

BELLOS AMANECERES

HOJA DE VIDA

REPUBLICA DE COLOMBIA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA	NOMBRES
OSPINA	LOPEZ	LEIDY JOHANA

C.C. • C.E. ○ PAS ○ | SEXO: F X M | NACIONALIDAD: COLOMBIANA

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE | Nº | D.M.:

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 0 5 MES 0 2 AÑO 19 96

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CUNDINAMARCA

MUNICIPIC: BOGOTA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CARRERA 66A # 11-20 EL LIMONAR

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO: CALI

TELÉFONO: 3114496600 EMAIL: ospinaleidy09@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES JUNIO AÑO 2012
										X	

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 MAGÍSTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN		X		COMUNICACIÓN SOCIAL	4	2021	N/A

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
INGLES		X						X	
FRANCES									

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDOPEZA - PROYECTO 534-2021 ALCS		x	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	BOGOTA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3012099177	DIA 12 MES 4 AÑO 2022	DIA 30 MES 9 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
SUPERVISOR SOCIAL	PROYECTOS	CLL 13 # 66BIS - 57 CALI

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
KUMULA - PROYECTO 22-22-068		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	BOGOTA	servicioskumula@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3142885467	DIA 30 MES 9 AÑO 2022	DIA 30 MES 6 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PROFESIONAL DE PROYECTOS	PROYECTOS	CALLE 83 # 96-51 BOGOTA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAÍS
AREAS VERDES		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	BOGOTA	asistenteareasverdesbogota@gmail.com

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3004417304	DIA 27 MES 0 1 AÑO 2021	DIA 1 MES 2 AÑO 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
PROFESIONAL SOCIAL	PROYECTOS	CRA 28 # 85 - 55 BOGOTA

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	4 AÑOS	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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 PUBLICA.

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



FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



BELLOS AMANECERES

DIPLOMA / ACTA DE GRADO

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Leidy Johana Ospina Lopez

CC No. 1,012,429,418

Ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Institución, la cual, con las debidas autorizaciones le otorga el título de

Comunicadora Social

en testimonio se firma y sella este diploma

Consejo de Fundadores

Rector General

Rector UVD

Secretario General

SECRETARÍA GENERAL

Personería Jurídica otorgada por resolución 10345 del 1 de agosto de 1990, Ministerio de Educación Nacional

República de Colombia

Documento protegido con Marca de Agua Digital, verifique con SecureDoc

Folio 208 del libro de Registro No. 011
Bogotá, 21 de abril de 2021
No. 141292



BELLOS AMANECERES

CEDULA DE CIUDADANIA

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.012.429.418

OSPINA LOPEZ

APELLIDOS

LEIDY JOHANA

NOMBRES

Leidy O.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **05-FEB-1996**

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.67	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

07-FEB-2014 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1500150-00554477-F-1012429418-20140318 **00376**40192A 2 40582659

BELLOS AMANECERES

REGITRO UNICO TRIBUTARIO (RUT)

DIAN

141
Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141180032207

(415)7707212489984(8020) 000014118003220 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 1 2 4 2 9 4 1 8	2	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 1 2 4 2 9 4 1 8

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
OSPINA	LOPEZ	LEIDY	JOHANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal: CR 66 A 11 20

42. Correo electrónico: ospinaleidy09@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 1 4 4 9 6 6 0 0	

CLASIFICACIÓN

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código 2 0																									

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros																				Exportadores						
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
54. Código																						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, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 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.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre OSPINA LOPEZ LEIDY JOHANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

281

Fecha generación documento PDF: 10-05-2025 08:31:37AM

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO



BELLOS AMANECERES

CARTA DE COMPROMISO

CARTA DE COMPROMISO DE PROFESIONALES DEL EQUIPO TÉCNICO PARA CONVENIO DE ASOCIACIÓN CON SABS No. 0630 DE 2025

NOMBRE:	LEIDY JOHANA OSPINA
CÉDULA DE CIUDADANÍA:	1.012.429.418
CARGO A DESEMPEÑAR:	SOCIAL
TÍTULO UNIVERSITARIO:	COMUNICADORA SOCIAL
NO. MATRÍCULA PROFESIONAL:	
ESTUDIOS DE PREGRADO Y POSGRADO (MAESTRÍA O DOCTORADO)	
NÚMERO DE CONTACTO:	3114496600
NÚMERO DE AÑOS DE EXPERIENCIA PROFESIONAL GENERAL	4 AÑOS
NÚMERO DE MESES DE EXPERIENCIA PROFESIONAL ESPECÍFICA DE ACUERDO A LOS REQUISITOS (SOLO LA EXPERIENCIA A ACREDITAR O SOPORTAR)	1 PROYECTO
NOMBRE DEL PROPONENTE:	FUNDACION BELLOS AMANECERES

Dentro del presente proceso de contratación cuyo objeto es: "*Aunar esfuerzos técnicos humanos y recursos económicos para la recuperación de las condiciones ambientales mediante el establecimiento de nuevos individuos forestales en Santiago de Cali* ", el (la) suscrito (a), identificado como se indica en este documento, hago constar que:

- He autorizado al participante de este proceso de contratación a presentar mi hoja de vida y mi información personal, para participar como integrante de su equipo de trabajo, en el caso de que le sea adjudicado el convenio.
- Que en caso de que el convenio le sea adjudicado al proponente, me comprometo a prestar mis servicios profesionales en el cargo o función requerido para este proceso de contratación por la CVC.
- Que autorizo a la CVC a utilizar mi hoja de vida y mi información personal para consultar y verificar toda la información y documentos sobre mis condiciones personales, laborales y profesionales.

Firma: _____
CC: 1.012.429.418
Fecha: 05 JUNIO 2025
(Sí este documento diligenciado ocupa varias páginas, debe firmar cada una de ellas, se diligencia un formato por integrante del equipo de trabajo)



BELLOS AMANECERES

EXPERIENCIA

BELLOS AMANECERES

CERTIFICACIONES

KUMULA
Servicios Agroforestales y ambientales el cumula
NIT: 9010●4401-7

CERTIFICA QUE:

La señora **LEIDY JOHANA OSPINA LOPEZ**, identificada con cedula de ciudadanía **No. 1.012.429.418** trabajo con nosotros, ejerciendo el cargo de **PROFESIONAL DE PROYECTOS** en el marco de los *proyectos 22-20-068 instituto Von Humboldt -San Antonio de Tequendama* y *LA SALLE CONSTRUCTORA MARVAL* realizando las actividades conjuntas al cargo a través de un contrato por prestación de servicios.

En el tiempo que laboro con nosotros demostró responsabilidad, compromiso y cumplimiento en el desempeño de sus labores.

La presente se expide a solicitud del interesado.

fecha inicio: septiembre de 2022
fecha fin: julio de 2023

Cordialmente:

JAIRO OLAYA MEDINA
Ing. Agroforestal – Ing. Ambiental Msc.
Representante Legal Kumula SAS.

Calle 83 No. 96 – 51
Bogotá D.C.
Móvil: 314 288 54 67

UNIÓN TEMPORAL FUNDOPEZA
NIT. 9 0 1 5 5 6 5 0 3

CERTIFICA QUE:

La señora **LEIDY JOHANA OSPINA LOPEZ**, identificada con cedula de ciudadanía **No. 1.012.429.418** trabajo con nosotros desde el 12 de abril al 30 de septiembre del año 2022, ejerciendo el cargo de **SUPERVISOR SOCIAL** en el marco del contrato 1867 - 2022, suscrito ante la Alcaldía Local de San Cristóbal, realizando las siguientes actividades:

- Supervisión y verificación del cumplimiento de las condiciones técnicas en las actividades diarias del proyecto en campo.
- Realizar el trabajo comunitario, concertación y construcción participativa
- Generar procesos de divulgación, comunicación e información ciudadana
- direccionar labores de paisajismo, siembra y mantenimiento de arbolado y jardinería
- Apoyar la elaboración y ejecución del plan de información ciudadana de los diseños y arboles a intervenir por las cuadrillas.
- Toma de registro fotográfico de actividades realizadas a diario
- Seguimiento de actividades en campo.
- Elaboración de informes quincenales de actividades realizadas por equipo de trabajo
- Apoyo administrativo-convenio ALSC.

En el tiempo que laboro con nosotros demostró responsabilidad, compromiso y cumplimiento en el desempeño de sus labores.

La presente se expide a solicitud del interesado.

VERONICA MARIETH MENDOZA ARDILA

coordinador proyectos- FUNDOPEZA.

Áreas Verdes
Arquitectos Paisajistas

CERTIFICA:

La señora **LEIDY JOHANA OSPINA LOPEZ** identificado con cedula de ciudadanía **No. 1.012.429.418**, trabajo con nosotros desde el 27 de enero del 2021, ejecutando el cargo de **Auxiliar operativo y social**, en la ejecución del contrato 790-JBB-2020 desarrollando las actividades en apoyo de fotografías, trabajo comunitario, concertación y construcción participativa, seguimiento de actividades en campo, elaboración de formatos y apoyo administrativo.

En el tiempo que laboro con nosotros demostró responsabilidad y cumplimiento en el desempeño de sus labores.

Se expide a solicitud del interesado a los (01) días del mes de febrero de 2022.

Cualquier inquietud con gusto será atendida.

Atentamente;

PAOLA LADINO CALDERON
Dirección RRHH
NIT. 860.506.842-8
312 555 8472

BELLOS AMANECERES

AUXILIAR CONTABLE



BELLOS AMANECERES

HOJA DE VIDA

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO O DE LA CASADA	NOMBRES
GARZON	HOYOS	VICTOR MANUEL

C.C. X C.E. PAS

SEXO: F M X

NACIONALIDAD: COLOMBIA

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE N° D.M.

FECHA DE NACIMIENTO: DIA 01 MES 08 AÑO 1993

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO: CALI

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: Carrera 50 # 45 - 24

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: VALLE DE CAUCA

MUNICIPIO: CALI

TELÉFONO: 3022873817 EMAIL: vmgarzon1908@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ULTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1o A 6o DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o A 11o DE EDUCACION BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA

EDUCACIÓN BÁSICA											
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o	2o	3o	4o	5o	6o	7o	8o	9o	10o	11o	MES / AÑO
										X	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TECNICA) TL (TECNOLOGICA) TE (TECNOLOGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRIA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (Si ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	NO. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	TERMINACION MES	TERMINACION AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN		X		CONTADOR	7	2018	243836-T

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR [R], BIEN [B], O MUY BIEN [MB]

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
INGLES		x				x		x	
FRANCES									

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACION DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
SALAMANCA Y ASOCIADOS CONSULTORES S A S		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
VALLE DEL CAUCA	CALI	administrativo@salamancayasociados.com

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
5146512	DIA 1 MES 1 0 AÑO 2021	DIA 28 MES 0 5 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
Direccion y gestion de impuestos	area contable	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA		

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ○NO ●NO ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PUBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACION PUBLICA

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

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



BELLOS AMANECERES

TARJETA PROFESIONAL

UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA

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

CONFIERE A

Víctor Manuel Garzón Hoyos

C.C. 1.144.063.632 de Cali

EL TÍTULO DE

Contador Público

En testimonio de ello le otorga el presente Diploma.
Cali, Valle del Cauca, 21 de **febrero de 2018**

Rector

Decano

Secretario

Anotado en el folio 46434 del libro 18 de Registro de Diplomas, a los 21 días del mes de febrero de 2018

30293

VIGILADA MINEDUCACIÓN

Scanned with CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

243836-T



VICTOR MANUEL
GARZON HOYOS
C.C. 1144063632
RES. INSCRIPCION 544 DEL 03/07/2018
UNIVERSIDAD DE SAN BUENAVENTURA

OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA
DIRECTOR GENERAL

251011 269288

Scanned with CamScanner



BELLOS AMANECERES

CEDULA DE CIUDADANIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

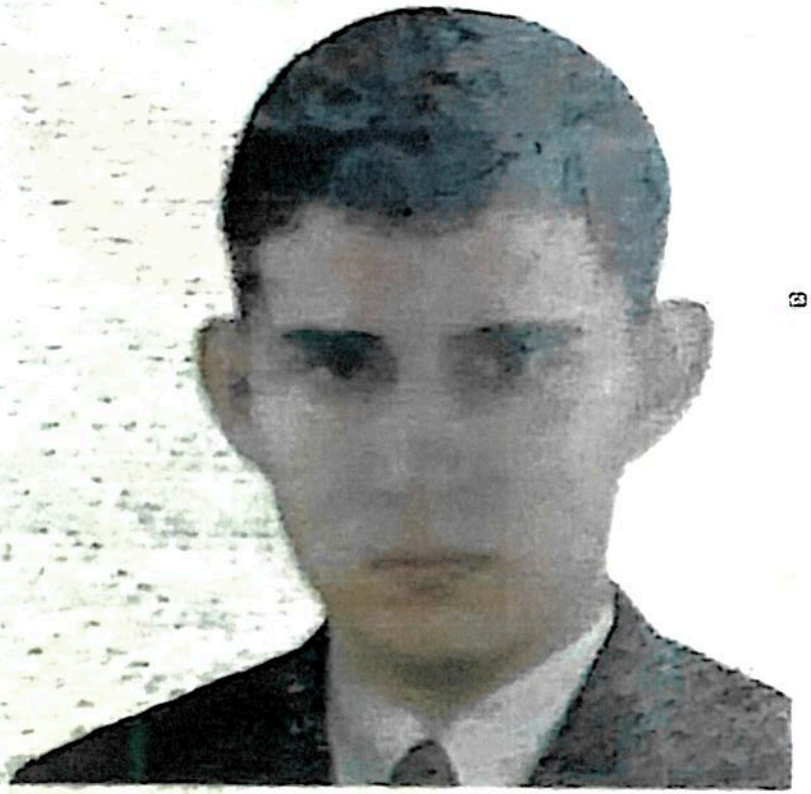
NUMERO **1.144.063.632**

GARZON HOYOS

APELLIDOS

VICTOR MANUEL

NOMBRES



FIRMA

Scanned with CamScan



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-AGO-1993**

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	**O+**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

04-AGO-2011 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-3100100-00323376-M-1144063632-20110817 0027763457A 1 37397521

Scanned with CamScan



BELLOS AMANECERES

REGITRO UNICO TRIBUTARIO (RUT)

DIAN

151
Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14894465026

(415)7707212489984(8020) 000001489446502 6

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 4 4 0 6 3 6 3 2	9	Impuestos de Cali 5	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 4 4 0 6 3 6 3 2	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GARZON	HOYOS	VICTOR	MANUEL

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

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

41. Dirección principal
CR 40 C 12 B 15 BRR DEPARTAMENTAL

42. Correo electrónico vmgarzon1608@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 2 2 8 7 3 8 1 7	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
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, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 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.
Firma del solicitante:

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

984. Nombre GARZON HOYOS VICTOR MANUEL
985. Cargo CONTRIBUYENTE

301

Fecha generación documento PDF: 28-05-2025 12:11:47PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO



BELLOS AMANECERES

EXPERIENCIA

SALAMANCA & ASOCIADOS
Consultores S.A.S.
www.salamancayasociados.com

ASESORÍA Y CONSULTORÍA:
Jurídica
Económica
Organizacional
Revisoría Fiscal
Auditoría Externa
Gestión de Cobranzas

CERTIFICAMOS

El señor **VICTOR MANUEL GARZON HOYOS**, identificado con cédula de ciudadanía número 1.144.063.632 de Cali (Valle), presta sus servicios para nuestra compañía desde octubre 01 de 2021 a la fecha, por medio de contrato de prestación de servicios, desempeñando actividades de **DIRECCIÓN Y GESTIÓN DE IMPUESTOS**, devengando honorarios mensuales por valor de **SEIS MILLONES DE PESOS ($6.000.000) MC/TE**.

Durante este tiempo, el señor **VICTOR GARZON** ha demostrado ser una persona honesta y muy responsable con sus obligaciones.

Se expide la presente certificación en la ciudad de Santiago de Cali, a los veintiocho (28) días del mes de mayo de 2025.

Cordialmente,

SALAMANCA & ASOCIADOS CONSULTORES S.A.S.
NIT. 900.264.971 – 4.
Rep. Legal: Antonio Salamanca Galves
C.C. No. 16.942.998 de Cali.

BELLOS AMANECERES

EXPERIENCIA EXPECIFICA EQUIPO TECNICO

RELACIÓN DE EXPERIENCIA DEL EQUIPO TECNICO DE PROFESIONALES PARA CONVENIO DE ASOCIACION CON SABS No. 0630 DE 2025

Nombre Proponente: FUNDACION BELLOS AMANECERES

Nombre Profesional – COORDINADOR(A): CARMEN LUCIA HOLGUIN

No.	Convenio No.	Contratante	Objeto Convenio	Cargo o Rol	Tiempo meses	Folio Certific.
1	4133.010.26.1.843-2021	Nombre: Alcaldía de Santiago de Cali Teléfono: 6680583	Prestar los servicios profesionales al departamento administrativo de gestión del medio ambiente Dagma	Ingeniera agrónoma	4 meses	
2	4133.010.26.1.130-2018	Nombre: Alcaldía de Santiago de Cali Teléfono6680583	implementación del plan maestro de silvicultura urbana en Santiago de Cali con ficha BP 21043943	Ingeniera agrónoma	10 meses	

Nombre Profesional – Supervisor Cuadrilla: ANTONIO QUICENO

No.	Convenio No.	Contratante	Objeto Convenio	Cargo o Rol	Tiempo meses	Folio Certific.
1	CONVENIO No 138 de 2022	Nombre: Fundocol Teléfono 3012099177	Aunar esfuerzos técnicos, humanos y recursos económicos para implementar acciones de mantenimiento de siembras y manejo del arbolado urbano para mejorar las condiciones ambientales en comunas 17, 18 y 22 de Santiago de Cali	Contratista Profesional ambiental	3 meses	
	CONVENIO CVC 0036 DE 2023	Nombre: Fundocol Teléfono: 3012099177	Aunar esfuerzos técnicos, administrativos y recursos financieros para realizar acciones de evaluación, transferencia de tecnologías, promoción y comercialización para el fortalecimiento de los negocios verdes en el valle del cauca	Contratista Profesional ambiental	6 meses	

Nombre Profesional – Seguridad y Salud en el Trabajo: JORGE SANCHEZ

No.	Convenio No.	Contratante	Objeto Convenio	Cargo o Rol	Tiempo meses	Folio Certific.
1	CVC No. 073 DE 2024	Nombre: FUNDACION ARBOL DE VIDA Teléfono: 3128149157	*Aunar esfuerzos técnicos, humanos y recursos económicos para la recuperación del arbolado urbano e intervención de arboles de alta complejidad en gestión del riesgo, para mejorar las condiciones ambientales en las comunas 16, 22 y corredores viales priorizados en Santiago de Cali*	PROFESIONAL EN S.S.T	8 meses	
2	CONVENIO 138 DE 2021	Nombre: FUNDOCOL Telefono: 3012099177	Aunar esfuerzos tecnicos, humanos y recursos economicos para implementar acciones de mantenimiento de siembras y manejo del arbolado urbano para mejorar las condiciones ambientales en comunas 17, 18 y 22 de Santiago de Cali	SISO	3 meses	

Nombre Profesional – Social: LEIDY OSPINA

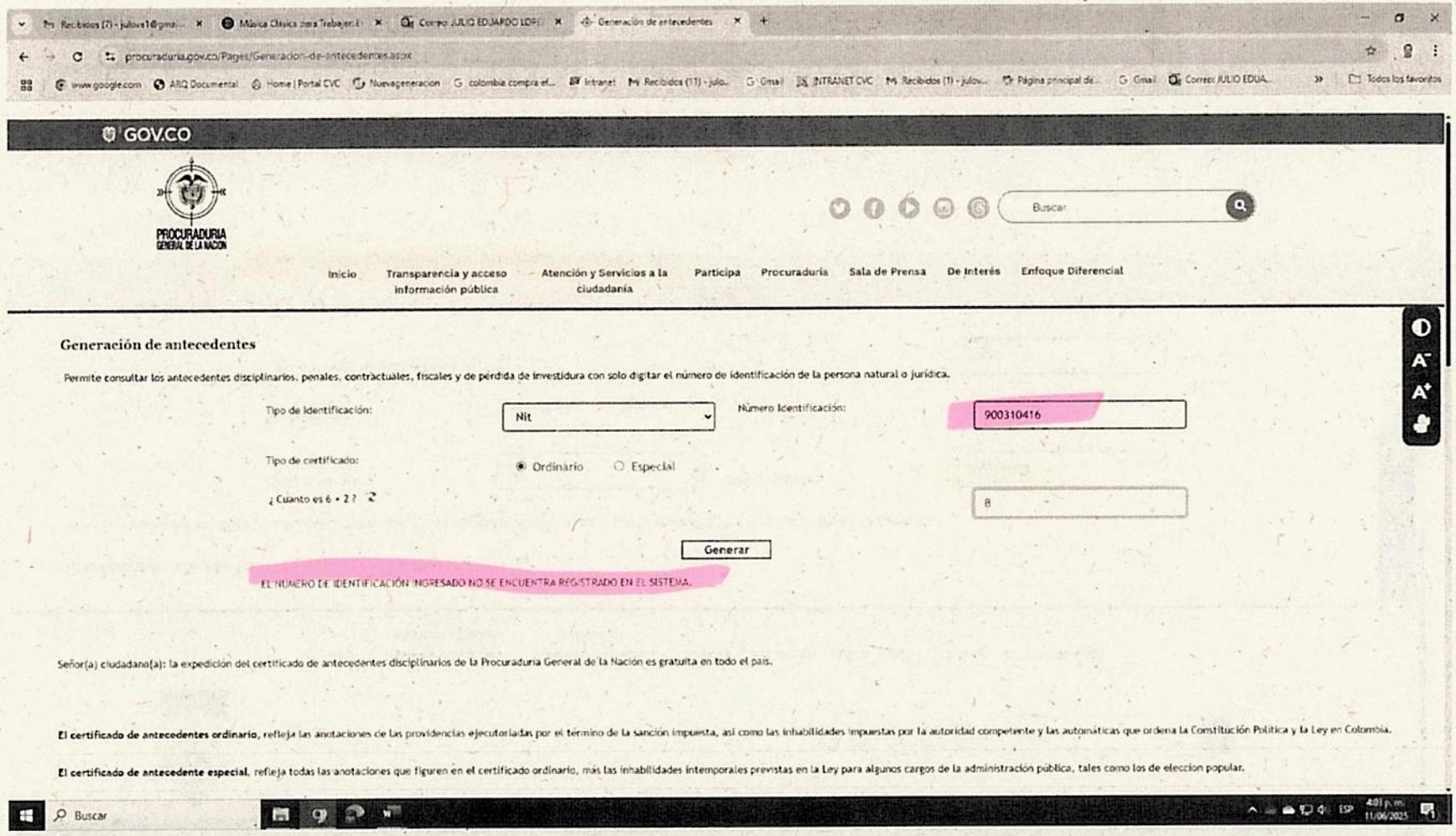
No.	Convenio No.	Contratante	Objeto Convenio	Cargo o Rol	Tiempo meses	Folio Certific.
1	1867-2022	Nombre: UNION TEMPORAL FUNDOPEZA Teléfono: 3012099177	Contratar los servicios técnicos y operativos entre el fondo de desarrollo local de san Cristóbal y el proponente, para ejecutar actividades de avance, fortalecimiento y manejo de arbolado urbano y rural en la localidad de san Cristóbal.	Supervisor social	5 meses	

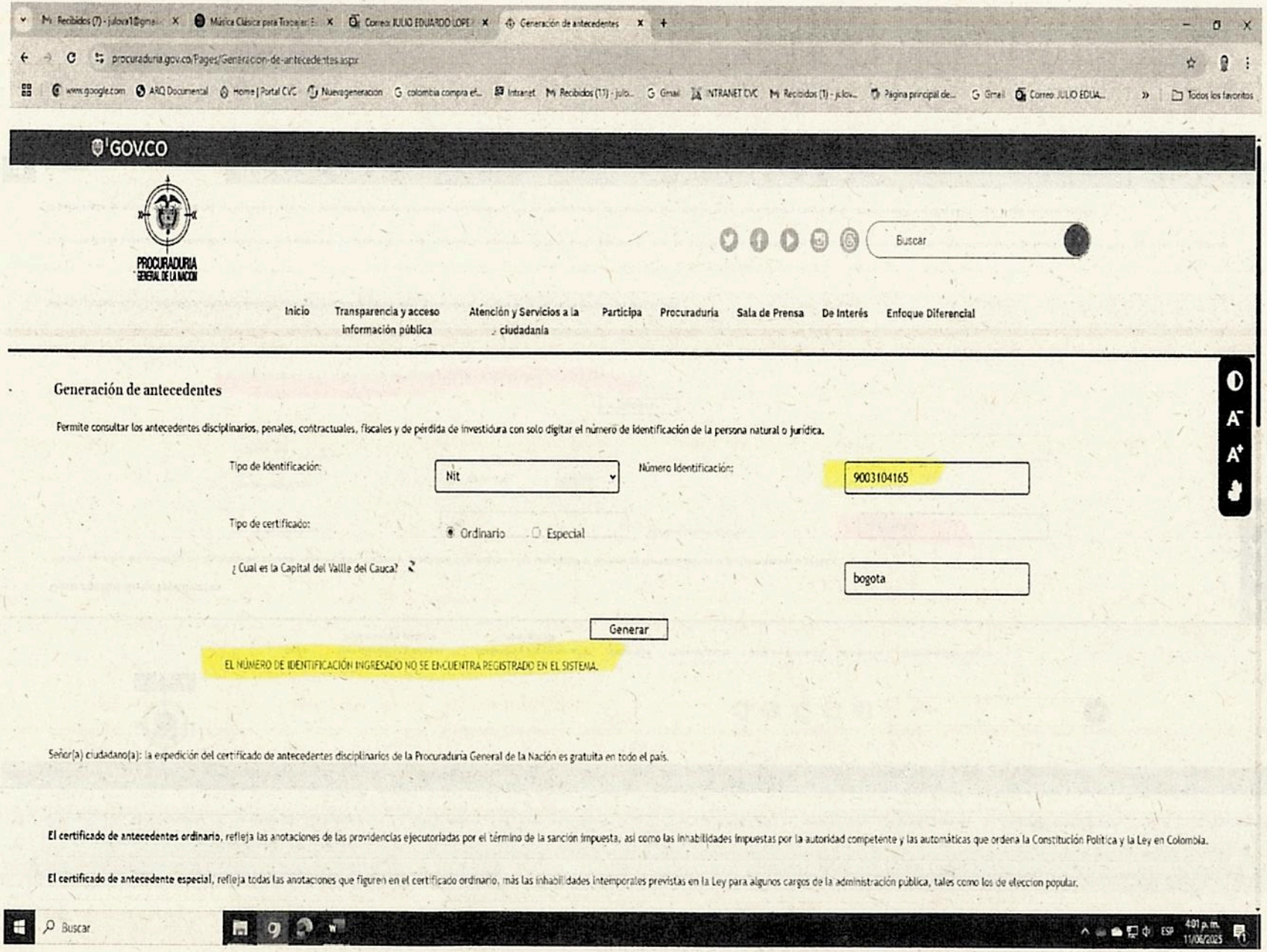
1) Reportar la información de experiencia específica de los profesionales que desea sean tenidos en cuenta que está debidamente certificada (según los requerimientos establecidos en el presente documento).
2) Se deben anexar las correspondientes certificaciones acorde a las consideraciones establecidas en el presente documento
3) Profesionales administrativos, solo presentaran hoja de vida y títulos profesionales

Firma:

Ledia Salgado C.

LEDIA SALGADO CARDONA
C.C. 66.849.696
Representante legal


GOV.CO
PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION
Buscar
Inicio
Transparencia y acceso información pública
Atención y Servicios a la ciudadanía
Participa
Procuraduría
Sala de Prensa
De Interés
Enfoque Diferencial
Generación de antecedentes
Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.
Tipo de Identificación:
Nit
Número Identificación:
900310416
Tipo de certificado:
Ordinario
Especial
¿Cuanto es 6 + 2 ?
8
Generar
EL NUMERO DE IDENTIFICACIÓN INGRESADO NO SE ENCUENTRA REGISTRADO EN EL SISTEMA.
Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las providencias ejecutoriadas por el término de la sanción impuesta, así como las inhabilidades impuestas por la autoridad competente y las automáticas que ordena la Constitución Política y la Ley en Colombia.
El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en el certificado ordinario, más las inhabilidades intemporales previstas en la Ley para algunos cargos de la administración pública, tales como los de elección popular.
Buscar
ESP
4:03 p. m.
11/06/2025


Generación de antecedentes
procuraduria.gov.co/Pages/Generacion-de-antecedentes.aspx
GOV.CO
PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION
Buscar
Inicio
Transparencia y acceso información pública
Atención y Servicios a la ciudadanía
Participa
Procuraduría
Sala de Prensa
De Interés
Enfoque Diferencial
Generación de antecedentes
Permite consultar los antecedentes disciplinarios, penales, contractuales, fiscales y de pérdida de investidura con solo digitar el número de identificación de la persona natural o jurídica.
Tipo de Identificación:
Nit
Número Identificación:
9003104165
Tipo de certificado:
Ordinario
Especial
¿ Cual es la Capital del Valle del Cauca?
bogota
Generar
EL NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN INGRESADO NO SE ENCUENTRA REGISTRADO EN EL SISTEMA.
Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
El certificado de antecedentes ordinario, refleja las anotaciones de las providencias ejecutoriadas por el término de la sanción impuesta, así como las inhabilidades impuestas por la autoridad competente y las automáticas que ordena la Constitución Política y la Ley en Colombia.
El certificado de antecedente especial, refleja todas las anotaciones que figuren en el certificado ordinario, más las inhabilidades intemporales previstas en la Ley para algunos cargos de la administración pública, tales como los de elección popular.
Buscar
ESP
4:01 p.m.
11/06/2025

REUNIÓN EXTRAORDINARIA DE LA JUNTA DIRECTIVA DE LA FUNDACIÓN BELLOS AMANECERES
NIT. 900.310.416-5

ACTA No. 028

En la ciudad de Santiago de Cali, Valle del Cauca, en la Republica de Colombia, siendo las 4:00 P.M. del miércoles, cuatro (04) de junio del año 2025, se reúne en sesión extraordinaria la Junta Directiva, previa convocatoria, de conformidad a los estatutos, llevándose a cabo la reunión en la sede principal de la **FUNDACIÓN BELLOS AMANECERES.**

Orden del día

1. *Llamado a lista y Verificación del quórum.*
2. *Nombramiento del presidente y secretario de la reunión.*
3. *Autorización de Facultades Especiales al Representante Legal.*
4. *Lectura y aprobación del texto integral del Acta*

Desarrollo de la reunión

1. **Llamado a lista y Verificación del quórum.**

A la reunión asistieron la totalidad de los miembros de la Junta Directiva de la fundación, atendiendo el llamado a lista, verificándose que hay quórum, para deliberar y decidir.

2. **Nombramiento del presidente y secretario de la reunión.**

Por unanimidad de los presentes fueron elegidos para desempeñar los cargos de presidente y secretaria de la reunión extraordinaria, a la señora **LEDIA SALGADO CARDONA,** identificada con la cédula de ciudadanía número 66.849.696 y la señora **MARÍA ÁNGEL LÓPEZ MARÍN,** identificada con la cédula de ciudadanía número 1.005.785.906, respectivamente, quienes, estando presentes, aceptaron el encargo.

3. **Autorización de Facultades Especiales al Representante Legal.**

La Junta Directiva por unanimidad autoriza a la representante legal de la sociedad para realizar todos los trámites correspondientes a la celebración de contratos o convenios con la **CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA (CVC)** por valor de **DOS MIL CIENTOS TREINTA Y SEIS MILLONES OCHOCIENTOS OCHO MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS M/CTE ($2.136.808.187).** donde la fundación aportara el valor de **SEISCIENTOS CUARENTA Y UN MILLONES CUARENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SEIS PESOS M/CTE ($641.042.456)**

Como también se considere que a partir de la fecha la Representante Legal quede facultada para seguir presentando y firmando futuros contratos, convenios o las modificaciones del mismo con la **CORPORACIÓN AUTONOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA (CVC).**

4. **Lectura y aprobación del texto integral del Acta**

No existiendo más puntos a tratar se decretó un receso de 20 minutos, mientras se elaboraba el texto del acta, que una vez redactado fue sometido a consideración de los miembros asistentes y aprobado por unanimidad.

Siendo las 04:55 p.m. del día cuatro (04) de junio de 2025, se levantó la sesión.

FIRMAS:

Ledia Salgado C.

Ledia Salgado Cardona
C.C. No. 66.849.696
Presidente

María Ángel López Marín
C.C. No. 1.005.785.906
Secretaria

Este documento es fiel copia del libro oficial de actas de asamblea de la organización

María Ángel López Marín
C.C. No. 1.005.785.906
Secretaria

Camara De Comercio De Cali
Nit: 890399001 F-RG-0003

Recibo No.: R-6148979

Numero de Radicacion : 20170128928

Fecha: 16-MAR-2017 14:26 Cajero:AGONZALE
FUNDACION AFROMUNDO ONG
Inscripcion : 11194

Descripcion	Can	Valor
Reformas Epsal (Ins : 11194)	1	39,000
TOTAL		39,000
EFEC		141,000
CAMBIO		100

Atendido por : Alexander Gonzalez Canto
Sede : Salas Multiples

Consulte el estado del tramite en
http://www.ccc.org.co/consulta-tramites

Cámara de Comercio de Cali

Solicitud de Inscripción
Registros Públicos

F-RP-0064
Versión 6
Vigencia:04/01/2016

De conformidad con la Circular Única de 2001 de la Superintendencia de Industria y Comercio, en los registros que llevan las Cámaras de Comercio se inscriben a solicitud del comerciante únicamente los actos, libros y documentos respecto de los cuales la ley exige esa formalidad, con lo cual se concluye que el registro es taxativo y rogado, de tal manera que siempre debe mediar la solicitud del interesado y en ella estipular que actos se solicitan registrar de los documentos presentados.

DATOS DE LA EMPRESA O ENTIDAD

Nombre propietario o Razón social: Fundacion Afromundo ONG

NIT: 900.310.416-5

DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA DOCUMENTACION – SIPREF

Nombres y apellidos: Jhon Marin Flinestroza Martinez

Número de Identificación: 11804721 C.C. ☒ C.E. ☐ T.I. ☐ PASAPORTE ☐

Fecha de expedición del documento de identificación: 16 Enero 1995

Lugar de expedición del documento de identidad: Quibdó

Solicito la inscripción de (relacione los actos que desea registrar):

Cambio Razon Social

Atentamente,

Firma del solicitante

Para llevar a cabo el trámite registral que se encuentra desarrollando, su huella dactilar será tratada con el objetivo de verificar electrónicamente ante la réplica de la Base de Datos Biográfica de la Registraduría Nacional del Estado Civil, su identidad, para lo cual usted como titular del dato, autoriza de forma libre, consciente, expresa e informada, a la Cámara de Comercio de Cali, a utilizar sus datos biométricos para la finalidad antes indicada:

AUTORIZO ☒

DATOS DEL RESPONSABLE DEL REGISTRO

Información necesaria para que la Cámara de Comercio de Cali contacte al titular del registro en caso de requerirlo

Nombres y apellidos: Jhon Marin Flinestroza M.

Cargo: Representante Legal

(Indique la relación con la entidad: representante legal, socio, miembro de cuerpo colegiado, revisor fiscal, asesor)

Número(s) telefónico(s): 3113985210

Correo(s) electrónico(s): jhon_maro74@hotmail.com

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE LA CAMARA DE COMERCIO

El sistema de información de la Registraduría Nacional del Estado Civil presentó fallas al momento de validarse la huella o el número el número de identificación: Falla técnica ☐

La persona que presenta la documentación cuenta con impedimento físico para realizar consulta biométrica:

Nombre de quien autoriza Coordinador CAE / Responsable CAE Sede:

Nombre del cajero: AIX

Observaciones: 15724

This document is generated by Print2Flash (www.print2flash.com)

CONTROL DE DOCUMENTOS PRESENTADOS

Señor usuario, la información que se suministra a continuación es una validación de los documentos que se presentan para registro la cual es diligenciada por funcionarios de la Cámara de Comercio de Cali, en ningún caso constituye una revisión formal del contenido de los mismos.

Fecha _____

Orie.	Vent.	Digit.
Dev.	Rein.	

Form. verif. Registraduría (quien presenta el trámite)
Poder para realizar trámites

ACTO	DOCUMENTOS	Orie. Dev.	Vent. Rein.	Digit.
Matrícula y Constitución Mercantil	Solicitud de inscripción			
	Formulario CAE			
	Formulario RUT			
	Formuario RUES			
	Anexo 1 establecimiento			
	Inventario de bienes			
	Doc. de constitución			
	Cartas de aceptación			
	Copias de cédula			
	Form. verif. Registraduría			
Apertura de Agencias y Sucursales	Solicitud de inscripción			
	Formulario CAE			
	Anexo 1 suc. o agen.			
	Doc. de aper. - nomb.			
	Cartas de aceptación			
	Copias de cédula			
	Form. verif. Registraduría			
	Doc. de constitución			
	Reformas			
Inscripción Esal	Solicitud de inscripción			
	Formulario CAE			
	Formulario RUT			
	Formuario RUES			
	Doc. de constitución			
	Estatutos			
	Cartas de aceptación			
	Copias de cédula			
	Form. verif. Registraduría			
Nombramientos	Solicitud de inscripción			
	Escritura			
	Acta			
	Documento privado			
	Prov. Judicial o administ.			
	Cartas de aceptación			
	Copias de cédula			
	Form. verif. Registraduría			
	Cop. Tarj. Prof. Rev. Fisc.			
Providencias	Prov. Judicial o admitvo.			

ACTO	DOCUMENTOS	Orie. Dev.	Vent. Rein.	Digit.
Reformas Mercantil - Esal	Solicitud de inscripción			
	Copia boleta fiscal			
	Escritura			
	Acta			
	Documento privado			
	Balance			
	Certificados			
	Prov. Jud. o administ.			
	Form. verif. Registraduría			
Libros, modificaciones, traspasos, grupo empresarial	Solicitud de inscripción			
	Documento registro			
	Libros			
	Formato 490 DIAN			
	Form. verif. Registraduría			
Registro Proponentes	Solicitud de inscripción			
	Form. verif. Registraduría			
	Formuario RUES			
	Cert. Aport. Parafis.			
	Cop. Tarj. Prof. Cont./ R.F			
	Cert. Jun. Cent. Cont.			
	Cert. tamaño empresa			
	Cert. exis. y represent.			
	Copia de cédula P.N.			
	Estatutos certificados			
	Copia del acto admtivo			
	Copia RUT			
	Cert. Ent. contratante			
	Cert. complementaria prop.			
	Copia de contratos			
	Cert. complementaria prop.			
	Balance			
	Estado resultados			
	Notas a Est. Financ.			
	Cambio en el patrimonio			
	Cambio Sit. Financiera			
	Flujo de efectivo			
	Cert. Cap. financiera			
	Cert. situación control			
	Cert. Ent. vigilada o no			

Observaciones _____

FECHA	DEV.	REIN.	NOMBRE AUXILIAR DE REGISTRO	NOMBRE USUARIO	FIRMA

This document is generated by Print2Flash (www.print2flash.com)

Camara De Comercio De Cali
Nit: 890399001 F-RG-0003
Recibo No.: R-6148979 Cajero: AGONZALE
Numero de Radicacion : 20170128928
FUNDACION AFROMUNDO ONG
Fecha : 16-MAR-2017 14:26
Impuesto 1 de 1

*IMPUESTO DE REGISTRO LEY 223 DE 1995 A

Descripcion	Can	Valor
Impuesto De Registro Sin Cuantia (Ins : 11194)	1	98,400
Estampilla Prodesarollo (Ins : 11194)	1	1,000
Estampilla Pro Cultura (Ins : 11194)	1	1,000
Estampilla Proseguridad Alimentaria (Ins : 11194)	1	1,000
Estampilla Prodesarrollo Uceva (Ins : 11194)	1	500
TOTAL		101,900

Atendido por : Alexander Gonzalez Cantor
Sede : Salas Multiples

FUNDACION AFROMUNDO ONG

NIT. 900.310.416-5

V ASAMBLEA EXTRAORDINARIA
ACTA No 10

Se convocó a la **V ASAMBLEA EXTRAORDINARIA** por medio de cartas enviadas a cada uno de los socios desde el día 10 de Febrero 2017 y carteleras fijadas dentro de la sede.

Órgano que convoca	ASAMBLEA GENERAL
Asunto	Reforma Articulo 1° de los estatutos
Fecha	Cali, 15 De Marzo de 2017.
Lugar	CARRERA 36 A No 31ª-03 en Santiago de Cali
Hora	08:45 a.m.

Quienes conforman la ASAMBLEA GENERAL asistieron a esta V ASAMBLEA EXTRAORDINARIA.

Se propuso el siguiente orden del día:

1-Elección del presidente y del secretario de la reunión.
2-Llamada a lista y verificación del quórum.
3- Reforma Artículo 1° de los estatutos
4-Aprobación del acta,

Desarrollo del orden del día

1-Se elige la señora **JENNY CRISTINA BALTAN COLORADO,** como presidente de la reunión y el señor **JHON MARIN HINESTROZA MARTINEZ**, como secretario de la reunión, la asamblea general aprobó por **UNANIMIDAD** estos cargos para la reunión.

2-Se llama a lista a la ASAMBLEA GENERAL y se verifica el 100% del quórum, inmediatamente se sigue el orden del día.

3. Reforma Artículo 1° de los estatutos

Se propuso los siguientes estatutos y la asamblea general aprobó LOS ESTATUTOS.

CAPÍTULO PRIMERO
NOMBRE, NATURALEZA, DOMICILIO Y DURACIÓN

ARTÍCULO 1.- **Nombre.-** La persona jurídica que se constituye ES UNA FUNDACION, se denominara **FUNDACION BELLOS AMANECERES** y es una institución de utilidad común y sin ánimo de lucro.

LA REFORMA DEL ARTICULO 1º DE LOS ESTATUTOS FUE APROBADO POR UNANIMIDAD DE LA ASAMBLEA GENERAL SE APRUEBAN; PARA LA RESPECTIVA APROBACION Y REGISTRO EN LA CAMARA DE COMERCIO DE CALI.

4- EL SECRETARIO DIO LECTURA A EL ACTA 10 DE LA V ASAMBLEA GENERAL EXTRAORDINARIA; LA ASAMBLEA GENERAL APROBO POR UNANIMIDAD.

Jany Baltan C.

JENNY CRISTINA BALTAN COLORADO
Presidente

JHON MARIN HINESTROZA MARTINEZ
Secretario

CAMARA DE COMERCIO DE CALI
FUNDACION BELLOS AMANECERES
Inscrito:11194-50 Libro: I No.Inscrip:591 Fecha:17/03/2017

CAMBIO DE RAZON SOCIAL

F-RP-0004

Registrado por: MCARTAGE

Cámara de Comercio de Cali

Solicitud de Inscripción
Registros Públicos

F-RP-0064
Versión 29
Vigencia:22/03/2023

DATOS DE LA EMPRESA O ENTIDAD PARA LA QUE SOLICITAN INSCRIPCIÓN

Nombre propietario o Razón social: FUNDACION BELLOS AMANECERES
NIT: 900.310.416-5

DATOS DE LA PERSONA QUE PRESENTA LA DOCUMENTACIÓN – SIPREF

Nombres y apellidos: LEDIA SALGADO CARDONA
No. documento de identidad: 66.849.696 C.C. [X] PPT [ ] PEP [ ] NIT [ ] C.E. [ ] T.I. [ ] Pasaporte [ ]
Fecha de expedición del documento de identidad: 31 DE MAYO DEL AÑO 1991
Lugar de expedición del documento de identidad: CALI
Celular: 3012099177 Correo Electrónico: fundacionbellosamaneceres@gmail.com

Indique a continuación el acto o los actos que desee registrar y que se encuentre(n) en el documento que adjunta
(ejemplo: nombramiento de representante legal, reforma de estatutos, etc.):

NOMBRAMIENTO DE REPRESENTANTE LEGAL SUPLENTE

NOMBRAMIENTO DE LOS MIEMBROS DE LA JUNTA DIRECTIVA

IMPORTANTE: Tenga en cuenta que el acto que usted señale en este campo, es el que la Cámara de Comercio registrará en virtud del principio de rogación que rige nuestra actividad. De no ser el representante legal de la empresa o la persona encargada del trámite, por favor consulte con ella antes de diligenciar este campo.

DATOS PARA LA FACTURA ELECTRÓNICA

A nombre de quien se elabora la factura: FUNDACION BELLOS AMANECERES
No. documento de identidad: 900.310.416-5 C.C. [X] PPT [ ] PEP [ ] NIT [ ] C.E. [ ] T.I. [ ] Pasaporte [ ]
Celular: 3012099177 Correo Electrónico: fundacionbellosamaneceres@gmail.com

INFORMACIÓN EN CASO DE DEVOLUCIÓN

Si transcurridos 45 días a partir de la devolución o desistimiento de este trámite, los documentos no han sido reclamados, la Cámara de Comercio de Cali los remitirá a la dirección comercial reportada y de no ser posible se aplicará la disposición final que esté definida en las Tablas de retención documental publicadas en el sitio WEB de la Cámara de Comercio. La devolución del dinero se realizará por el medio aquí indicado.

Autorizo que el valor correspondiente sea devuelto a través de:

Daviplata: [ ] Número de celular asociado:
Nequi: [ ] Número de celular asociado:
DALE [ ] Número de celular asociado:
Cuenta Bancaria: [ ]

Nombre del titular de la cuenta:
No. documento de identidad: C.C. [ ] PPT [ ] PEP [ ] NIT [ ] C.E. [ ] T.I. [ ] Pasaporte [ ]
Número de Cuenta: Banco:
Tipo de Cuenta: Ahorros [ ] Corriente [ ]
Número de celular:

***Solo se devolverá dinero a la cuenta de la empresa o de su representante legal, el propietario-persona natural o quien aparezca como pagador en la factura electrónica correspondiente.**

Dirección de envío (los documentos serán devueltos a la dirección comercial ó a la registrada aquí):

Autorizo el descuento del valor de servicio de mensajería por la devolución de documentos SI [ ] NO [ ]

Autorización para el Tratamiento de Datos Personales

Con la firma de la presente solicitud de inscripción, autorizo de forma libre, consciente, expresa e informada a la Cámara de Comercio de Cali, persona jurídica de derecho privado identificada con NIT. 890.399.001-1, con domicilio en Cali en la calle 8 No. 3-14 Edificio Cámara de Comercio de Cali, con teléfono PBX (+602) 8861300, en calidad de responsable, para que realice el tratamiento de los datos personales que suministro para la realización del presente trámite registral, con el objeto de verificar mi identidad electrónicamente ante la réplica de la base de datos biográfica de la Registraduría Nacional del Estado Civil y almacenar los datos reportados en la solicitud de inscripción como soporte del trámite registral realizado. Declaro que: 1) En mi calidad de titular de la información, se me ha informado que los datos sujetos a tratamiento serán aquellos suministrados a la Cámara de Comercio para el presente trámite 2) Conozco que no estoy obligado a autorizar el tratamiento de datos sensibles 3) La Cámara de Comercio de Cali me ha informado como titular de datos de carácter personal, que podré ejercitar mis derechos a conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, ser informado sobre el uso que se les ha dado, solicitar prueba de la autorización otorgada, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de sus datos, acceder en forma gratuita a los mismos, dirigiendo mi queja o reclamo al correo electrónico contacto@ccc.org.co o a la dirección: Calle 8 No 3-14 Edificio Cámara de Comercio (Cali – Valle – Colombia), indicando mis datos completos. A su vez, declaro conocer que tengo derecho a presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio por infracción a la ley. Todo lo anterior de conformidad con el Política de Tratamiento de Datos Personales de la Cámara de Comercio de Cali, el cual se me ha informado se encuentra disponible para pública consulta en la dirección web www.ccc.org.co

Hago constar que al momento de la matrícula, la Cámara de Comercio me informó acerca de los beneficios de la Ley 1780 de 2016

Atentamente,
Ledia Salgado C
Firma del solicitante

ESPACIO PARA USO EXCLUSIVO DE LA CÁMARA DE COMERCIO

El sistema de información de la Registraduría Nacional del Estado Civil presentó fallas al momento de validarse la huella o el número de identificación: falla técnica ☐

La persona que presenta la documentación cuenta con impedimento físico para realizar consulta biométrica ☐

Nombre de quien autoriza Coordinador CAE / Responsable CAE Sede _____

Nombre del cajero _____

Observaciones Nota primer ingreso: _____

Nota segundo ingreso: _____

EXCLUSIVO PARA PRESENTACION PERSONAL DE PERSONAS NATURALES IDENTIFICADAS CON PASAPORTE

Cámara de Comercio de Cali

CONSTANCIA DE PRESENTACIÓN PERSONAL

certifica que:

_____
Nombre y apellidos

Identificado con: ☐ Pasaporte No.

Número _____

Compareció y manifestó que el anterior documento es cierto y que la firma y huella que aparecen son suyas.

El compareciente

_____
Firma

Huella

Santiago de Cali _____
Fecha (día - mes - año)

Observaciones Nota primer ingreso: _____

Nota segundo ingreso: _____

Fecha	Devolución	Reingreso	Nombre auxiliar de registro que atendió	Nombre del usuario	Firma del usuario

REUNIÓN EXTRAORDINARIA DE LA ASAMBLEA GENERAL DE LA
FUNDACIÓN BELLOS AMANECERES
NIT. 900.310.416-5
ACTA No. 024

En la ciudad de Santiago de Cali, Valle del Cauca, en la Republica de Colombia, siendo las 01:45 P.M. del miércoles, cuatro (04) de Septiembre del año 2024, se reúne en sesión extraordinaria el representante legal de la Fundación, previa convocatoria, de conformidad a los estatutos, llevándose a cabo la reunión en la sede principal de la **FUNDACIÓN BELLOS AMANECERES.**

Orden del día

1. *Llamado a lista y Verificación del quórum.*
2. *Nombramiento del presidente y secretario de la reunión.*
3. *Remoción permanente del Representante Legal Suplente.*
4. *Postulación y aprobación del Representante Legal de la fundación.*
5. *Remoción permanente de Miembros de la Junta Directiva de la Fundación.*
6. *Postulación y aprobación de los nuevos miembros de la Junta Directiva de la Fundación.*
7. *Lectura y aprobación del texto integral del Acta*

Desarrollo de la reunión

1. **Llamado a lista y Verificación del quórum.**

A la reunión asistieron la totalidad de los miembros de la Asamblea General de Fundadores de la fundación, atendiendo el llamado a lista, verificándose que hay quórum, para deliberar y decidir.

2. **Nombramiento del presidente y secretario de la reunión.**

Por unanimidad de los presentes fueron elegidos para desempeñar los cargos de presidente y secretaria de la reunión extraordinaria, a la señora **LEDIA SALGADO CARDONA,** identificada con la cédula de ciudadanía número 66.849.696 y la señora **MARÍA ÁNGEL LÓPEZ MARÍN,** identificada con la cédula de ciudadanía número 1.005.785.906, respectivamente, quienes, estando presentes, aceptaron el encargo.

3. **Remoción permanente del Representante Legal Suplente.**

Toma la palabra el señor **CARLOS ANDRES SALAZAR GONZALEZ** identificado con la cédula de ciudadanía No. 16.932.476 quien manifiesta a los concurrentes, su decisión irrevocable de renunciar a su cargo como Representante Legal Suplente que venía desempeñando a la fecha.

La Asamblea General de Fundadores presente en la reunión aprueba por unanimidad la renuncia del cargo del Representante Legal Suplente de la fundación el señor **CARLOS ANDRES SALAZAR GONZALEZ,** identificado con la cédula de ciudadanía No. 16.932.476, a partir de la fecha y se autoriza realizar los trámites respectivos para protocolizar dicha novedad.

4. **Postulación y aprobación del Representante Legal de la fundación.**

Habiéndose decretado un receso de 10 minutos para deliberar y decidir, la Asamblea General de Fundadores de la fundación, haciendo uso de las funciones contenidas en los estatutos de la sociedad, postulan y designan por unanimidad a la señora **MARÍA ÁNGEL LÓPEZ MARÍN,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.005.785.906, para que se sirva a ocupar el cargo de Representante Legal Suplente de la fundación, y cumpla de manera idónea el desarrollo de las facultades que se le conceden en los estatutos sociales, quien estando presente en calidad de invitada, acepta el encargo.

De conformidad con lo anterior y verificada la votación, fue votada favorablemente por la Asamblea General de Fundadores y se aprueba por mayoría absoluta de los asistentes.

5. **Remoción permanente de Miembros de la Junta Directiva de la Fundación.**

Toma la palabra el señor **CARLOS ANDRES SALAZAR GONZALEZ** identificado con la cédula de ciudadanía No. 16.932.476, la señora **MARIA ELENA MANZANO SUAREZ,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 31.981.145 y la señora **MAYRA ALEJANDRA CALVO PEREZ,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.110.535.181, quienes manifiestan a los concurrentes, su decisión irrevocable de renunciar a sus cargos como Vicepresidente, Secretaria y Tesorera, respectivamente, de la Junta Directiva de la Fundación, cargos que venían desempeñando a la fecha.

Puesto en consideración por los miembros asistentes, la remoción del cargo esta es aprobada por unanimidad de los presentes y se autoriza realizar los cambios pertinentes para protocolizar dicha novedad.

6. **Postulación y aprobación de los nuevos miembros de la Junta Directiva de la Fundación.**

La Asamblea General de Fundadores, en pleno uso de sus facultades estatutarias, postula y designa de manera unánime a la señora **MARÍA ÁNGEL LÓPEZ MARÍN,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.005.785.906, para que se sirva a ocupar el cargo de Vicepresidente. Acto seguido, postula y designa de manera unánime a la señora **CAROLINA GALLEGO PARRA,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 31.937.520, para que se sirva a ocupar el cargo de Secretaria, y por último, postula y designa de manera unánime a la señora **YIJAN DANIELA MUÑOZ PULSARA,** identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.006.323.767, para que se sirva a ocupar el cargo de. Por lo anterior se designa la siguiente plancha de los miembros de la Junta Directiva:

Miembro	Nombre	Identificación
Presidente	LEDIA SALGADO CARDONA	C.C. 66.849.696
Vicepresidente	MARÍA ÁNGEL LÓPEZ MARÍN	C.C. 1.005.785.906
Secretaria	CAROLINA GALLEGO PARRA	C.C. 31.937.520
Tesorera	YIJAN DANIELA MUÑOZ PULSARA	C.C. 1.006.323.767

De esta manera la proposición es aprobada por unanimidad, en cuanto al nombramiento de los nuevos miembros de la Junta Directiva de la Fundación, encargo que se encuentra admitido de manera indefinida a partir de la fecha, por decisión de la Asamblea General de Fundadores. Se firma la presente acta en aceptación del cargo.

7. **Lectura y aprobación del texto integral del Acta**

No existiendo más puntos a tratar se decretó un receso de 20 minutos, mientras se elaboraba el texto del acta, que una vez redactado fue sometido a consideración de los miembros asistentes y aprobado por unanimidad.

Siendo las 04:26 p.m. del día cuatro (04) de septiembre de 2024, se levantó la sesión.

FIRMAS:

Ledia Salgado C

LEDIA SALGADO CARDONA
C.C. No. 66.849.696
Presidente

MARÍA ÁNGEL LÓPEZ MARÍN
C.C. No. 1.005.785.906
Secretaria

Firma en aceptación a su cargo como Representante Legal Suplente y Vicepresidente De la Junta Directiva:

MARÍA ÁNGEL LÓPEZ MARÍN
C.C. No. 1.005.785.906

Firma en aceptación a su cargo como Secretaria de la Junta Directiva:

CAROLINA GALLEGO PARRA
C.C. 31.937.520

Firman en aceptación a su cargo como Tesorera De la Junta Directiva:

YIJAN DANIELA MUÑOZ PULGARA
C.C. No. 1.006.323.767

Este documento es fiel copia del libro oficial de actas de asamblea de la organización

MARÍA ÁNGEL LÓPEZ MARÍN
C.C. No. 1.005.785.906
Secretaria

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.005.785.906**

LOPEZ MARIN

APELLIDOS

MARIA ANGEL

NOMBRES



FIRMA



ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **16-JUL-2003**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.62
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

16-JUL-2021 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-3100100-01250035-F-1005785906-20210818 **0075**295914A 1 8502433480

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **31.937.520**

GALLEGO PARRA

APELLIDOS

CAROLINA

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **24-JUL-1964**

MIRANDA
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	**O-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

12-DIC-1983 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-3100150-00268928-F-0031937520-20101203 **0025**093773A 1 2821072854

REPÚBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACIÓN PERSONAL

CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.006.323.767**

MUÑOZ PULSARA

APELLIDOS

YIJAN DANIELA

NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-NOV-2000**

PALMIRA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

06-DIC-2018 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

P-3100150-01078833-F-1006323767-20190702 **0065**30952A 1 2825255691

REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL