REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.654.615**

GONZALEZ MALDONADO

APELLIDOS

ANGELA ADRIANA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-MAR-1976**

VILLETA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

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

31-OCT-1994 VILLETA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1532800-00715041-F-0052654615-20150613 **0044**502212A 1 42104849

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
GONZALEZ	MALDONADO	ANGELA ADRIANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 52654615

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: _____

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 29 MES 03 AÑO 1976

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: CUNDINAMARCA

MUNICIPIO: VILLETA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALL 2 N 4-120 BARRIO SAN CAYETANO

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: CUNDINAMARCA

MUNICIPIO: VILLETA

TELÉFONO: 3193227340 EMAIL: _____

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:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 11 AÑO 2023
										X	

EDUCACION 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 SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL

ESPECÍFIQUE 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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
COLEGIO EMANUEL	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	VILLETA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3165367575	DÍA 01 MES 07 AÑO 2022	DÍA MES 04 AÑO 2025

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
DOCENTE DE DANZAS	ARTES	CALL 2 N 4 - 83

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
JARDIN INFANTIL ALEGRIA DE CRECER	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	BOGOTA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3153105288	DÍA MES AÑO 2011	DÍA MES AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
DOCENTE DE DANZAS	ARTES	CALLE 120 N 48- 83

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
MAESTRA DE DANZAS	7	

5 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).

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-01-28 13:12

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ANGELA	ADRIANA	GONZALEZ	MALDONADO

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	52654615

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	VILLETA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	VILLETA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	INSTITUTO MUNICIPAL DE CULTURA Y TURISMO DE VILLETA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	VILLETA

Dirección	["CONCHA ACUSTICA BARRIO EL RECREO (VILLETA, CUND.)"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$18.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$18.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
MOTOCICLETA	COLOMBIA	CUNDINAMARCA	VILLETA	$6.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
PRESTAMO	$400.000,00

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

La República de Colombia
Y en su Nombre

Instituto Educativo
El Gran Saber

Bogotá D.C.

Aprobado por la secretaría de Educación de Santafé de Bogotá D.C.
Según Resoluciones N° 0852 del 03 de febrero de 1994 y
17687 del 04 de septiembre de 1994

Certifica a:

Ángela Adriana González Maldonado

Identificado (a) con C.C. - T.I 52.634.615 De Villeta – Cundinamarca

El Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes

Lic. Martha Lorena Cortés
Rectoría

Javier Soto Bernal
Coordinación

Bogotá 28 de Noviembre del 2023

Anotado al Folio 048 libro de registro No. 2.

BALLET FOLKLORICO COLOMBIANO

Directora: Ligia de Granados

Certificación

Yo Ligia de Granados con Cedula de ciudadanía No 20 170 529 de Bogotá certifico que la señora Angela Adriana González Maldonado, identificada con la Cedula No 526 546 15 de Villeta Cundinamarca participo como estudiante de las danzas Nacionales en la Escuela de la del Ballet e hizo parte del elenco de la Compañía BALLET FOLKLORICO COLOMBIANO desde 1996 al 2000, distinguiéndose por su compañerismo, cordialidad y con la dirección general, de igual manera se distinguió por conocer y ejecutar muy bien las danzas tradicionales de Colombia.

Esta certificación se expide a solicitud de la interesada a los 23 días del mes de abril 2025.

Cordialmente

LIGIA DE GRANADOS

Directora

BALLET FOLKLORICO COLOMBIANO

BALLET DE LAS AMÉRICAS

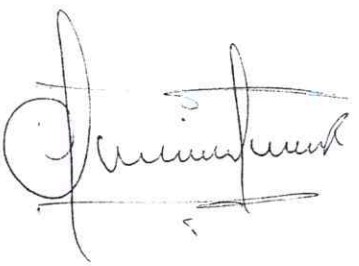
Bogotá, Abril 23 del 2025

A QUIEN INTERESE

EL BALLET DE LAS AMÉRICAS Certifica que la Señorita ANGELA ADRIANA GONZALEZ MALDONADO, identificada con Cedula de Ciudadanía 52.654.615 de Villeta, perteneció a esta Compañía y participo en el Musical Felinos, durante el mes de Julio de 1993, cumpliendo con lo requerido que un musical implica.

Este certificado se expide a solicitud de la Señorita González a los 23 días del mes de Abril del 2025.

Cordialmente



PEDRO ALPHONSO
DIRECTOR

313 829 3370
balletdelasamericas@gmail.com

mauleduca
CAPACITACIÓN PARA EL FUTURO

Asociación Internacional de Cultura Tradicional
ASINCUT

CERTIFICADO

OTORGADO A:

Angela A. González Maldonado

Cédula de identidad 52654615, por haber **APROBADO CON DISTINCIÓN** el Diplomado en Gestión Cultural realizado en convenio entre Instituto Mauleduca y la Asociación Internacional de Cultura Tradicional - ASINCUT, con un total de 160 horas pedagógicas

MARTHA LUCÍA LOZANO
Coordinadora Pedagogía
ASINCUT INTERNACIONAL

MG. GERMÁN HERRERA D.
Director Académico
Instituto Mauleduca

Rosario Villalobos Toledo
Firmado digitalmente por Rosario Villalobos Toledo
Fecha: 2025.02.12 01:04:13 -03'00'

San Javier - Chile, Enero de 2025.

Reg. Interno: 1413

REPÚBLICA DE COLOMBIA

POLITÉCNICO DE COLOMBIA

Licencia de funcionamiento otorgada mediante resolución N°09734 de 2013 de la Secretaría de Educación de Medellín, Reg. Mercantil 53494202, NIT: 900547030-4

HACE CONSTAR QUE:

ANGELA GONZALEZ

Con Documento de Identidad No 52654615

CURSÓ Y APROBÓ EL

DIPLOMADO EN EDUCACIÓN Y PEDAGOGÍA INFANTIL

MEDELLIN - 22 DE JUNIO DE 2024 AL 26 DE JULIO DE 2024

Con una intensidad horaria de ciento veinte (120) horas

Registrado en el Libro de Actas No 0020240726

POLITÉCNICO DE COLOMBIA

FIRMA Y CÓDIGO DE SEGURIDAD 240726A-510934

www.politecnicodecolombia.edu.co

La autenticidad de este documento puede ser verificada mediante la solicitud al correo asistentevirtual@politecnicodecolombia.edu.co, indicando el N° del libro de actas con el cual se registra el mismo

REGIONAL DISTRITO CAPITAL

EL CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD

CERTIFICA

Que ANGELA ADRIANA GONZALEZ MALDONADO identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 52.654.615 de , realizó y aprobó el curso de PREVENCION DE ACCIDENTES Y PRIMEROS AUXILIOS con una intensidad horaria de Cuarenta (40) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:
D: Reprobo
A: Aprobo

Se expide en Bogotá, a los catorce (14) días del mes de mayo de dos mil diez (2010)

Firmado Digitalmente por
GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACION DE TALENTO HUMANO EN SALUD
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.senasofiaplus.edu.co, bajo el número 9400000000000526546151.

COD 000

CITY FITNESS

UNIVERSAL ACTIVIDAD FÍSICA
NIT COLOMBIA
901124127

EDUCACIÓN INFORMAL
ART 5.8
DECRETO 4904
DE 2009
MIN. EDUCACIÓN

NUMERO DE REGISTRO
CONSEJO SUPERIOR
DE DEPORTES
MADRID ESPAÑA
NIF 0024-061117

Industria y Comercio
SUPERINTENDENCIA

CERTIFICADO DE
REGISTRO
632355

UNIVERSAL ACTIVIDAD FISICA

CERTIFICA

A

ANGELA ADRIANA GONZÁLEZ MALDONADO

C.C. 52654615



ASISTIÓ AL

TALLER RUMBA TRIBAL DANCE

teórico practico
9 de
Octubre
duración de 6 horas

CARLOS ALBERTO CANTOR SIERRA
MASTER TRAINER
ACREDITACIÓN EUROPA - UNITED STATES
LIC.N 130497-6

TRIBAL Dance

IDCA®
Instituto Internacional del Deporte
Y Ciencias Aplicadas

CERTIFICADO

La Corporación Artística y Cultural Makáligua otorga el presente certificado a:

Angela Adriana Gonzalez Maldonado

Por su destacada participación como bailarín/a en el PRIMER FESTIVAL NACIONAL DE DANZAS DE PAREJA "MI PAÍS", realizado en Santa Rosa del Sur, Bolívar – Colombia, los días 4 y 5 de octubre de 2025, en reconocimiento a su talento, compromiso y aporte al fortalecimiento del folclor Colombiano.

