VALLE DEL CAUCA | MUNICIPIO: CALI | | | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD: | | | | | |
| TELÉFONOS: 7456300 | FECHA DE INGRESO | | | | | | FECHA DE RETIRO | | | | | |
| | Día: | 03 | Mes: | 03 | Año: | 2003 | Día: | 26 | Mes: | 04 | Año: | 2005 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL: EJECUTIVA DE CUENTA | DEPENDENCIA: ASESOR COMERCIAL | | | | | | DIRECCIÓN: CARRERA 7 - TORRE COLPATRIA | | | | | |

## 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 | | | | | |



Powered by CamScanner

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 | 5 | 11 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 11 | 11 |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | 0 | 0 |
| **TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA** | 17 | 10 |

## 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* Bogotá, 25, SEPTIEMBRE, 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.

JOSEPH RODRIGUEZ

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*



Powered by CamScanner

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 | OTRO | Fecha de publicación | 2023-03-06 18:41 |
|---|---|---|---|

Nombres y apellidos completos

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| CAROLINA | | GONZALEZ | VALDERRAMA |

Documento de identificación

| Tipo | CEDULA DE CIUDADANIA | Número | 38553668 |
|---|---|---|---|

Lugar de nacimiento

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

Lugar de domicilio

| País | COLOMBIA | Departamento | BOGOTÁ. D.C. | Municipio | BOGOTÁ. D.C. |
|---|---|---|---|---|---|

| 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 | CAMARA DE REPRESENTANTES |
|---|---|

Lugar de sede

| País | COLOMBIA | Departamento | BOGOTÁ. D.C. | Municipio | BOGOTÁ. D.C. |
|---|---|---|---|---|---|

| Dirección | ["CALLE 10 N 7 50 "] |
|---|---|
| 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:



Powered by CamScanner

| CONCEPTO | VALOR |
|---|---|
| Salarios y demás ingresos laborales | $40.000.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | $300.000,00 |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | $10.000.000,00 |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | $50.300.000,00 |

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 | $2.625.013,00 |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| APARTAMENTO | COLOMBIA | BOGOTÁ. D.C. | BOGOTÁ. D.C. | $1.250.000.000,00 |
| APARTAMENTO | COLOMBIA | VALLE DEL CAUCA | CALI | $250.000.000,00 |
| VEHICULO | COLOMBIA | BOGOTÁ. D.C. | BOGOTÁ. D.C. | $70.000.000,00 |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|---|---|
| CREDITO HIPOTECARIO | $92.000.000,00 |
| CREDITO LIBRE INVERSION | $72.000.000,00 |
| CREDITO ROTATIVO | $62.000.000,00 |

## 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:



Powered by CamScanner

| 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 [X] 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 [X]

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| HECTOR | ALFONSO | VILLAFAÑE | VELASQUEZ |

Tipo documento: CEDULA DE CIUDADANIA  Número: 94447123

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]



Powered by CamScanner

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

| Parentesco | Pariente | Tipo de documento de identidad | Documento de identidad | Descripción del potencial conflicto de interés |
|---|---|---|---|---|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

## 2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí [ ] No [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 |
|---|---|---|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |



Powered by CamScanner

## 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:

| |
|---|
| |

25/sept/2023

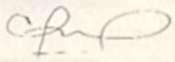


Powered by CamScanner

## DECLARACIÓN JURAMENTADA DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y CONFLICTOS DE INTERÉS

En el marco del proceso de contratación de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión al que me he presentado, y considerando el posible surgimiento de una relación de carácter contractual entre el suscrito y la Cámara de Representantes, manifiesto bajo la gravedad del juramento que no me encuentro incurso en alguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés que para el efecto prevén la Constitución Política y la ley.

Así mismo, declaro conocer que pueden sobrevenir inhabilidades e incompatibilidades que afecten el eventual vínculo contractual, de manera que la responsabilidad sobre su conocimiento o desconocimiento es mía exclusivamente y no de la Cámara de Representantes; en consecuencia, me comprometo a comunicar y advertir todo impedimento, inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés que se genere en curso de la actividad contractual.

| | |
|---|---|
| **Fecha y lugar de suscripción:** | 21 / septiembre / 2023 |
| **Firma:** |  |
| **Nombres y apellidos completos:** | CAROLINA GONZALEZ VALDERRAMA |
| **Clase y número de documento de identificación:** | CC. 38.553.668 |



Powered by CamScanner

# COLEGIO SAN PEDRO CLAVER

PREESCOLAR, BÁSICA PRIMARIA, BÁSICA SECUNDARIA, MEDIA TÉCNICA COMERCIAL
*Reconocimiento oficial de estudios No. 308 de junio 9 de 1999, emanado por el Ministerio de Educación Departamental y modificado según Resolución No. 4143.0.21.5230 de mayo 2 de 2012*
Nit. 6.070.690-3 Código Dane: 376001000588 Código ICFES: 053083

Fundado en 1960


**LA SUSCRITA RECTORA DEL COLEGIO SAN PEDRO CLAVER**

**CERTIFICA**

Que CAROLINA GONZÁLEZ VALDERRAMA, identificada con C.C. No. 38.553.668 de Cali, cursó y aprobó en este plantel educativo el grado UNDÉCIMO (11°) de Educación Media Vocacional, durante el año lectivo 1997 - 1998 en jornada diurna. Recibió grado de acuerdo con los siguientes datos:

Título: Bachiller Comercial
Acta: 08
Folio: 08
Libro No. 01
Fecha: julio 4 de 1998

Se encuentra de trámite la expedición de copia del diploma y acta de grado por motivo de pérdida de los originales.

Se expide en Santiago de Cali, el 5 de abril de 2018

LIC. CLAUDIA STELLA TORRES G.
C.C. No. 31.925.053 de Cali
Rectora


Carrera 1D No. 49 - 30 Teléfonos: 446 5292 - 446 5828
sanpedroclavercali@gmail.com - www.colegiosanpedroclaver.edu.co
Cali - Colombia



Powered by CamScanner

UNIVERSIDAD DE
SAN BUENAVENTURA
CALI

**ACTA DE GRADO Nº S.4.4-20070576**

El día 13 de diciembre de 2007 se reunieron en sesión solemne, presidida por Fray Pablo Castillo Nova, OFM, Rector, las directivas de la Universidad de San Buenaventura Cali, con el fin de otorgar a:

**CAROLINA GONZÁLEZ VALDERRAMA**
C.C. 38.553.668 de Cali

El título académico de:

**CONTADOR PÚBLICO**
Programa registrado en el Sistema Nacional de Información
de la Educación Superior - SNIES con el código No. 1348

Siguiendo el orden de la sesión establecido en el protocolo correspondiente a las ceremonias de graduación, el Decano de la Facultad presentó los graduandos, certificó el cumplimiento de los requisitos exigidos por el Reglamento Estudiantil, y solicitó al Rector les fuera otorgado el correspondiente título. Acto seguido, el Rector les tomó el juramento de rigor y les hizo entrega del Diploma y Acta de Grado que los acreditan como profesionales de esta Universidad.

Es fiel copia tomada del "Libro de Actas de Grados y Títulos", Tomo IX, registro No. 16 de la Universidad de San Buenaventura Cali.

Anotada en el Libro de Registro de la Universidad de San Buenaventura, Libro 07, folio 36920.

Dada en Cali, Valle del Cauca, el día trece (13) del mes de abril del año dos mil dieciocho (2018).

**FRAY ANTONIO JOSÉ GRISALES ARIAS OFM.**
**SECRETARIO**
C.C. N° 16.691.449 de Cali

UNIVERSIDAD DE
SAN BUENAVENTURA
CALI
SECRETARIO

0035965

Powered by CamScanner

# UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA

PERSONERÍA JURÍDICA RESOLUCIÓN No. 1326 DEL 25 DE MARZO DE 1975
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

**CONFIERE EL TÍTULO DE**

## Contador Público

**A**

## Carolina González Valderrama

C.C. No. 38.553.668- Cali

En testimonio de ello le otorga el presente Diploma
Cali, Valle del Cauca, 13 de Diciembre de 2007

L. Ramírez
Rector

Decano

Secretario General

Anotado en el folio 36920 del libro 07 de Registro de Diplomas, a los 13 días del mes de Diciembre de 2007

19879

Powered by CamScanner

COLPATRIA

**EL AREA DE GESTION HUMANA CORPORATIVA**
**DEL BANCO COLPATRIA RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A.**

CERTIFICA QUE:

La señora **CAROLINA GONZALEZ VALDERRAMA,** identificada con cédula de ciudadanía **No 38.553.668**, trabajó en el BANCO COLPATRIA RED MULTIBANCA COLPATRIA S.A, desde el 3 de Marzo de 2003 hasta el 26 de Abril de 2005, desempeñando a la fecha de su retiro el cargo de **EJECUTIVO DE CUENTA JUNIOR** en la **GERENCIA RED DE OFICINAS.**

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los (29) Veintinueve días de Agosto de dos mil ocho (2008)

Para cualquier información adicional, comunicarse al teléfono 7456300 Ext: 2705

Cordialmente,

COLPATRIA
RED MULTIBANCA
ADMINISTRACION DE PERSONAL
GESTION HUMANA CORPORATIVA

**ENEINE MONTOYA CAMARGO**
**DIRECTORA DE RELACIONES LABORALES**
**GESTION HUMANA CORPORATIVA**

Powered by CamScanner

Inversiones
JUDI

Estación de Servicios Terpel
Pasadena - Pontevedra

Pasadena - Calle 100 No. 50-38
Pontevedra - Av. Boyacá No. 83-50

Tel - 6109008 Fax - 6161980
Telefax - 4935681

Nit - 805.017.576-5
Bogotá D. C.

# CERTIFICAMOS

Que la señora CAROLINA GONZÁLEZ VALDERRAMA, identificada con cédula de ciudadanía No 38.553.668 de Cali, trabajo con nosotros como Gerente Comercial Operativa, desempeñándose en forma responsable, honesta y confiable desde el 13 de Enero de 2011 hasta el 12 de Mayo de 2012.

Se expide a solicitud de la interesada a los doce (12) días del mes de Mayo de 2012.

Cordialmente,

**MARÍA YOLANDA VILLAFAÑE R.**

Gerente Administrativa

C.C HOJA DE VIDA

Powered by CamScanner

NIT 900.880.526 -1

**LA DIRECCION ADMINISTRATIVA DE R&G ASESORIAS INTEGRALES SAS**

**HACE CONSTAR:**

Que la señora **CAROLINA GONZALEZ VALDERRAMA** con cedula de ciudadanía No. **38.553.668**, labora en esta empresa mediante contrato individual de trabajo a término indefinido desde el 01 de enero de 2016 a la fecha.

Que se desempeña en el cargo de Contador Público en la ciudad de Bogotá.

Su remuneración es de tres millones de pesos ($3.000.000) M/CTE.

La presente constancia se expide en Bogotá, el 26 de enero de 2018.

Atentamente,

**Mónica Ramírez Botero**

**Gerente**

Cels.: (57) 316 243 0152 • (57) 313 854 9845
carolina.gonzalez@rgasesoriasintegrales.com
monica.ramirez@rgasesoriasintegrales.com

Powered by CamScanner

**AGATEX S.A.S**

Confecciones

NIT. 900.136.703-9 / REGIMEN COMUN

# CERTIFICA

Que la Señora **CAROLINA GONZALEZ VALDERRAMA**, identificada con cedula de ciudadanía No. 38.553.668 Expedida en Cali (Valle) Laboro en nuestra compañía desde el 03 de Enero del año 2.013 hasta el 14 de Diciembre del año 2.015, desempeñando el cargo de **CONTADOR PUBLICO**, con una asignación salarial de **DOS MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. ($2.500.000.oo).**

En constancia de lo anterior, se firma en la ciudad de Santiago de Cali, a los Veintiséis (26) días del mes de Enero de 2.018.

Atentamente,

**LUZ ANGELA AZCARATE CARMONA**
**C.C. 1.144.146.705**
**REVISOR FISCAL**
**TP 173552-T**

Calle 30N 2BN-94 B./ San Vicente Tels:6683939 - 3451919 Cels: 3147732141 - Cali - Colombia
e-mail.Confeccionesagatex1@gmail.com

Powered by CamScanner

**EL JEFE DE LA DIVISIÓN DE RECURSOS HUMANOS DEL H. SENADO DE LA REPUBLICA**

**CERTIFICA:**

Que la señora **CAROLINA GONZALEZ VALDERRAMA** identificada con cédula de ciudadanía No. 38.553.668, prestó sus servicios en la Corporación así:

Que mediante Resolución 161 del 29 de enero de 2018, expedida por la Dirección General Administrativa del Honorable Senado de la Republica, se nombró en el cargo de **ASESOR V SENATORIAL** dentro de la Unidad de Trabajo Legislativo del Honorable Senador **ROBERTO ORTIZ URUEÑA** y que mediante el acta No. 43 del 01 de febrero de 2018 tomo posesión en el cargo mencionado.

Que mediante resolución 283 del 21 de marzo de 2018 expedida por la Dirección General Administrativa del Honorable Senado de la Republica se declaró insubsistente del cargo de **ASESOR GRADO V,** a partir de la fecha del presente proveído.

De conformidad con el inciso 4 del artículo 388 de la Ley 5ª de 1992, "*la certificación de cumplimiento de labores de los empleados y/o contratistas de la Unidad de Trabajo Legislativo será expedida por el respectivo Congresista*", por tanto, le corresponde a cada Senador expedir el correspondiente certificado de labores desempeñadas.

El Honorable Senado de la República tiene asignado el NIT. 899999103-1.

Esta certificación se expide en Bogotá, D.C., a los dos (02) días del mes de abril de dos mil dieciocho (2018).

Cordialmente.

**JHON FREDDY SALDAÑA LEOPARDO**
Jefe División Recursos Humanos

2018-04-02

Proyectó: Luz Amanda Muñoz Ríos
Revisó: PAH Abogados Consultores/Betsy Sánchez



Casa Dirección Administrativa
Carrera 5 No. 10 - 69
Teléfonos: 3824360 - 3824361- 3824362 - 3824367
dirección.administrativa@senado.gov.co

V.1

Powered by CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

**154310-T**



CAROLINA
GONZALEZ VALDERRAMA
C.C. 38553668
RESOLUCION INSCRIPCION 313 FECHA 21/10/2010
UNIVERSIDAD SAN BUENAVENTURA

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON 164760

FIRMA DEL TITULAR 79685

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

Powered by CamScanner

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3093560E0E41290B

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **CAROLINA GONZALEZ VALDERRAMA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 38553668 de CALI (VALLE DEL CAUCA) Y Tarjeta Profesional No 154310-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

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

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

Dado en BOGOTA a los 21 días del mes de Septiembre de 2023 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

Powered by CamScanner

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **38553668**

**GONZALEZ VALDERRAMA**
APELLIDOS

**CAROLINA**
NOMBRES

Carolina Gonzalez.
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-NOV-1981**

**CALI**
**(VALLE)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.64** | **O+** | **F** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**10-NOV-1999 CALI**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-3100100-65081339-F-0038553668-20000612 **10178** 00162A 01 088383142

Powered by CamScanner

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14663419671

(415)7707212489984(8020) 000001466341967 1

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|---|
| 3 8 5 5 3 6 6 8 | 0 | Impuestos de Bogotá | 3 2 | |

## 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 | 3 8 5 5 3 6 6 8 | 1 9 9 9 1 1 1 0 |

| 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 |
|---|---|---|---|
| GONZALEZ | VALDERRAMA | CAROLINA | |

35. Razón social

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

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal: CL 160 64 11 TO 4 AP 202

| 42. Correo electrónico | 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|---|
| cgvalder@yahoo.com | | 8 1 2 3 8 5 8 | 3 1 6 2 4 3 0 1 5 2 |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 5 2 2 4 9 5 0

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA
50 - No responsable de Consumo restauran

### Obligados aduaneros

54. Código

### 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 2019 - 10 - 05

**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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

Fecha generación documento PDF: 31-08-2022 10:39:10AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Powered by CamScanner

Aliansalud eps

# ALIANSALUD

**830.113.831-0**

**CERTIFICA**

## ANTIGUEDAD Y SEMANAS COTIZADAS POS

Que el (la) Señor(a) HECTOR ALFONSO VILLAFAÑE VELASQUEZ identificado con CC No. 94447123 se encuentra en la actualidad en el PLAN OBLIGATORIO DE SALUD (POS) con el contrato No 94447123, con vigencia desde 1/1/2013 hasta 12/31/2050.La información de los beneficiarios pertenecientes a este contrato es la siguiente:

| N.B | IDENTIFICACION | NOMBRES Y APELLIDOS | EDAD | SEMANAS COTIZADAS | FECHA AFILIACION | ESTADO | FECHA VENCIMIENTO | COTIZA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 38553668 | CAROLINA GONZALEZ VALDERRAMA | 41 | 593 | 01/01/2013 | Vigente | | Si |
| 2 | 94447123 | HECTOR ALFONSO VILLAFAÑE VELASQUEZ | 47 | 618 | 01/01/2013 | Vigente | | Si |
| 3 | 1105372605 | TOMAS VILLAFAÑE GONZALEZ | 15 | 651 | 01/01/2013 | Vigente | | No |
| 4 | 1105367052 | JUANITA VILLAFAÑE GONZALEZ | 17 | 651 | 01/01/2013 | Vigente | | No |

Se expide en Bogotá a los 29 días del mes de Agosto del 2023

FIRMA AUTORIZADA

OFICINA VIRTUAL SERVICIO AL CLIENTE (DIRECCION GENERAL)

Esta certificación no es válida para traslados entre EPS, ni para definir la multiafiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Powered by CamScanner

porvenir
sólo hay uno

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR**

NIT 800.144.331-3

## CERTIFICA QUE:

**CAROLINA GONZALEZ VALDERRAMA,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **38.553.668**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 2 de Octubre del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

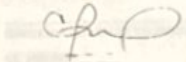
**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Powered by CamScanner

## SOLICITUD DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

De acuerdo con el artículo 5 del Decreto 723 de 2013, la Cámara de Representantes se encargará de afiliar sus contratistas al Sistema General de Riesgos Laborales. Para posibilitar el cumplimiento de dicha obligación, informo:

| | |
|---|---|
| Clase de documento de identificación: | CEDULA |
| Número de documento de identificación: | 38.553.668 |
| Nombres y apellidos como aparecen en el documento de identificación: | CAROLINA GONZALEZ VALDERRAMA |
| Fecha de nacimiento: | 09 / NOVIEMBRE /1981 |
| Género: | FEMENINO |
| Estado civil: | CASADA |
| Empresa Prestadora de Servicios de Salud – EPS: | ALIANSALUD |
| Administradora Fondo de Pensiones – AFP: | PORVENIR |
| Administradora de Riesgos Laborales – ARL a la cual deseo ser afiliado: | POSITIVA |
| Dirección de residencia: | CARRERA 57 # 119 A – 60 TORRE 5 APTO 418 |
| Correo electrónico: | cgvalder@yahoo.com |
| Celular: | 3162430152 |
| Firma: |  |

Sin perjuicio de lo anterior, manifiesto conocer que, una vez suscrito el contrato, puedo gestionar por cuenta propia mi afiliación a ARL, caso en el cual, una vez afiliado, presentaré el certificado correspondiente ante el supervisor del contrato antes de iniciar la ejecución de este.



Powered by CamScanner

# CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL PRE INGRESO

Dirección: CALLE 19 No. 3-50 p 12 Cs 1202 y 1203
Teléfono: (57 1) 7443001
Web: www.cendiatra.com
Email: contactenos@cendiatra.com

Cendiatra

| | | | |
|---|---|---|---|
| **SEDE** | CENDIATRA NORTE | **DIRECCIÓN** | Autopista Norte 106 - 93 |
| **TELÉFONO** | 704 2164 - 74604725 | **EMAIL** | citas.norte1@cendiatra.com |
| **FECHA DE EXAMEN** | 2022-08-19 | **TIPO DE EXAMEN** | PREINGRESO |

**IDENTIFICACION DEL PACIENTE**



| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Nombres y Apellidos** | CAROLINA GONZALEZ VALDERRAMA | | Identificación CC | Nro 38553668 | |
| **Fecha de Nacimiento** | 1981-11-09 | **Edad** | 40 | **Sexo** | F |
| **Empresa** | CLIENTE OCASIONAL | | | | |
| **Cargo** | ASESOR | | | | |
| **Fecha Ingreso** | 2022-08-19 10:07:29 | **Fecha Salida** | 2022-08-19 10:11:42 | | |

**EXAMENES REALIZADOS**

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

**CONCEPTO_DE_APTITUD**
CONCEPTO DE APTITUD — SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

**RECOMENDACIONES**
OTRAS: — NO PRESENTA

**SE_SUGIERE_CONTROL_PROGRAMAS_VIGILANCIA_EPIDEMIOLOGICA**
OTROS — NO PRESENTA

Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST.

Fui Informado sobre mi estado actual de condiciones salud.

Gladys Mendivelso Vega
DRA. GLADYS MENDIVELSO VEGA
MÉDICO ESPECIALISTA
EN SALUD OCUPACIONAL
LIC No 1042821

GLADYS MENDIVELSO VEGA
RM: 1042821
Firma y sello del médico

CAROLINA GONZALEZ VALDERRAMA
CC 38553668
Firma del trabajador

Powered by CamScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 230279465

PIB
17:46:21


Bogotá DC, 29 de agosto del 2023

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÒN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) CAROLINA GONZALEZ VALDERRAMA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 38553668:

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. (Articulo 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.**



Powered by CamScanner

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 martes 29 de agosto de 2023, a las 17:35:33, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

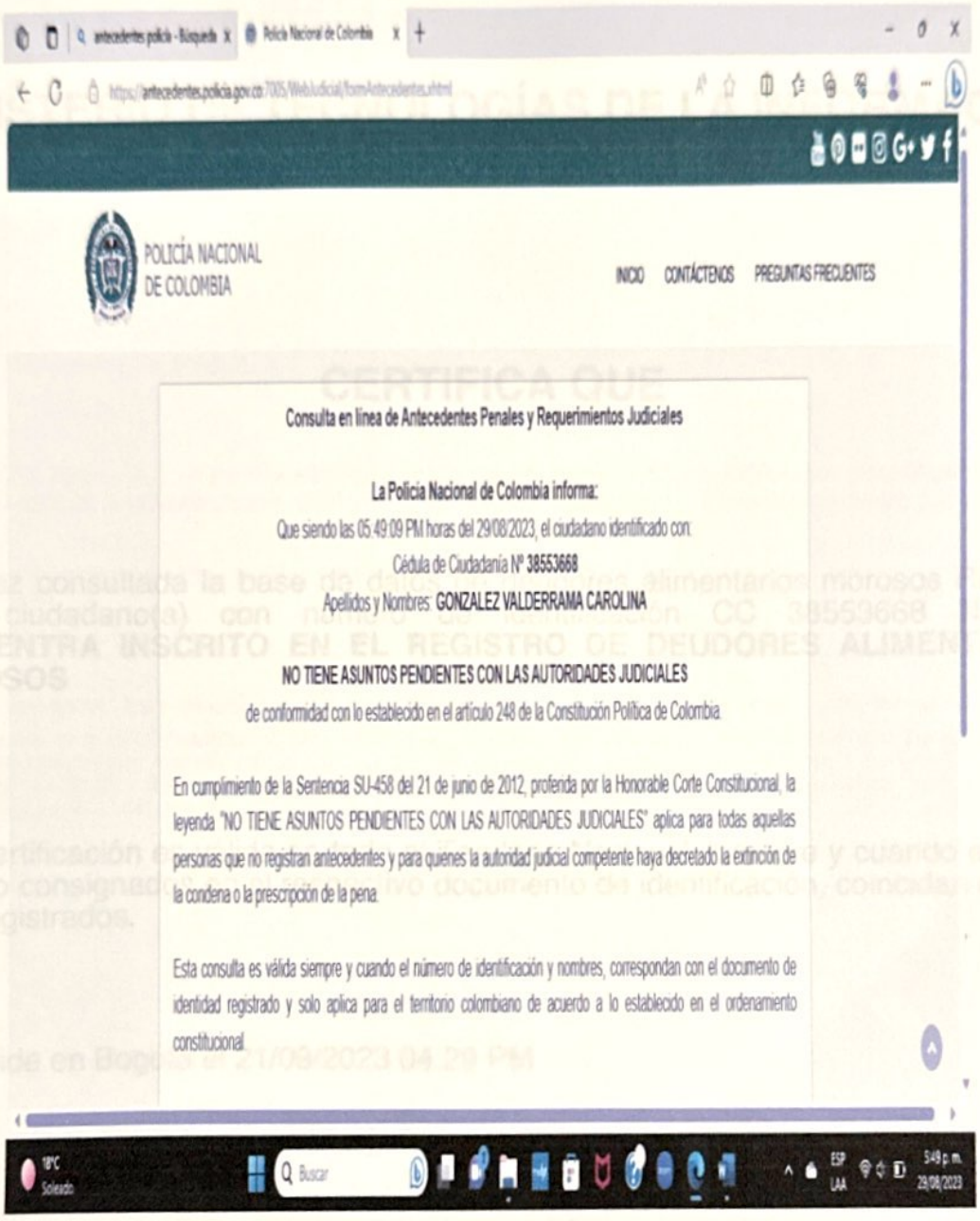
| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 38553668 |
| Código de Verificación | 38553668230829173533 |

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

Powered by CamScanner



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 05:49:09 PM horas del 29/08/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **38553668**

Apellidos y Nombres: **GONZALEZ VALDERRAMA CAROLINA**

**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.

Powered by CamScanner

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

TIC

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

## CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 38553668 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 21/09/2023 04:29 PM

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

Powered by CamScanner

# Certificado
## Bancario

Martes, 29 de agosto de 2023

Señor(a)
Camara de representantes

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CAROLINA GONZALEZ VALDERRAMA identificado(a) con CC 38553668, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

| Producto | No. Producto | Fecha Apertura | Estado |
|---|---|---|---|
| CUENTA DE AHORROS | 16746521743 | 2008/12/09 | CXC PENDIENTES |

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

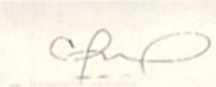
Powered by CamScanner

## INFORME DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON EL ESTADO

Mediante la Directiva Presidencial del 17 de enero de 2022, se dispuso que previo a la suscripción de cualquier contrato de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, la entidad contratante, debe verificar si la persona natural o jurídica a contratar tiene suscrito con cualquier entidad del Estado algún otro contrato de la misma naturaleza.

Así las cosas, en condición de interesado en la celebración de un contrato de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión con la Corporación, manifiesto bajo la gravedad del juramento que SI___ NO__X__, he suscrito contratos de prestación de servicios con otras entidades.

Entrego anexo a este formato el resultado de la consulta en el Portal Anticorrupción de Colombia – PACO https://portal.paco.gov.co/, sobre los contratos de la presente vigencia.

| | |
|---|---|
| **Fecha y lugar de diligenciamiento:** | 21/ Septiembre /2023 |
| **Firma:** |  |
| **Nombres y apellidos completos:** | CAROLINA GONZALEZ VALDERRAMA |
| **Clase y número de documento de identidad:** | CC. 38.553.668 |



Powered by CamScanner

# PACO - CONTRATISTA

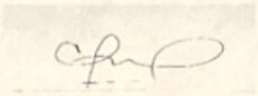
| # | Monto | Objeto de contrato | Entidad | Fecha inicio | Fecha terminación | Departamento | Detalles |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | $24,000,000 | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA LA REVISION Y ANALISIS DE ELEMENTOS D ... | CAMARA DE REPRESENTANTES ... | 2023-03-10 | 2023-07-09 | BOGOTA | |

Powered by CamScanner

**PROTOCOLO INTEGRAL PARA LA PREVENCIÓN Y ORIENTACIÓN INSTITUCIONAL FRENTE A CONDUCTAS DE VIOLENCIA SEXUAL, EN EL ÁMBITO LABORAL Y CONTRACTUAL**

La Cámara de Representantes, adopta el Protocolo para la prevención, orientación y adopción de medidas de no revictimización de la violencia sexual en el ámbito laboral y contractual con una a una política de cero tolerancias frente estas conductas.

Asi las cosas, declaro que la entidad me informó del protocolo para la prevención y orientación institucional frente a conductas de violencia sexual, el cual esta publicado en la página de la entidad https://www.camara.gov.co/con-protocolo-de-prevencion-y-atencion-atacaremos-la-violencia-sexual-en-el-marco-laboral-dentro por consiguiente manifiesto bajo la gravedad del juramento que SI_X NO____, conozco el protocolo y las consecuencias de su desacato o incumplimiento y las sanciones de ley.

| | |
|---|---|
| **Fecha y lugar de diligenciamiento:** | 21/ Septiembre/2023 |
| **Firma:** |  |
| **Nombres y apellidos completos:** | CAROLINA GONZALEZ VALDERRAMA |
| **Clase y número de documento de identidad:** | CC. 38.553.668 |



Powered by CamScanner