

|                                                                                                                 |                                         |                               |                           |        |               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------|---------------------------|--------|---------------|
|  <b>CONCEJO DE BUCARAMANGA</b> | <b>CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA</b> |                               |                           |        |               |
|                                                                                                                 | <b>PRESENTACION DE PROPUESTAS</b>       |                               |                           |        |               |
|                                                                                                                 | Version:<br>03                          | Fecha:<br>JULIO<br>DE<br>2017 | Código:<br>GJUR-<br>FT-06 | Serie: | Página 1 de 1 |

Bucaramanga, diecinueve (19) de Febrero de 2025.

Doctor

**TITO ALBERTO RANGEL ARIAS**

Presidente Concejo Municipal de Bucaramanga

Ciudad

Por medio de la presente me permito radicar propuesta para desarrollar el contrato de prestación de servicios para el Concejo Municipal de Bucaramanga.

De manera expresa, y bajo la gravedad de juramento, declaro que no me encuentro incurso en causal de inhabilidad o incompatibilidad, o conflicto de intereses, que me impida la suscripción o ejecución de referido contrato en caso de ser seleccionado.

Adjunto a la presente mi hoja de vida, con los documentos anexos generales de ley, que contiene las constancias sobre mi idoneidad y experiencia, así:

- A. Hoja de vida de la función pública con foto, Diplomas que acrediten estudios; Certificaciones que acrediten experiencia e Idoneidad relacionada con el objeto contractual y tarjeta profesional (según sea el caso) de la siguiente forma:
  - Título: Abogada Especialista en Derecho Publico
  - Experiencia: 4 AÑOS
  - Copia de la Cedula de Ciudadanía
- B. Demostrar el pago a seguridad social (Salud, Pensión y Riesgos Profesionales), así:
  - Salud: SANITAS
  - Pensión: COLPENSIONES
- C. Certificaciones judiciales actualizadas de fecha 18 de febrero de 2025.
- D. Certificación Vigente Antecedentes Disciplinarios Procuraduría de fecha 27 de enero de 2025.
- E. Certificación de antecedentes fiscales contraloría de fecha 27 de enero de 2025.
- F. Registro Único Tributario RUT como trabajador independiente.
- G. Informo a la administración que he estado vinculado con la misma mediante contrato de prestación de servicios. (Seleccione el que corresponde) SI ☐ NO ☒



MARIA CAMILA AGUDELO FLOREZ

C.C. No. 1098789800 de Bucaramanga

Carrera 11 No. 34-52 Fase II Alcaldía de Bucaramanga (Sótano)

Teléfonos: 6338469 - 6339032 - Telefax: 6420460

www.concejodebucaramanga.gov.co



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA  
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                                   |  |                                                                                                                                                                                               |  |                                                                                              |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|----------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| PRIMER APELLIDO<br>AGUDELO                                                                                                                        |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>FLOREZ                                                                                                                                                      |  | NOMBRES<br>MARIA CAMILA                                                                      |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1098789800 |  | SEXO<br>F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/>                                                                                          |  | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> |  |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>                                                  |  | NÚMERO                                                                                                                                                                                        |  | D.M.                                                                                         |  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA<br>DIA 14 MES 10 AÑO 1996<br>PAÍS COLOMBIA<br>DEPTO SANTANDER<br>MUNICIPIO BUCARAMANGA                       |  | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>CALLE 42 N 36 21 Edificio torre norby apto 102<br>PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER<br>MUNICIPIO BUCARAMANGA<br>TELÉFONO 3004815588 EMAIL magudelo568@unab.edu.co |  |                                                                                              |  |

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 |    | BÁSICA SECUNDARIA |      |
| PRIMARIA                                                                                                                                                       |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    | MEDIA |     | FECHA DE GRADO  |    |                   |      |
| 1*                                                                                                                                                             | 2* | 3* | 4* | 5* | 6*         | 7* | 8* | 9* | 10*   | 11* | MES             | 11 | AÑO               | 2013 |

|                                                                                                |                         |          |    |                                          |             |      |                            |                                |  |  |  |                    |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|----------|----|------------------------------------------|-------------|------|----------------------------|--------------------------------|--|--|--|--------------------|--|--|--|
| EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)                                                      |                         |          |    |                                          |             |      |                            |                                |  |  |  |                    |  |  |  |
| DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:           |                         |          |    |                                          |             |      |                            |                                |  |  |  |                    |  |  |  |
| TC (TÉCNICA)                                                                                   |                         |          |    | TL (TECNOLÓGICA)                         |             |      |                            | TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) |  |  |  | UN (UNIVERSITARIA) |  |  |  |
| ES (ESPECIALIZACIÓN)                                                                           |                         |          |    | MG (MAESTRÍA O MAGISTER)                 |             |      |                            | DOC (DOCTORADO O PHD)          |  |  |  |                    |  |  |  |
| RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY). |                         |          |    |                                          |             |      |                            |                                |  |  |  |                    |  |  |  |
| MODALIDAD ACADÉMICA                                                                            | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN |      | No. DE TARJETA PROFESIONAL |                                |  |  |  |                    |  |  |  |
|                                                                                                |                         | SI       | NO |                                          | MES         | AÑO  |                            |                                |  |  |  |                    |  |  |  |
| POSTGRADO                                                                                      | 2                       | X        |    | ESPECIALIZACION EN DERECHO PUBLICO       | 06          | 2021 | 345210                     |                                |  |  |  |                    |  |  |  |
| PREGRADO                                                                                       | 10                      | X        |    | DERECHO                                  | 11          | 2018 | 35210                      |                                |  |  |  |                    |  |  |  |

3

EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

|                                                                                |                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO                               |                                                           |
| DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA: |                                                           |
| INF (EDUCACIÓN INFORMAL)                                                       | TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO) |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL HORAS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN |     |
|-------------|-----------|-----------------|----------|----|--------------------------------------------|-------------|-----|
|             |           |                 | SI       | NO |                                            | MES         | AÑO |
|             |           |                 |          | X  |                                            |             |     |

4IDIOMAS

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 |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

5EXPERIENCIA 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<br>CONCEJO DE BUCARAMANGA               |  |  |                                                     | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |                            | PAÍS<br>COLOMBIA                                               |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                 |  |  | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA                            |              |     |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                                                |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3004815588                                   |  |  | FECHA DE INGRESO                                    |              |     |         |                            |                                                                | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                                           |  |  | Día                                                 | 18           | Mes | 07      | Año                        | 2024                                                           | Día             | 23 | Mes | 12 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>152 / 2006 / CONTRATISTA INSTR |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA GENERAL                   |              |     |         |                            | DIRECCIÓN<br>CARRERA 11 ESTE 34 16                             |                 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                                                     |              |     |         |                            |                                                                |                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>AREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA    |  |  |                                                     | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |                            | PAÍS<br>COLOMBIA                                               |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                 |  |  | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA                            |              |     |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                                                |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3004815588                                   |  |  | FECHA DE INGRESO                                    |              |     |         |                            |                                                                | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                                           |  |  | Día                                                 | 12           | Mes | 07      | Año                        | 2023                                                           | Día             | 12 | Mes | 10 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ABOGADA APOYO AREA JURIDICA    |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA GENERAL                   |              |     |         |                            | DIRECCIÓN<br>CALLE 61 8 78 Ciudadela real de minas primer piso |                 |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                                                     |              |     |         |                            |                                                                |                 |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>AREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA    |  |  |                                                     | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |                            | PAÍS<br>COLOMBIA                                               |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                 |  |  | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA                            |              |     |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                                                |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                                 |  |  | FECHA DE INGRESO                                    |              |     |         |                            |                                                                | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|                                                           |  |  | Día                                                 | 09           | Mes | 02      | Año                        | 2023                                                           | Día             | 09 | Mes | 06 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO      |  |  | DEPENDENCIA<br>DESPACHO DEL SECRETARIO - SECRETARIA |              |     |         |                            | DIRECCIÓN                                                      |                 |    |     |    |     |      |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

|                                                           |  |  |                                                  |              |    |              |                            |                                                          |     |  |      |
|-----------------------------------------------------------|--|--|--------------------------------------------------|--------------|----|--------------|----------------------------|----------------------------------------------------------|-----|--|------|
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                                                  |              |    |              |                            |                                                          |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>AREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA    |  |  |                                                  | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA      |                            | PAÍS<br>COLOMBIA                                         |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                 |  |  | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA                         |              |    |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                                          |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>3004815588                                   |  |  | FECHA DE INGRESO                                 |              |    |              |                            | FECHA DE RETIRO                                          |     |  |      |
|                                                           |  |  | Día                                              |              | 26 | Mes          |                            | 09                                                       | Año |  | 2022 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>PROFESIONAL ESPECIALIZADO      |  |  | DEPENDENCIA<br>APOYO A LA SECRETARIA GENERAL     |              |    |              |                            | DIRECCIÓN                                                |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                                                  |              |    |              |                            |                                                          |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>REDO S.A.S                           |  |  |                                                  | PÚBLICA      |    | PRIVADA<br>X |                            | PAÍS<br>COLOMBIA                                         |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                 |  |  | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA                         |              |    |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                                          |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>6807605                                      |  |  | FECHA DE INGRESO                                 |              |    |              |                            | FECHA DE RETIRO                                          |     |  |      |
|                                                           |  |  | Día                                              |              | 01 | Mes          |                            | 08                                                       | Año |  | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                    |  |  | DEPENDENCIA<br>ABOGADO OFICINA JURIDICA          |              |    |              |                            | DIRECCIÓN<br>CARRERA 27A OESTE - 48 62 CRA 27 A NO 48-62 |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                                                  |              |    |              |                            |                                                          |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>PERSONERIA DE BUCARAMANGA            |  |  |                                                  | PÚBLICA<br>X |    | PRIVADA      |                            | PAÍS<br>COLOMBIA                                         |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                 |  |  | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA                         |              |    |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                                          |     |  |      |
| TELÉFONOS<br>3004815588                                   |  |  | FECHA DE INGRESO                                 |              |    |              |                            | FECHA DE RETIRO                                          |     |  |      |
|                                                           |  |  | Día                                              |              | 28 | Mes          |                            | 11                                                       | Año |  | 2018 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>TIPO SERVIDOR / CONTRATISTA 01 |  |  | DEPENDENCIA<br>CONTRATACION Y SECRETARIA GENERAL |              |    |              |                            | DIRECCIÓN                                                |     |  |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                |  |  |                                                  |              |    |              |                            |                                                          |     |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>REDO S.A.S                           |  |  |                                                  | PÚBLICA      |    | PRIVADA<br>X |                            | PAÍS<br>COLOMBIA                                         |     |  |      |
| DEPARTAMENTO<br>SANTANDER                                 |  |  | MUNICIPIO<br>BUCARAMANGA                         |              |    |              | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                                          |     |  |      |
| TELÉFONOS                                                 |  |  | FECHA DE INGRESO                                 |              |    |              |                            | FECHA DE RETIRO                                          |     |  |      |
|                                                           |  |  | Día                                              |              | 18 | Mes          |                            | 04                                                       | Año |  | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                    |  |  | DEPENDENCIA<br>ABOGADA                           |              |    |              |                            | DIRECCIÓN<br>Sin dirección                               |     |  |      |

6 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: |  |  |
| AREA DE CONOCIMIENTO     |  |  | NIVEL EDUCATIVO  |         |  |         |                    | DIRECCIÓN       |      |  |  |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA  
Persona Natural

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

7 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                     | 0     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 1                     | 5     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 0                     | 0     |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 0                     | 0     |

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 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.

20.02.2025 \_\_\_\_\_

Ciudad y fecha NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

# CAMILA AGUDELO

Abogada  
Especialista en Derecho público



Abogada de la Universidad Autónoma de Bucaramanga. Con alta capacidad de análisis crítico y liderazgo. Me caracterizan valores como la honestidad, la responsabilidad y el sentido de pertenencia.

Experiencia laboral en el área de Derecho Público: Derecho Disciplinario y Administrativo a través del apoyo a la gestión de diferentes entidades del sectores público.

## CONTACTO

- 3004815588
- Mariac.agudelo14@gmail.com
- Bucaramanga, Santander

## EDUCACIÓN

Especialista en Derecho Público  
Universidad Autónoma de Bucaramanga  
2020 - 2021

Derecho  
Universidad Autónoma de  
Bucaramanga

Bachiller Académico  
Colegio de la Presentación  
2003 - 2013

## OTROS ESTUDIOS

- 2018 - Diploma, VI Jornadas Derecho Constitucional / Universidad Autónoma de Bucaramanga.
- 2017 - Mecanismos alternativos de solución de conflictos / Universidad Autónoma de Bucaramanga
- 2017- Asistencia, Jornadas Derecho Penal
- 2021- Especialización Derecho Público
- 2022 - Curso de Ingles / ULA- NIVEL B2

## EXPERIENCIA

- |                             |                                                                                                                 |
|-----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 2023- 7<br>Abogada<br>meses | Contratista, adscrita a la Secretaria G. del Amb<br>apoyo en el área de contratación                            |
| 2024- 7<br>meses            | Contratista adscrita a la SG. Del Concejo Bga<br>litigante Derecho Disciplinario<br><i>Bomberos Bucaramanga</i> |
| 2022 - 2022<br>3 meses      | Profesional en Derecho<br><i>Convenio Beneficios Tributario</i><br><i>Minciencias Innovación y tecnología</i>   |
| 2021 - 2022<br>5 meses      | Contratista, Adscrita a la Secretaria fiener<br><i>Área Metropolitana de Bucaramanga</i>                        |
| 2019 - 2020<br>11 meses     | Personeria de Bucaramanga<br><i>Contratista adscrito a la Dependencia de</i><br><i>Contratación</i>             |
| 2018 - 2018<br>3 meses      | Auxiliar de Apoyo Jurídico<br><i>Redo S.A.S</i>                                                                 |
| 2017 - 2018<br>1 año        | Practicante de Consultorio Jurídico 3<br><i>Defensoría del pueblo</i><br>Consultorio Jurídico                   |
| 2017                        | <i>Consultorio Jurídico UNAB</i>                                                                                |

## REFERENCIAS

- Daniela Carolina Villarreal Ibáñez  
Abogada- Oficial Mayor Juzgado Sexto Administrativo  
del Circuito Judicial de Bucaramanga  
3015436396
- Yessica Marquez  
Abogada, especialista en Derecho Publico  
3108818271



La República de Colombia  
y en su nombre, el

# Colegio de La Presentación

Bucaramanga

Aprobado por el Ministerio de Educación Nacional, según Resolución No. 2442 del 31 de octubre de 1951, y por la Gobernación de Santander, según Resolución No. 1575 del 14 de diciembre de 1959.

Confiere a:

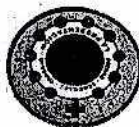
**Maria Camila Agudelo Flores**

Identificada con T.I. No. 961014-19913

El Título de

**Bachiller Académico**

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



*Margarita Xisper la Santandereana*  
Secretaria

Remitido al Libro No. 323. Libro de Registro del Colegio No. 1

Dado en Bucaramanga, a 29 de Noviembre de 2013

No requiere registro según Decreto No. 212 del 6 de mayo de 1954, expedido por el M.E.N.

13/11/2013



# COLEGIO DE LA PRESENTACIÓN

Calle 56 No. 33-38 • Teléfonos: 6437253-6437254  
Bucaramanga, Santander

IVANE No. 368001000770

R.E. No. 088

## Acta de Graduación Individual

En la ciudad de Bucaramanga, Santander, a los 29 días del mes de noviembre del año 2013, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria del COLEGIO DE LA PRESENTACIÓN, Resolución No. 12442 del 31 de octubre de 1991 Aprobada por la Gobernación de Santander, según Resolución No. 1375 del 14 de diciembre de 1999, para otorgar el Título de "BACHILLER" en la Modalidad Académica.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada una de las estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el Título de:

### BACHILLER ACADÉMICO

a la Graduada cuyos Nombres, Apellidos y Número de Documento de Identidad se relacionan a continuación:

**- María Camila Agudelo Flórez**

Identificada con T.I. No. 961014-10913

Anotada en el Folio No. 123 del Libro de Registro de Actas del Archivo Interno de la Institución.

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron, en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 7 del Decreto 180 de 1981.

Dada en Bucaramanga, a 29 de noviembre de 2013.

Hna. NUBIA TEREZA BARGO (RAK) •  
C.C. No. 27.582.596 de Cúcuta, Norte de Santander  
Rectora

MARCELA STAFFIN DÍAZ (RAK) •  
C.C. No. 26.501.237 de Santa Fe de Bogotá  
Secretaria

NOTA: No requiere registro, según Decreto No. 821 del 6 de mayo de 1994, expedido por el M.F.N.

República de Colombia

# UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA

Autorizada por resolución 2771 de 1987 del Ministerio de Educación Nacional

El Consejo Académico y el Rector en atención a que

**MARIA CAMILA AGUDELO FLOREZ**

C.C. 1.028.789.800 de Bucaramanga

ha cumplido las normas legales y los requisitos académicos exigidos por la Universidad,  
le otorgan, con los derechos, obligaciones y prerrogativas correspondientes, el título de

**ABOGADA**

Se expide el presente diploma en Bucaramanga el 24 de Abril de 2020



REPUBLICA DE COLOMBIA  
UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA

*[Firma]*  
Rector

*[Firma]*  
Secretario General y Jurídico

*[Firma]*  
Decano

Registrado al Folio N° 1409-42261 del Libro N° 5 de 2020



ACTA DE GRADO No. 4357  
Folio No. 1409-42261 del Libro No. 5

UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA - UNAB  
Facultad de Ciencias Jurídicas y Políticas

En la ciudad de Bucaramanga, Departamento de Santander, República de Colombia, a los 24 días del mes de abril de 2020, se otorga el grado en la  
**MARIA CAMILA AGUDELO FLOREZ**, inscrita al folio No. 1409-42261 del Libro No. 5 de 2020 de Bucaramanga.

El grado fue verificado por el Consejo de la Facultad de Ciencias Jurídicas y Políticas según Acta No. 1202 de marzo 10 de 2020 y validado por el Consejo Académico según Acta No. 991 de marzo 28 de 2020, previa comprobación de que el egresado cumplió con los requisitos exigidos para el Programa de Derecho Párrafo de grado: Jurisprudencia y Preparación.

El Rector Dr. Juan Carlos Montoya Bello, tomó juramento al graduado hecho lo es y se le hizo entrega de Diploma que lo acredita como **ABOGADA**.

El título se expide de conformidad con las normas legales vigentes y de acuerdo a la autorización legal conferida a la Universidad.

Para constancia se actúan y firma la presente Acta a los 24 días del mes de abril de 2020.

Juan Carlos Montoya Bello, Rector (R), Lina María Valencia Abad, Decana (R),  
Juan Carlos Acuña Gutiérrez, Secretario General y Jurídico (R).

Es así como se firma del original a los 24 días del mes de abril de 2020.

  
JUAN CARLOS ACUÑA GUTIÉRREZ  
Linda Secretario General y Jurídico





**LA UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA**

ENTIDAD AVALADA PARA FORMAR CONCILIADORES, CON REGISTRO No.1108 DEL 27 DE DICIEMBRE DE 2002 DEL  
MINISTERIO DE JUSTICIA Y DEL DERECHO.

**CERTIFICA QUE**

**MARIA CAMILA AGUDELO FLOREZ**

IDENTIFICADA CON LA CEDULA DE CIUDADANIA No.1.098.789.800 EXPEDIDA EN BUCARAMANGA

CURSO Y APROBÓ LA CAPACITACIÓN EN MECANISMOS ALTERNATIVOS DE SOLUCIÓN DE CONFLICTOS QUE LA  
HABILITA PARA EJERCER COMO ESTUDIANTE CONCILIADORA DEL CENTRO DE CONCILIACIÓN DEL CONSULTORIO  
JURIDICO DE LA UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DE BUCARAMANGA

LA CAPACITACIÓN FUE REALIZADA EN LA CIUDAD DE BUCARAMANGA, DEL 22 DE NOVIEMBRE DE 2017 AL 06 DE DICIEMBRE  
DE 2017, CON UNA INTENSIDAD DE 420 HORAS.



**JUAN CARLOS SANCHEZ CONTRERAS**

**DIRECTOR**

Esta diploma se expide a los treinta (30) días del mes de abril de 2018

VIGILADO Ministerio de Justicia y del Derecho



**Universidad Autónoma de Bucaramanga**  
Facultad de Ciencias Jurídicas y Políticas hace constar que:

**MARIA CAMILA AGUDELO FLOREZ**

Participó en las **VI Jornadas de Derecho Constitucional: Intervención del Estado en la Economía: 12 horas.**  
Bucaramanga, abril 13 y 14 de 2018.

Jorge Eduardo Lamo Gómez  
Decano de la Facultad de Ciencias Jurídicas y Políticas UNAB

Camilo E. Quiñónez Avendaño  
Coordinador del evento

[unab.edu.co](http://unab.edu.co)



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 18 de febrero de 2025, a las 15:00:58, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía   |
| No. Identificación     | 1098789800             |
| Código de Verificación | 1098789800250218150058 |

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado





## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 262786716**



PIB

14:47:01

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 27 de enero del 2025

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) MARIA CAMILA AGUDELO FLOREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1098789800:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del 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 Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamento 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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)



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 10:57:48 AM horas del 29/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1098789800

Apellidos y Nombres: AGUDELO FLOREZ MARIA CAMILA

#### **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.

[Volver al Inicio](#)



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, 27/01/2025 02:59:26 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1098789800** .

**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. **109132529** . 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

**Dios y Patria**

Policía Nacional de Colombia  
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112



REPÚBLICA DE COLOMBIA  
RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA  
TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO



NOMBRE

MARIA CAMILA

APELLIDO

AGUDELO FLOREZ

PRESIDENTE CONSEJO  
SUPERIOR DE LA JUDICATURA

DIANA ALEXANDRA REBOLOMA BOTA

*Maria Camila Agudelo Florez*

*Diana Alexandra Reboloma Bota*

UNIVERSIDAD  
AUTÓNOMA DE BOGOTÁ

FECHA DE GRADO  
24/04/2020

CONSEJO SECCIONAL  
SANTANDER

CÓDIGO  
100070000

FECHA DE EXPIRACIÓN  
24/04/2025

TARJETA N°  
345210



Rama Judicial  
Consejo Superior de la Judicatura  
República de Colombia



Consejo Superior de la Judicatura  
Unidad Registro Nacional  
de Abogados (URNA)

Consejo Superior de la Judicatura  
Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia

EL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS Y  
AUXILIARES DE LA JUSTICIA DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

CERTIFICA

Certificado de Vigencia N.: 342295

Que de conformidad con el Decreto 196 de 1971 y la Ley 270 de 1996, Estatutaria de la Administración de Justicia, le corresponde al Consejo Superior de la Judicatura regular, organizar y llevar el Registro Nacional de Abogados y expedir la correspondiente Tarjeta Profesional, previa verificación de los requisitos señalados por la Ley.

En atención a las citadas disposiciones legales y una vez revisado los registros que contienen nuestra base de datos se constató que el (la) señor(a) **MARIA CAMILA AGUDELO FLOREZ**, identificado(a) con la **Cédula de ciudadanía No. 1098789800.**, registra la siguiente información.

VIGENCIA

| CALIDAD                                  | NÚMERO TARJETA | FECHA EXPEDICIÓN | ESTADO  |
|------------------------------------------|----------------|------------------|---------|
| Abogado Inscrito con Tarjeta Profesional | 345210         | 24/06/2020       | Vigente |
| Observaciones:<br>-                      |                |                  |         |

Se expide la presente certificación, a los **18** días del mes de **febrero** de **2025**.

**ANDRÉS CONRADO PARRA RÍOS**  
Director

Notas 1- Si el número de cédula, los nombres y/o apellidos presentan error, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia.  
2- El documento se puede verificar en la página de la Rama Judicial [www.ramajudicial.gov.co](http://www.ramajudicial.gov.co) a través del número de certificado y fecha expedición.  
3- Esta certificación informa el estado de vigencia de la Tarjeta Profesional, Licencia Temporal, Juez de Paz y de Reconsideración

[www.ramajudicial.gov.co](http://www.ramajudicial.gov.co)  
Carrera 8 # 12b - 82, Piso 4  
381 7200  
[regna@cendoj.ramajudicial.gov.co](mailto:regna@cendoj.ramajudicial.gov.co)

X @JudicaturaCSJ  
Consejo Superior de la Judicatura  
Consejosuperiorjudicatura  
Rama Judicial - Consejo Superior de la Judicatura  
Administrando Justicia Podcast  
Consejo Superior de la Judicatura



**CERTIFICADO DE SANCIONES VIGENTES  
PARA ABOGADOS**

EL SUSCRITO SECRETARIO JUDICIAL DE  
LA COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

**CERTIFICA**

Que revisados los archivos de antecedentes de esta corporación, el(la) doctor(a) **MARIA CAMILA AGUDELO FLOREZ**, identificado(a) con número de documento **1098789800** y tarjeta profesional No. **345210**, **NO** registra sanciones vigentes.

**Este certificado no acredita la calidad de abogado**

**ADVERTENCIA:** Esta certificación se expide de conformidad con lo dispuesto en el inciso tercero del artículo 238 de la Ley 1952 del año 2019, que cita «La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes».

De conformidad con el inciso cuarto ibidem, 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.

Por lo que, para esos efectos, se hace necesario informar que los certificados de sanciones vigentes y el de antecedentes disciplinarios en donde se registran aquellas sanciones que el abogado haya presentando durante el ejercicio profesional, se encuentra regulado por medio del Acuerdo 075 del 21 de mayo de 2024, proferido por esta Corporación, "Por el cual se regula la expedición de los certificados de sanciones vigentes y de antecedentes disciplinarios en la Comisión Nacional de Disciplina Judicial".

**NOTA:** Si el número de cédula, el de la tarjeta profesional o los nombres y/o apellidos, presentan errores, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados (URNA).

DADO EN BOGOTÁ D.C., EL DÍA LUNES 13 DE ENERO DE 2025.

Firmado Por:

**William Moreno Moreno**

**Secretario**

**Comisión Nacional**

**De Disciplina Judicial**

**Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,**

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,  
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **d49212d50d62abc9b633141ba0do423b57c32f5e01dfbe7fa5f4f2c9a410a13**

Documento generado en 13/01/2025 03:42:01 PM

**Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:**

**<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>**

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.098.789.800**  
**AGUDELO FLOREZ**

APELLIDOS

**MARIA CAMILA**

NOMBRES

*Maria Camila Agudelo Florez*  
FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-OCT-1996**

**FLORIDABLANCA**  
(SANTANDER)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.60**

ESTATURA

**O+**

G.S. RH

**F**

SEXO

**16-OCT-2014 BUCARAMANGA**  
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS GALINDO YÁCHA



P-2700100-01099919-F-1098789800-20191001

0067928071A 1

9910281250

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                    |                                                          |                                                            |                                            |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| DIAN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  | Formulario del Registro Único Tributario                                           |                                                          | 001                                                        |                                            |
| 2. Concepto 02 Actualización                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  | 4. Número de formulario 14949513030                                                |                                                          |                                                            |                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |                                                          |                                                            | (415)7707212489984(8020) 000001494951303 0 |
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 10987898001                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  | 6. DV 1                                                                            |                                                          | 12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Bucaramanga |                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                    |                                                          | 14. Buzón electrónico 4                                    |                                            |
| IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                    |                                                          |                                                            |                                            |
| 24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  | 25. Tipo de documento 2 Cédula de Ciudadanía                                       |                                                          | 26. Número de identificación 13 1098789800                 |                                            |
| Lugar de expedición 28. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  | 29. Departamento 169 Santander                                                     |                                                          | 30. Ciudad/Municipio 68 Bucaramanga 001                    |                                            |
| 31. Primer apellido AGUDELO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  | 32. Segundo apellido FLOREZ                                                        |                                                          | 33. Primer nombre MARIA                                    |                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                    |                                                          | 34. Gros nombres CAMILA                                    |                                            |
| 35. Razón social                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |                                                                                    |                                                          |                                                            |                                            |
| 36. Nombre comercial                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                    |                                                          |                                                            |                                            |
| 37. Sigla                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                    |                                                          |                                                            |                                            |
| UBICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                    |                                                          |                                                            |                                            |
| 38. País COLOMBIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 39. Departamento 169 Santander                                                     |                                                          | 40. Ciudad/Municipio 68 Bucaramanga 001                    |                                            |
| 41. Dirección principal CL 42 36 21 AP 102 ED TORRE NORBY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                    |                                                          |                                                            |                                            |
| 42. Correo electrónico magudelo568@unab.edu.co                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                    |                                                          |                                                            |                                            |
| 43. Código postal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  | 44. Teléfono 1 3004815588                                                          |                                                          | 45. Teléfono 2                                             |                                            |
| CLASIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                    |                                                          |                                                            |                                            |
| Actividad económica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Ocupación                                                                          |                                                          |                                                            |                                            |
| Actividad principal                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  | Actividad secundaria                                                               |                                                          | Otras actividades                                          |                                            |
| 46. Código 6910                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  | 47. Fecha inicio actividad 20181114                                                |                                                          | 48. Código 6920                                            |                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                    |                                                          | 49. Fecha inicio actividad 20200101                        |                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                    |                                                          | 50. Código 1 2                                             |                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                    |                                                          | 51. Código                                                 |                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                    |                                                          | 52. Número establecimientos                                |                                            |
| Responsabilidades, Calidades y Atributos                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |                                                                                    |                                                          |                                                            |                                            |
| 53. Código 549                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |                                                                                    |                                                          |                                                            |                                            |
| 05- Impto. renta y compl. régimen ordinario                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |                                                                                    |                                                          |                                                            |                                            |
| 49 - No responsable de IVA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                    |                                                          |                                                            |                                            |
| Usuarios aduaneros                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                    |                                                          |                                                            |                                            |
| Exportadores                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |                                                                                    |                                                          |                                                            |                                            |
| 54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                    |                                                          |                                                            |                                            |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |                                                                                    |                                                          |                                                            |                                            |
| 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. Párrafo del artículo 1.8.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012. |  |                                                                                    | Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice. |                                                            |                                            |
| Firma del solicitante:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                    | Firma autorizada:                                        |                                                            |                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                    | 984. Nombre AGUDELO FLOREZ MARIA CAMILA                  |                                                            |                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |                                                                                    | 985. Cargo CONTRIBUYENTE                                 |                                                            |                                            |



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La EPS SANITAS en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS SANITAS,

CERTIFICA

Que María Camila Agudelo Florez identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA número 1098789800, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

|                                    |                                       |
|------------------------------------|---------------------------------------|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN    | CC 1098789800                         |
| NOMBRES Y APELLIDOS                | Maria Camila Agudelo Florez           |
| TIPO DE AFILIADO                   | Titular                               |
| PARENTESCO                         | Titular                               |
| FECHA DE NACIMIENTO                | 14/10/1996                            |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN            | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral  |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN      | 10 - Cobertura Integral               |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS     | 01/01/2003                            |
| FECHA RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | 31/01/2025                            |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS   | 577 semanas                           |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS      | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO    | 18 semanas                            |
| RÉGIMEN                            | Contributivo                          |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN     | 21/11/2018                            |
| NIVEL SISBEN                       | No aplica                             |
| EMPLEADOR(ES)                      |                                       |

CEDULA DE CIUDADANIA 1098789800 MARIA CAMILA AGUDELO FLOREZ Desde 01/08/2024 Hasta 31/01/2025

CEDULA DE CIUDADANIA 1098789800 Trabajador Independiente Desde 15/04/2024 Hasta 31/07/2024

Generado por claudirodriguez

31/01/2025

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS



LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MARIA CAMILA AGUDELO FLOREZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1098789800**, se encuentra afiliado/a desde **16/11/2018** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 29 de enero de 2025.

**Rosa Mercedes Nino Amaya**  
Dirección de Afiliaciones

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



**REDO SAS**  
**NIT. 900.765.949-1**

Obras de instalación y comercialización de tuberías, recubrimientos, construcción, comercialización y mantenimiento de tanques, suministros, inspección, obras de ingeniería civil y arquitectónica.

**CERTIFICACIÓN LABORAL**

La compañía REDO SAS certifica que la señora **MARIA CAMILA AGUDELO FLOREZ**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. **1.098.789.800** de Bucaramanga-Santander, laboró para la compañía en el Departamento Jurídico de Proyectos e Ingeniería en las áreas de contratación de obras civiles, verificación de licencias y manejos ambientales, ocupando el cargo de auxiliar de apoyo jurídico, con dedicación completa.

Cumpliendo las siguientes actividades y funciones principales:

- 1) Realización de los trámites correspondientes ante las Autoridades Ambientales y Entidades Territoriales para la consecución de licencias, permisos, concesiones y autorizaciones para los proyectos de la empresa.
- 2) Participar en los Comités y reuniones de los grupos de trabajo de la empresa.
- 3) Proyectar informes, conceptos jurídicos y demás comunicaciones propias de su responsabilidad para el cliente y demás grupos de trabajo.
- 4) Realizar labores de supervisión sobre estudios, proyectos y obras de ingeniería conforme a las indicaciones de la gerencia, acorde a la normatividad técnica y legal existente.
- 5) Proyectar y presentar los informes que la gerencia solicite sobre el estado de los estudios, proyectos y obras de la empresa, que estén en actividad o que hayan finalizado.

Laborando en el periodo comprendido entre el 18 de abril de 2017 al 18 de septiembre de 2018 con contrato de prestación de servicios, destacándose como una persona honesta, colaboradora y cumplidora de sus funciones.

Se expide la presente certificación en Bucaramanga el 10 de octubre del año 2018.

Cordialmente,

**IVAN DARIO ARENAS ORDOÑEZ**  
Representante Legal  
REDO SAS



N°CG242325 / N°CG242326 / N°CG242327

Calle 36 # 31 - 39 Centro Empresarial Chicamocha, tercer piso Of. 326  
Mail: [admin@redosas.com](mailto:admin@redosas.com)  
Teléfono: (+57-7) 7065236 Cel: 31 65 229794  
Página Web: [www.redosas.com](http://www.redosas.com)  
Bucaramanga, Departamento de Santander, Colombia

Page: 1



**REDO SAS**  
**NIT. 900.765.949-1**

Obras de instalación y comercialización de tuberías,  
recubrimientos, construcción, comercialización y  
mantenimiento de tanques, suministros, inspección, obras de  
ingeniería civil y arquitectónica.

### **CERTIFICACIÓN LABORAL**

La compañía REDO SAS certifica que la señora **MARIA CAMILA AGUDELO FLOREZ**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. **1.098.789.800** de Bucaramanga-Santander, laboró para la compañía en el Departamento Jurídico de Proyectos e Ingeniería en las áreas de contratación de obras civiles, verificación de licencias y manejos ambientales, ocupando el cargo de auxiliar de apoyo jurídico, con dedicación completa.

Cumpliendo las siguientes actividades y funciones principales:

- 1) Realización de los trámites correspondientes ante las Autoridades Ambientales y Entidades Territoriales para la consecución de licencias, permisos, concesiones y autorizaciones para los proyectos de la empresa.
- 2) Participar en los Comités y reuniones de los grupos de trabajo de la empresa.
- 3) Proyectar informes, conceptos jurídicos y demás comunicaciones propias de su responsabilidad para el cliente y demás grupos de trabajo.
- 4) Realizar labores de supervisión sobre estudios, proyectos y obras de ingeniería conforme a las indicaciones de la gerencia, acorde a la normatividad técnica y legal existente.
- 5) Proyectar y presentar los informes que la gerencia solicite sobre el estado de los estudios, proyectos y obras de la empresa, que estén en actividad o que hayan finalizado.

Laborando en el período comprendido entre el 18 de abril de 2017 al 18 de septiembre de 2018 con contrato de prestación de servicios, destacándose como una persona honesta, colaboradora y cumplidora de sus funciones.

Se expide la presente certificación en Bucaramanga el 10 de octubre del año 2018.

Cordialmente,

**IVAN DARIO ARENAS ORDOÑEZ**  
Representante Legal  
REDO SAS

Calle 36 # 31  
- 39 Centro Empresarial Chicamocha, tercer piso Ofi. 326

Mail: [admin@redosas.com](mailto:admin@redosas.com)  
Teléfono: (+57-7) 7005236 Cel: 3186229794  
Página Web: [www.redosas.com](http://www.redosas.com)

Bucaramanga, Departamento de Santander,

Colombia



LA SECRETARIA GENERAL DE LA  
PERSONERÍA DE BUCARAMANGA

CERTIFICA 040-20

Que, MARIA CAMILA AGUDELO FLOREZ, identificada con cédula de ciudadanía Número 1.098.789.800 de Bucaramanga, Estudiante de la Universidad Autónoma de Bucaramanga con Código U00091346, realizó en la Personería de Bucaramanga, la práctica de Consultorio IV, desde 13 de septiembre de 2018, hasta el 13 de noviembre de 2018, en el horario de 7:30 am a 11:30 am.

- Posteriormente suscribió el Contrato de Prestación de Servicios No. 253-2018, cuyo objeto fue SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN EN LA SECRETARÍA GENERAL DE LA PERSONERÍA DE BUCARAMANGA. Fecha de inicio 28 noviembre de 2018, fecha de terminación 27 de diciembre de 2018. Valor total pagado 1.200.000.

Obligaciones de la Contratista:

1. Proyectar y sustanciar jurídicamente las respuestas a los derechos de petición presentados ante la Entidad, dentro de los términos de ley.
2. Apoyar las Actividades y Gestión Legal del Área de Talento Humano de la Personería Municipal de Bucaramanga, realizando el análisis jurídico y proyectando las diferentes actuaciones en cumplimiento de la Ley 909 de 2004, Decreto 1083 de 2015 y demás concordantes.
3. Apoyar jurídicamente los informes que deben ser presentados ante los diferentes Entes de Control o el Concejo Municipal.
4. Brindar asesoría jurídica a los usuarios en atención a la competencia de la Personería de Bucaramanga.
5. Proyectar los diferentes actos administrativos de competencia de la Secretaría General de la Personería de Bucaramanga.
6. Organizar, revisar, actualizar y conformar el expediente en cada una de las etapas contractuales de los contratos celebrados por la Secretaría General de la Personería de Bucaramanga.

Se adhiere y se anulan estampillas de Pro-hospital por valor de \$2.900, Pro electrificación por \$1.500 y 10% de la Ordenanza 012/05.

Se expide en Bucaramanga, a solicitud de la interesada a los 10 de noviembre de 2018.

JASLEIDY TAPIAS SOTO  
Secretaría General

Elaboró: Sandra Durán G.   
Auxiliar Administrativo

PERSONERÍA DE BUCARAMANGA, DERECHO A LA CIUDAD  
Centro Administrativo Municipal Fase II Cuarto Piso, costado norte.  
Carrera 11 No. 34 - 16/40  
Teléfonos: 6420029 - 6338824 - 6420070  
personeriabucaramanga@hotmail.com  
www.personeriabucaramanga.gov.co

|                                                                                   |                            |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------|
|  | PROCESO GESTIÓN DOCUMENTAL | CÓDIGO: GDO-FO-028 |
|                                                                                   | FORMATO DE OFICIO          | VERSIÓN: 05        |

AL CONTESTAR FAVOR CITAR ESTE NÚMERO | Oficio AMB

CD - 4837 31/07/2020 - 8-16 FOL- 3 AN-

Bucaramanga,

Doctora

**MARIA CAMILA AGUDELO FLOREZ**

[Marlac.agudelo14@gmail.com](mailto:Marlac.agudelo14@gmail.com)

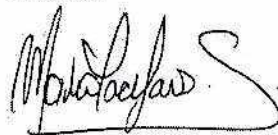
Bucaramanga,

Ref.: Solicitud de Certificación Radicada en el AMB al No. CR-8072 del 10 de Julio de 2020.

Respetada Doctora Camila,

Con un cordial y respetuoso saludo, en atención a la solicitud por usted realizada mediante oficio relacionado en el asunto, me permito hacer entrega de la certificación solicitada respecto a los contratos de prestación de servicios, suscritos entre el AREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA y MARIA CAMILA AGUDELO FLOREZ.

Cordialmente,



**MARTHA YANETH LANCHEROS GAONA**

Secretaria General

Anexo: (03) folios

Diboró Camila Plata - Secretaria - D.G.

Calle 89 Transversal Oriental Metropolitana - 08  
Centro de Convenciones Neomundo - Piso 3 Barrio Tejar  
Consultador: 6444831 - Fax: 6446631  
E-mail: [info@amb.gov.co](mailto:info@amb.gov.co)  
Página web: [www.amb.gov.co](http://www.amb.gov.co)

|                                                                                   |                                        |                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|-------------------|
|  | PROCESO GESTIÓN JURÍDICA Y CONTRACTUAL | CÓDIGO GJC-FO-015 |
|                                                                                   | CERTIFICADO DE CONTRATACIÓN ESTATAL    | VERSIÓN: 04       |

**LA SUSCRITA SECRETARÍA GENERAL  
DEL ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA**

**CERTIFICA**

Que MARIA CAMILA AGUELO FLOREZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.093.789.800 expedida en Bucaramanga, en calidad de contratista, ha suscrito con el ÁREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA, identificada con N.E. 893.210.581-8, los siguientes contratos:

**1. CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 000274 DE 2019**

|                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETO:</b>                   | "PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ORGANIZACIÓN, CONTROL Y TRÁMITE DE LAS ACTIVIDADES DE COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA GENERAL DE LA ENTIDAD, ASÍ COMO EL APOYO EN LA ELABORACIÓN Y PROYECCIÓN AUTOS, RESOLUCIONES, OFICIOS, REQUERIMIENTOS, CITACIONES Y NOTIFICACIONES EN TRÁMITES DE PROCESOS DISCIPLINARIOS Y ADMINISTRATIVOS".                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>ALCANCES:</b>                 | Actividades Específicas:<br>1. Prestar apoyo en el desarrollo de las actividades de la elaboración de oficios y notificaciones de procesos disciplinarios, administrativos y judiciales.<br>2. Prestar apoyo en la respuesta a los derechos de petición y solicitudes que se presenten ante la Secretaría General y que le sean asignados.<br>3. Prestar apoyo en el desarrollo de las actividades de proyección de autos y resoluciones de procesos disciplinarios y administrativos.<br>4. Prestar apoyo en la actualización de la información relacionada con los diferentes procesos.<br>5. Contribuir con la organización y control del archivo de gestión y documental de la Secretaría General. |
| <b>FECHA DEL CONTRATO:</b>       | CATORCE (14) DE FEBRERO DE 2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>VALOR DEL CONTRATO:</b>       | CUATRO MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (\$4.800.000) MONEDA CORRIENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>VALOR FINAL DEL CONTRATO:</b> | TRES MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (\$3.600.000) MONEDA CORRIENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>PLAZO:</b>                    | CUATRO (04) MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>PLAZO FINAL DEL CONTRATO:</b> | TRES (03) MESES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>FECHA DE INICIO:</b>          | CATORCE (14) DE FEBRERO DE 2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

C. 04.065/2019

|                                                       |                             |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------|
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b>                          | TRECE (13) DE JUNIO DE 2019 |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN ANTICIPADA:</b> | TRECE (13) DE MAYO DE 2019  |

**2. CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. 000283 DE 2019**

|                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|----------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>OBJETO:</b>             | "PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ORGANIZACIÓN, CONTROL Y TRÁMITE DE LAS ACTIVIDADES DE COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA GENERAL DE LA ENTIDAD, ASÍ COMO EL APOYO EN LA ELABORACIÓN Y PROYECCIÓN AUTOS, RESOLUCIONES, OFICIOS, REQUERIMIENTOS, CITACIONES Y NOTIFICACIONES EN TRÁMITES DE PROCESOS DISCIPLINARIOS Y ADMINISTRATIVOS".                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>ALCANCES:</b>           | 1. Prestar apoyo en el desarrollo de las actividades de la elaboración de oficios y notificaciones de procesos disciplinarios, administrativos y judiciales.<br>2. Prestar apoyo en la respuesta a los derechos de petición y solicitudes que se presenten ante la Secretaría General y que le sean asignados.<br>3. Prestar apoyo en el desarrollo de las actividades de proyección de autos y resoluciones de procesos disciplinarios y administrativos.<br>4. Prestar apoyo en la actualización de la información relacionada con los diferentes procesos.<br>5. Contribuir con la organización y control del archivo de gestión y documental de la Secretaría General. |
| <b>FECHA DEL CONTRATO:</b> | CATORCE (14) DE MAYO DE 2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                                    |                    |
|------------------------------------|--------------------|
| FECHA DE TERMINACIÓN               | 13 DE MAYO DE 2019 |
| FECHA DE TERMINACIÓN Y LIQUIDACIÓN | 13 DE MAYO DE 2019 |

www.amb.gov.co  
Teléfono: 6444831  
Correo: info@amb.gov.co  
Bucaramanga, Santander, Colombia.

AREA METROPOLITANA  
DE BUCARAMANGA



|                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBJETO:               | PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ORGANIZACIÓN, CONTROL Y TRÁMITE DE LAS ACTIVIDADES DE COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA GENERAL DE LA ENTIDAD, ASÍ COMO EL APOYO EN LA ELABORACIÓN Y PROYECCIÓN DE AUTOS, RESOLUCIONES, ORDENOS, REQUERIMIENTOS, CITACIONES Y NOTIFICACIONES EN TRÁMITE Y PROCESOS DISCIPLINARIOS Y ADMINISTRATIVOS.                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| ALCANCES:             | 1. Prestar apoyo en el desarrollo de las actividades de preparación de autos y resoluciones de procesos disciplinarios y administrativos de la información de la información relacionada.<br>2. Prestar apoyo en la actualización de los documentos de gestión y control de la información y control de gestión y control de la información.<br>3. Contribuir con la organización y control de gestión y control de la información.<br>4. Contribuir con la organización y control de gestión y control de la información.<br>5. Contribuir con la organización y control de gestión y control de la información. |
| FECHA DEL CONTRATO:   | 14 DE MAYO DE 2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| VALOR DEL CONTRATO:   | OCCHO MILLONES NOVECIENTOS VEINTE MIL PESOS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| PLAZO:                | SETE (07) MESES Y TRECE (13) DIAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| FECHA DE INICIO:      | CATORCE (14) DE MAYO DE 2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | VEINTIDOS (22) DE DICIEMBRE DE 2019                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

2. CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS NÚMERO DE 2019

|           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| OBJETO:   | PRESTAR SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA LA ORGANIZACIÓN, CONTROL Y TRÁMITE DE LAS ACTIVIDADES DE COMPETENCIA DE LA SECRETARÍA GENERAL DE LA ENTIDAD, ASÍ COMO EL APOYO EN LA ELABORACIÓN Y PROYECCIÓN DE AUTOS, RESOLUCIONES, ORDENOS, REQUERIMIENTOS, CITACIONES Y NOTIFICACIONES EN TRÁMITE Y PROCESOS DISCIPLINARIOS Y ADMINISTRATIVOS.                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| ALCANCES: | 1. Prestar apoyo en el desarrollo de las actividades de preparación de autos y resoluciones de procesos disciplinarios y administrativos de la información de la información relacionada.<br>2. Prestar apoyo en la actualización de los documentos de gestión y control de la información y control de gestión y control de la información.<br>3. Contribuir con la organización y control de gestión y control de la información.<br>4. Contribuir con la organización y control de gestión y control de la información.<br>5. Contribuir con la organización y control de gestión y control de la información. |

1 de 1

|                       |                                                  |
|-----------------------|--------------------------------------------------|
| FECHA DEL CONTRATO:   | 14 DE MAYO DE 2020                               |
| VALOR DEL CONTRATO:   | CINCO MILLONES SEISCIENTOS MIL PESOS (5.600.000) |
| PLAZO:                | CUATRO (04) MESES                                |
| FECHA DE INICIO:      | 14 DE MAYO DE 2020                               |
| FECHA DE TERMINACIÓN: | OCCHO (08) DE AGOSTO DE 2020                     |

Se otorga en Bucaramanga a solicitud del interesado a las Catorce (14) días del mes de Mayo de Dos mil Veinte (2020)

MARTHA YARETH LANCHEROS GARCIA  
Sobrescrita



MD. LUIS EDUARDO SAAVEDRA PUEENTES  
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL LIC 024244  
Teléfono 3164392382 - 6167885

DIRECCIÓN: Carrera 26 # 40-41 Centro Comercial Poblado Plaza Local 203  
Correo: usisaludipssaludocupacinal@gmail.com

## INFORME MEDICO OCUPACIONAL DE APTITUD LABORAL

TIPO CERTIFICACION: Ingreso ☒ Periódico ☐ Retiro ☐ Post Incapacidad ☐ Caso Ocupacional ☐  
Control ☐ Reubicación ☐ Ingreso al SVE ☐ Trabajo en alturas ☐

|                                     |                               |
|-------------------------------------|-------------------------------|
| DATOS DEL PACIENTE                  |                               |
| Fecha: ENERO/09/2025                | Empresa:                      |
| Nombre: MARIA CAMILA AGUDELO FLOREZ | Doc. Identidad: 1.098.789.800 |
| Cargo: CONTRATISTA                  |                               |

### SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES EXAMENES PARACLINICOS

|                                                                                 |                                                                       |                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| 1. EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR Y CARDIOVASCULAR: NORMAL | 2. OPTOMETRIA BILATERAL: DENTRO DE LIMITES NORMALES                   | 3. AUDIOMETRIA : NO REALIZADA                     |
| 4. ESPIROMETRIA: NO REALIZADA                                                   | 5. GLICEMIA : NO REALIZADA                                            | 6. PERFIL LIPIDICO COMPLETO: NO REALIZADO         |
| EXAMEN CARDIOPULMONAR: AUSCULTACION PULMONAR Y CARDIACA NORMAL                  | OTOSCOPIA BILATERAL NORMAL, FONDO DE OJO BILATERAL NORMAL, ORL NORMAL | RESTO DE EXAMEN FISICO DENTRO DE LIMITES NORMALES |

| EXAMEN DE INGRESO                                                     | SI | NO | NO APLICA | FALTA INFORMACION | EXAMEN PERIODICO                                           | SI | NO |
|-----------------------------------------------------------------------|----|----|-----------|-------------------|------------------------------------------------------------|----|----|
| Apto para el cargo                                                    | X  |    |           |                   | Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones |    |    |
| Aplazado                                                              |    |    |           |                   | Requiere restricciones de actividades                      |    |    |
| Apto con restricciones                                                |    |    |           |                   | Requiere reubicación laboral                               |    |    |
| Apto para trabajar en alturas                                         |    |    |           |                   | Requiere reubicación laboral permanente                    |    |    |
| Apto para trabajar en espacios confinados                             |    |    |           |                   | Apto para trabajar en alturas                              |    |    |
| Apto para trabajar con equipos de suministro de aire o auto contenido |    |    |           |                   | Apto para trabajar en espacios confinados                  |    |    |
| Apto para el requerimiento del cargo de la empresa o contratista      |    |    |           |                   | EXAMEN DE RETIRO                                           | SI | NO |
|                                                                       |    |    |           |                   | Sospecha de Enfermedad Profesional                         |    |    |
|                                                                       |    |    |           |                   | Secuelas de Accidente de Trabajo                           |    |    |
|                                                                       |    |    |           |                   | Examen Físico Normal                                       |    |    |

### PROGRAMA DE VIGILANCIA PERIÓDICA

Visual ☐ Auditivo ☐ Respiratorio ☐ Cardiovascular ☐ Psicosocial ☐ Ergonómico ☐ Otros ☐

SE RECOMIENDA USO PERMANENTE DE EPP, HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.

REMISION SI NO X ARL SI NO EPS SI NO

DR. LUIS EDUARDO SAAVEDRA PUEENTES  
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SST  
CC: 91267852 RM: 01833/LICENCIA 024244

Trabajador:  
CC:  
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad

Captura Biométrica

*República de Colombia*  
  
*Secretaría de Salud*

|            |                      |                 |            |             |
|------------|----------------------|-----------------|------------|-------------|
| RESOLUCION | Código<br>P.11.02.03 | Jefe de Oficina | Versión: 3 | Pág. 1 de 1 |
|------------|----------------------|-----------------|------------|-------------|

**RESOLUCION NÚMERO: 024244 DE**

**POR LA CUAL SE OTORGA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**

**EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL**  
 En uso de sus facultades legales, y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y,

**CONSIDERANDO:**

Que SAAVEDRA PUENTES LUIS EDUARDO identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 91267852 ha solicitado licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la expedición de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental,

**RESUELVE:**

**ARTÍCULO 1:** Otróguese LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: SAAVEDRA PUENTES LUIS EDUARDO, - MEDICO Y CIRUJANO -, ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL Y RIESGOS LABORALES, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 91267852, en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo

**ARTÍCULO 2:** La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

**ARTÍCULO 3:** Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaría de Salud de Santander para la modificación de la misma.

**ARTÍCULO 4:** Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

**ARTÍCULO 5:** Contra la presente Resolución procede los recursos legales

**NOTIFIQUESE Y CUMPLASE**

Dada en Bucaramanga a los **16 DIC 2015**

  
**ALIX PORRAS CHACON**  
 Secretaria de Salud Departamental

Voto: Gladys Helena Higuera Surro - Directora Administrativa  
 Votos: Wilmar Masilla Serrano - Director de Desarrollo Vigilancia y Control  
 Rector: Yelitza Hernández González - Coordinador Grupo de Acreditación en Salud S.O.C.C.  
 Propósito: Elizabeth Caballero Zabala - Grupo de Acreditación en Salud S.O.C.C.

Scanned by CamScanner

Hoja de Vida

Luis Eduardo Saavedra Puentes

Scanned by CamScanner



**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 1098789800 **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 29/01/2025 03:44 PM



Código Verificación: **C1F5QA2UWR**

Válida hasta: **29/04/2025**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

## 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 11:16:19 horas del 30/01/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1098789800**, Apellidos y Nombres **AGUDELO FLOREZ MARIA CAMILA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CONCEJO DE BUCARAMANGA**, con NIT **804003778-1** 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.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>



Creando Oportunidades

**BBVA Colombia**  
**NIT 860.003.020-1**  
**Certifica**

Que nuestro(a) cliente MARIA CAMILA AGUDELO FLOREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,098,789,800 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 332345347 aperturada el 25 de enero de 2019 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 29 de enero de 2025.

---

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

|                       |                      |
|-----------------------|----------------------|
| Cuenta de 10 dígitos: | 0332345347           |
| Cuenta de 16 dígitos: | 0332000200345347     |
| Cuenta de 20 dígitos: | 00130332000200345347 |

---

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente  
BBVA Colombia

*Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.*

Google Chrome no es tu navegador predeterminado

Establecer como predeterminado

UTC -5 14:43:06

Marta Camila Agudelo

Búsqueda

Mis procesos

Menu

18

Buscar...

Inicio

Menu

Administración de contratos

Valor

Últimas modificaciones

Todos

Selecione

Buscar contrato

Buscar

Cancelar

Últimas modificaciones

| Número de contrato | Número del Contrato | Entidad Estatal                   | Tipo de entidad | Fecha de inicio                                        | Fecha de finalización                                  | Prestación de la entidad    | Valor total de la oferta | Estado       | Detalle |
|--------------------|---------------------|-----------------------------------|-----------------|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------------|--------------|---------|
| 5200267            | OPS-0170-2024       | CONCEJO MUNICIPAL DE BUCARAMANGA  | Entidad Estatal | 19/07/2024 8:00:00 AM (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito)  | 23/12/2024 11:59:00 PM (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito) | MARIA CAMILA AGUDELO FLOREZ | 18.200.000 COP           | En ejecución | Detalle |
| 3408237            | 000094-2023         | AREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA | Entidad Estatal | 09/03/2023 8:00:00 AM (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito)  | 09/03/2023 11:59:00 PM (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito) | MARIA CAMILA AGUDELO FLOREZ | 15.200.000 COP           | Cerrado      | Detalle |
| 4283373            | 001196-2023         | AREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA | Entidad Estatal | 20/10/2023 12:00:00 PM (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito) | 20/12/2023 12:00:00 PM (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito) | MARIA CAMILA AGUDELO FLOREZ | 7.800.000 COP            | En ejecución | Detalle |
| 4052984            | 000827-2023         | AREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA | Entidad Estatal | 12/07/2023 12:00:00 AM (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito) | 12/10/2023 11:00:00 PM (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito) | MARIA CAMILA AGUDELO FLOREZ | 11.400.000 COP           | En ejecución | Detalle |
| 3000415            | 000335-2022         | AREA METROPOLITANA DE BUCARAMANGA | Entidad Estatal | 25/09/2022 12:00:00 PM (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito) | 25/12/2022 12:00:00 PM (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito) | MARIA CAMILA AGUDELO FLOREZ | 11.400.000 COP           | En ejecución | Detalle |

OPCIONES

VER

Últimas modificaciones

Todos

HERRAMIENTAS

Tipo de declaración  Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---------------|----------------|-----------------|------------------|
| MARIA         | CAMILA         | AGUDELO         | FLOREZ           |

Documento de identificación

Tipo  Número

Lugar de nacimiento

País  Departamento  Municipio

Lugar de domicilio

País  Departamento  Municipio

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

CONCEJO DE BUCARAMANGA

Lugar de sede

País  Departamento  Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

| CONCEPTO                            | VALOR          |
|-------------------------------------|----------------|
| Salarios y demás ingresos laborales | \$3.800.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías  | \$0,00         |
| Gastos de representación            | \$0,00         |
| Arriendos                           | \$0,00         |
| Honorarios                          | \$4.000.000,00 |
| Otros ingresos y rentas             | \$0,00         |
| TOTAL                               | \$7.800.000,00 |

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                 | \$1.000.000,00                                                          |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País     | Departamento | Municipio   | Valor              |
|--------------|----------|--------------|-------------|--------------------|
| CARRO        | COLOMBIA | SANTANDER    | BUCARAMANGA | \$5.000.000.000,00 |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|----------|-------|
|          |       |
|          |       |
|          |       |
|          |       |

## 1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos:    Sí ☐    No ☒

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

| Nombre entidad o Institución | Órgano | Calidad de miembro | País |
|------------------------------|--------|--------------------|------|
|                              |        |                    |      |
|                              |        |                    |      |
|                              |        |                    |      |
|                              |        |                    |      |

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones:    Sí ☐    No ☒

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

| Nombre corporación,<br>sociedad o asociación | Tipo | Calidad de socio | País |
|----------------------------------------------|------|------------------|------|
|                                              |      |                  |      |
|                                              |      |                  |      |
|                                              |      |                  |      |
|                                              |      |                  |      |

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas:      Sí ☐      No ☒

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

| Detalle de las actividades | Forma participación |
|----------------------------|---------------------|
|                            |                     |
|                            |                     |
|                            |                     |
|                            |                     |

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente:      Sí ☐      No ☒

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:      Sí ☐      No ☐

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---------------|----------------|-----------------|------------------|
|               |                |                 |                  |

Tipo documento       Número

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 ☒

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

☒

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

☒

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

☒

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 ☒

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 ☒

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:

|  |
|--|
|  |
|--|