" La danza es identidad, tradición y un puente de hermandad entre los pueblos"

En constancia se firma en Santa Rosa del Sur, a los 5 días del mes de octubre de 2025.

Rosa Reina Valbuena
Directora Makáligua

Alegría de Crecer
JARDÍN INFANTIL

NIT: 51858751-1
RESOLUCIÓN No 3873 DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

LA SUSCRITA DIRECTORA
MARIA DEL PILAR PEÑA SARMIENTO
CERTIFICA QUE:

La Señora **ANGELA ADRIANA GONZALEZ MALDONADO** identificada con cédula No. 52.654.615 de Bogotá, laboró en nuestra Institución educativa, desempeñando el cargo como docente de danzas del años del 2011 al 2016, durante este tiempo se destacó por su cumplimiento y honradez.

La presente certificación se expide a solicitud de los interesados el a los veinte y siete (27) del mes enero del 2026.

Atentamente,

María del Pilar Peña S.
Directora

Alegría de Crecer
JARDIN INFANTIL
Calle 120 No 48 - 40

Dirección: Cra 50 # 118 - 36 Teléfono: 7024987 Móvil: 315 310 52 88 E-mail: alegria_de_crecer@hotmail.com
Bogota D.C. - Colombia

Powered by CamScanner

COLEGIO EMANUEL
NIT: 52655474-8
Dirección: _calle 2 #4-83 barrio san Cayetano
Teléfono: 3165367575
Ciudad: Villeta cundinamarca.

CERTIFICADO LABORAL

La suscrita **Claudia Helena Barrero**, en calidad de **Rectora del Colegio Emanuel**, se permite certificar que:

La señora **ÁNGELA ADRIANA GONZÁLEZ MALDONADO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 52654615 laboró en esta institución educativa desempeñándose como **maestra de danzas tradicionales y moderno** de julio de 2022 de hasta el mes abril del año 2025

Durante el tiempo de vinculación, la señora González Maldonado ha demostrado responsabilidad, compromiso, ética profesional y un excelente desempeño en las funciones asignadas, destacándose especialmente en los procesos formativos, pedagógicos y culturales desarrollados por la institución.

El presente certificado se expide a solicitud de la interesada, para ser presentado ante el **Instituto Municipal para el Turismo, la Recreación y el Deporte**, en la ciudad de Villeta, a los 27_ días del mes de Enero_2026 del año 2026.

Cordialmente,

COLEGIO EMMANUEL Resolución No 000864 RECTOR (A)

Claudia Helena Barrero
Rectora
Colegio Emanuel
Firma
Sello internacional

REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
"Código Únicamente para dependientes y afiliaciones al Régimen Subsidiado"

SOPORTE DE AFILIACIÓN Y/O REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS - SAT

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

01 B 14619885

No. de Radicación SAT	CÓDIGO ASESOR Y/O PROMOTOR
140052659615060320261159000005	N0018

AFILIACIÓN
II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

CONTRIBUTIVO [X] SUBSIDIADO [ ] CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA [ ]

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS																
PRIMER APELLIDO: Gonzalez	SEGUNDO APELLIDO: Maldonado	PRIMER NOMBRE: Angela	SEGUNDO NOMBRE: Adriana													
7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	C.N.	M.S.	R.C.	T.I.	C.C. [X]	C.E.	S.C.	C.D.	P.E.	A.S.	P.T.	8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52659615				9. SEXO BIOLÓGICO: F [X] M [ ]
SEXO DE IDENTIFICACIÓN	F [X]	M	T	NB	10. FECHA NACIMIENTO: DÍA 29	MES 03	AÑO 1996	PAÍS DE NACIMIENTO				11. NACIONALIDAD				

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	ZONA	TELÉFONO FIJO	EXT.
Villeta	Cundinamarca	CABECERA MUNICIPAL [X] CENTRO POBLADO [ ] RURAL DISPERSO [ ] RESTO RURAL [ ]		
TELÉFONO MÓVIL: 3202088598	CORREO ELECTRÓNICO: angelatina.ag@gmail.com	IPS	IPS ODONTOLÓGICA	

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	27. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	28. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	29. NÚMERO DE IDENTIDAD	30. NACIONALIDAD	COMUNIDAD	31. SEXO F	31. SEXO M	32. FECHA DE NACIMIENTO DÍA	32. FECHA DE NACIMIENTO MES	32. FECHA DE NACIMIENTO AÑO	33. PARENTESCO	34. ETNIA	35. DISCAPACIDAD SI	35. DISCAPACIDAD NO	CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD
1		CN MS RC TI CC CE SC PA CD PE AS PT													
2		CN MS RC TI CC CE SC PA CD PE AS PT													
3		CN MS RC TI CC CE SC PA CD PE AS PT													
4		CN MS RC TI CC CE SC PA CD PE AS PT													
5		CN MS RC TI CC CE SC PA CD PE AS PT													

	36. DATOS DE RESIDENCIA Ciudad / Mpio.	Departamento	Zona	Teléfono	37. VALOR UPC	38. CÓDIGO IPS	CÓDIGO IPS ODONTOLÓGICA	EXCEPCIÓN DEL TRASLADO C.G	U.G.F	C.T.A	SISBÉN NIVEL	SISBÉN GRUPO	GRUPO POBLACIONAL
1			U R								I. II.		
2			U R								I. II.		
3			U R								I. II.		
4			U R								I. II.		
5			U R								I. II.		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

39. Nombre o Razón Social	40. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	41. Número documento de identidad	DV	42. Tipo de aportante o pagador de pensiones
Angela Gonzalez	N.I. T.I. C.C. [X] C.E. S.C. P.A. C.D. P.E. P.T.	52659615		Independiente

43. UBICACIÓN O DIRECCIÓN	CIUDAD / MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	CORREO ELECTRÓNICO
Cll 2 N°4 - 120	Villeta	Cundinamarca	

TELÉFONO MÓVIL	TELÉFONO FIJO (EXT)	FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL DÍA MES AÑO	CARGO	OCUPACIÓN	SALARIO
		06 03 2026	Independiente		1750905

IX. FIRMAS

61. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique

62. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, Institucional o de Oficio

VIGILADO Supersalud

Powered by CamScanner

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ANGELA ADRIANA GONZALEZ MALDONADO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **52.654.615**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 6 de Marzo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co y actualice su Historia Laboral.

CLINICA LA DORADÁ IPS SAS

Código de habilitación 867570083801 **NIT: 901372032-1**

Dir. calle sexta cs #6 B Los Prados Tel. 3118509064.

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL



PACIENTE:	ANGELA ADRIANA GONZÁLEZ MALDONADO	**E.CIVIL:**	Soltero	FECHA ATENCION:	20/12/2025 09:01 a. m.
IDENTIFICACION:	CC 52654615	**EDAD:**	49		
EMPRESA:	INSTITUTO MPAL TURISMO CULTURA R Y D	**SEXO:**	Femenina	**TELEFONO:**	3193227340
REGIMEN:	PUBLICO	**FEC. NAC:**	29/03/1976	**MUNICIPIO:**	VILLETA
				DIRECCION:	Calle 2 N 4-120

INFORMACION GENERAL:

EMPRESA:. . . . . INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL TURISMO LA CULTURA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE, VILLETA
CARGO:. FORMADORA DE DANZA
TIPO DE EXAMEN: . . . . . INGRESO
CONCEPTO DE APTITUD:. . . . . SIN RESTRICCIONES

EXAMENES REALIZADOS:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL: CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

OTROS EXAMENES . . . . . NINGUNO

RECOMENDACIONES GENERALES:

HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS,
CONSUMO DE ALIMENTACION BALANCEADA, ACTIVIDAD FISICA ALMENOS 150 MINUTOS A LA SEMANA. CONOCER LOS RIESGOS LOCATIVOS DE LA EMPRESA. USO ADECUADO DE EQUIPOS DE PROTECCION PERSONAL SI LOS REQUIERE.

RECOMENDACIONES ESPECIFICAS:

- CONTROLES POR MEDICINA GENERAL DE SU EPS DE PROMOCION Y PREVENCION EN SALUD

DANNY DAVID JIMENEZ
MEDICO OCUPACIONAL S.S.T
REG. 469 / UTBA

PROFESIONAL:	JIMENEZ IBARRA DANNY DAVID		Firma del Paciente
ESPECIALIDAD:	SALUD OCUPACIONAL		
REGISTRO:	5214742010		
IDENTIFICACION:	CC 1085254394		

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 05 de marzo de 2026, a las 16:00:14, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	52654615
Código de Verificación	526546152603051600l4

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

Generó: WEB

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

Consulta 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: Cédula de ci

Número Identificación: 52654615

¿ Cuanto es 3 X 3 ? 7

Consultar

Datos del ciudadano

Señor(a) ANGELA ADRIANA GONZALEZ MALDONADO identificado(a) con Cédula de ciudadanía Número 52654615.

El ciudadano no presenta antecedentes

Señor(a) ciudadano(a): la expedición del certificado de antecedentes disciplinarios de la Procuraduría General de la Nación es gratuita en todo el país.
Fecha de consulta: jueves, marzo 05, 2026 - Hora de consulta: 16:01:46

OTRAS ENTIDADES

CONTRALORÍA

CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN

AUDITORÍA

FISCALIA GENERAL DE LA NACION

GOBIERNO DIGITAL

PROCURADURÍA
GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

Sede principal
Dirección: Carrera 5 # 15-80, Bogotá D.C., Colombia
Código Postal: 11032
Horario de atención: Lunes a viernes, 8 a.m. a 5 p.m., jornada continua

Teléfono conmutador: +57 601 587 8750
Línea gratuita: +57 01 8000 940 808
Línea anticorrupción: +57 01 8000 940 808

Contáctenos:
Sede Electrónica

Correo de notificaciones judiciales:
Notificaciones Judiciales

Twitter

Instagram

Facebook

Mapa del sitio Políticas de protección de datos Políticas

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 292470538

PIB
16:05:14

Bogotá DC, 05 de marzo del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ANGELA ADRIANA GONZALEZ MALDONADO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52654615:

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 Politica 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

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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.

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 52654615 **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 20/01/2026 11:52 AM

Codigo Verificación: **F981YST2VH**

Válida hasta: **20/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 05/03/2026 04:22:04 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **52654615** y Nombre: **ANGELA ADRIANA GONZALEZ MALDONADO.**

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. **135945750** . 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

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 16:27:03 horas del 05/03/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **52654615,** Apellidos y Nombres **GONZALEZ MALDONADO ANGELA ADRIANA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **IMTCRD**, con NIT **800253463-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- Portal web DIJIN
- Consulta Antecedentes Judiciales
- Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

Certificación
Bancaria

Lunes, 29 de diciembre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ANGELA ADRIANA GONZALEZ MALDONADO identificado(a) con CC 52654615, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	91201241630	2019-09-14	INACTIVO	$ 696.76

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

modelo integrado de planeación y gestión

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

ÁNGELA ADRIANA GONZALEZ MALDONADO

C.C 52.654.615

Participó y completó con éxito el Módulo de Auditoría del curso virtual del **Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG**

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 29 de enero 2026

Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 7694552673161


undamentos Generales


Talento Humano


Direccionamiento estratégico


Gestión con valores para resultados


Evaluación de resultados


Información y comunicación


Gestión del conocimiento


Control interno

modelo integrado de planeación y gestión

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

ÁNGELA ADRIANA GONZALEZ MALDONADO

C.C 52.654.615

Participó y completó con éxito el Módulo de Fundamentos Generales del curso virtual del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 29 de enero 2026

Luz Daifenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 769455267206



modelo integrado de planeación y gestión

Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

ÁNGELA ADRIANA GONZALEZ MALDONADO

C.C 52.654.615

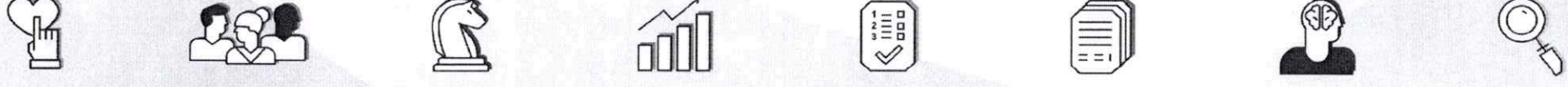
Participó y completó con éxito los 8 módulos del curso virtual del
Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 29 de enero 2026

Luz Dairenis Arango Rivera
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 769455267000



Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

ÁNGELA ADRIANA GONZALEZ MALDONADO

C.C 52.654.615

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 29 de enero 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 769455615000

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14879908587

(415)7707212489984(8020) 000001487990858 7

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	52654615	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Villeta 8 7 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
GONZALEZ	MALDONADO	ANGELA	ADRIANA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Villeta 8 7 5

41. Dirección principal: CL 2 4 120 BARRIO SAN CAYETANO

42. Correo electrónico: angielatinadance@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 0 2 0 8 8 5 9 8	

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
9 0 0 7	2 0 0 5 0 9 2 8	8 5 5 2	2 0 0 5 0 2 0 2			2 4 5 4	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código

Exportadores

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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: GONZALEZ MALDONADO ANGELA ADRIANA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL TURISMO, LA CULTURA, LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE DE VILLETA
NIT.800.253.463-4

COMPROMISO DE INTEGRIDAD, ANTICORRUPCIÓN Y CONFIDENCIALIDAD

El (La) suscrito(a) Angela A Gonzales, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 52 554 615 de Villeta., obrando en nombre propio, expreso mi voluntad de asumir, de manera unilateral el presente compromiso con el INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL TURISMO, LA CULTURA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE VILLETA – IMTCRD, manifestando bajo gravedad de juramento que conozco la importancia de mis responsabilidades en aras de conservar la integridad, transparencia, honestidad y confidencialidad en los procesos de contratación y en cuanto a la información que maneja el INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL TURISMO, LA CULTURA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE VILLETA – IMTCRD.

Por lo tanto, siendo de mi interés participar en los procesos de contratación del INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL TURISMO, LA CULTURA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE VILLETA – IMTCRD, me encuentro dispuesto a suministrar la información propia que resulte necesaria para aportar transparencia al proceso, y en tal sentido suscribo el presente compromiso unilateral que se regirá por las siguientes cláusulas:

1. CLÁUSULA PRIMERA: ANTICORRUPCIÓN

1.1. No ofreceré ni daré sobornos ni ninguna otra forma de halago a ningún empleado del INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL TURISMO, LA CULTURA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE VILLETA – IMTCRD, en relación con la propuesta, con el proceso de contratación y/o con la ejecución del contrato en caso de ser seleccionado, ni a permitir que nadie, bien sea empleado, contratista, asesor o representante lo haga a mi nombre.

1.2. Me comprometo a informar, notificar, denunciar o poner en conocimiento del INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL TURISMO, LA CULTURA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE VILLETA – IMTCRD o las autoridades correspondientes cualquier intento de soborno por parte de empleados, representantes o contratistas del INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL TURISMO, LA CULTURA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE VILLETA – IMTCRD.

1.3. No recibiré remuneraciones o prebendas diferentes a los servicios propios que el INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL TURISMO, LA CULTURA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE VILLETA – IMTCRD me brinde con ocasión a mi vinculación con él.

1.4. Asumo, a través de la suscripción del presente compromiso, las consecuencias previstas en la ley, si se verificare el incumplimiento de los compromisos anticorrupción.

2. CLÁUSULA SEGUNDA: MEDIO AMBIENTE

2.1. Me comprometo a ejecutar las obligaciones contractuales con el cuidado necesario para la conservación del medio ambiente en caso de ser seleccionado para contratar con el INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL TURISMO, LA CULTURA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE VILLETA – IMTCRD, obrando en concordancia con los estándares de la Ley de la República de Colombia y con las normas internacionales en relación con la protección del medio ambiente.

3. CLÁUSULA TERCERA: COMPROMISOS ASUMIDOS CON RESPECTO A LA CONFIDENCIALIDAD

3.1. No divulgare a terceras partes, la información confidencial o reservada que reciba del INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL TURISMO, LA CULTURA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE VILLETA – IMTCRD para los efectos de la presentación de la propuesta, el proceso de contratación y/o en la ejecución del contrato en caso de ser adjudicado, además de efectuar un buen manejo de la misma.

3.2. Resarciré o indemnizare cualquier daño causado al INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL TURISMO, LA CULTURA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE VILLETA – IMTCRD por todo comportamiento donde se divulgue o se de uso diferente a la información dada bajo confidencialidad.

3.3. Mantendré un comportamiento que no vaya en contra de la moral, las sanas costumbres y el buen nombre del INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL TURISMO, LA CULTURA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE VILLETA – IMTCRD.

4. CLÁUSULA CUARTA: AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES:

4.1. Con el diligenciamiento de este formulario y frente a los datos personales o sensibles en él consignados, manifiesto que autorizo al INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL TURISMO, LA CULTURA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE VILLETA – IMTCRD para procesarlos, recolectarlos, almacenarlos, usarlos, circularlos, suprimirlos, compartirlos, actualizarlos, transmitirlos y transferirlo de acuerdo con los

términos y condiciones de las políticas de tratamiento vigentes, con el fin de hacer posible la presentación de la propuestas, para reportes a autoridades de control y vigilancia y para fines de uso administrativo, comercial, publicitarios y de contacto.

4.2. Como titular de la información, tengo derecho a consultar, conocer, actualizar y rectificar mis datos personales, ser informado sobre el uso que se ha dado a los mismos en el momento en que lo solicite, presentar quejas ante la Superintendencia de Industria y Comercio, por infracciones a la ley, revocar la autorización y/o solicitar la supresión de mis datos en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita al mismo.

5. CLAUSULA QUINTA: CONOCIMIENTO DEL OFERENTE/CONTRATISTA:

5.1. Declaro que no me encuentro incluido en listas para el control de lavados de activos y financiación del terrorismo administrados por cualquier autoridad Nacional o Extranjera tales como las Listas de Control de Activos en el Exterior (OFAC) emitida por la oficina del tesoro de los Estados Unidos de Norte América, las listas de la Organización de las Naciones Unidas (ONU) y otras listas públicas relacionadas con el tema de lavados de activos y financiación del terrorismo.

5.2. Declaro expresamente frente al origen de fondos que: a. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano. b. La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla cuando así sea requerido por el INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL TURISMO, LA CULTURA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE VILLETA – IMTCRD. Los recursos que se deriven del desarrollo del contrato a suscribir con INSTITUTO MUNICIPAL PARA EL TURISMO, LA CULTURA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE VILLETA – IMTCRD, no se destinarán a financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas. d. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes Remuneraciones por el ejercicio como Profesional Especializado.

6. DECLARACIÓN DE PERSONA EXPUESTA PUBLICAMENTE -PEP

Manejo recursos públicos. SI____ NO X Ejerzo algún grado de poder público SI___ NO X

Gozo de reconocimiento público general: SI____NO X

Tengo algún vínculo con una persona considerada públicamente expuesta. SI____NO X

Cual?: _ninguno_____

Soy sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de países SI____NO X

En cuáles? _____

7. DECLARACIÓN DE OPERACIONES INTERNACIONALES:

Realizo transacciones en moneda extranjera SI____NO X

¿Cuales? Importaciones ____Exportaciones ___Inversiones ___Transferencias___Otra___.

¿Cual? _____NINGUNA_____.

Poseo productos financieros en el exterior SI____NO X

Poseo cuentas en moneda extranjera SI____NO X

En constancia de lo anterior, y como manifestación de la aceptación de los compromisos unilaterales incorporados en el presente documento, se firma el mismo en la ciudad de Villeta en el mes de febrero de 2026.

DATOS DE QUIEN SUSCRIBRE EL PRESENTE DOCUMENTO.

Nombre : Angela Gonzales.

C.C. No. 52654615

Dirección: Cl2 4-120 B.San Cayetano.

FIRMA: