





**COLEGIO DE SANTA LIBRADA**  
**INSTITUCION EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA**  
SANTIAGO DE CALI - VALLE DEL CAUCA

UANE  
176001001811

Asignatura  
1A-003027

Período  
MAÑANA

## Acta de Grado

En la ciudad de SANTIAGO DE CALI a los 22 días del mes de JULIO  
del año 2005 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los

suscritos Rector(a) y SECRETARIA en la Rectoría del (a) \_\_\_\_\_  
COLEGIO DE SANTA LIBRADA - INSTITUCION EDUCATIVA DE SANTA LIBRADA

Institución APROBADA HASTA UNDECIMO GRADO en el nivel de Educación Media ACADEMICA  
y CON RECONOCIMIENTO OFICIAL DE ESTUDIOS DE LA SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL

para otorgar el título de Bachiller en la Modalidad ACADEMICA,

CONFORME A LA LEY 115 DE 1994, LA LEY 715 DE 2001 Y LA RESOLUCION 1266 DEL 11 DE JUNIO DE 2004

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los  
estudios correspondientes al nivel de Educación Media ACADEMICA, llenando los requisitos del  
respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el TITULO DE:

### BACHILLER ACADEMICO

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

**BELTRAN RUANO ANGELA MARIA**  
T.I. 880510-52557 DE CALI

Es copia tomada del Acta General de Graduación No. 009 de fecha JULIO 22 DE 2005 que consta  
de 269 estudiantes, que inicia con el nombre de ALCALA BASTO DIANA GISELLE  
y se cierra con el nombre de VARGAS ACOSTA JAVIER HUMBERTO.

Firmada y sellada por RAMON IGNACIO ATEHORTUA CRUZ (Rector)

y MARIA NEYLA CARTAGENA CARTAGENA (Secretaria)

Dada en SANTIAGO DE CALI, el 22 de JULIO del año 2005.

Rector,

C.C. No. 14.872.341 DE BUGA

Secretaria,

C.C. No. 31.285.702 DE CALI

**VAZUERO**  
FOTOCOPIADO

República de Colombia



# La Universidad Libre

Personería Jurídica No. 192 de 1946

y en su representación el Rector y los Profesores, en atención a que

**Angela María Beltrán Ruano**

C.C. No. 1.114.728.012

De Dagua (Valle)

ha completado los estudios y demás requisitos que los reglamentos exigen para optar al título de

**Abogado**

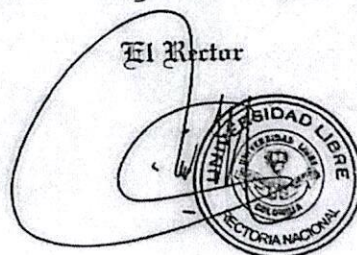
en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, le expide el presente Diploma que acredita su idoneidad. En testimonio de lo cual se firma y rubrica con el sello mayor de la Institución.

El Rector

En la ciudad de SANTIAGO DE CALI

21 de NOVIEMBRE del 2015

Acta Folio Libro  
DCPS-7204 DCPS-7204



C.T. 137697

El Secretario General



Oficina de Admisiones y Registro

23 de NOVIEMBRE

del 2015

Registro 25807 Folio 4597 Libro de Registro 26

Jefe de Admisiones y Registro



**UNIVERSIDAD  
LIBRE**  
SECCIONAL CALI  
Nit. 890.013.798-5

No. 01031

*Acta de Grado No. DCPS 7204  
Folio No. DCPS 7204*

En el aula máxima de la Universidad Libre, Seccional Cali, siendo la 1:00 pm del día 21 del mes de noviembre del año 2015, se reunieron los Doctores **LIBARDO OREJUELA DÍAZ**, Rector Seccional, **JOSÉ HOOVER SALAZAR RÍOS**, Decano de la Facultad de Derecho, Ciencias Políticas y Sociales y **OFELIA CECILIA DORADO ZÚÑIGA**, Secretaria Académica de la misma Facultad; con el fin de llevar a cabo el acto de grado, mediante delegación efectuada por el Rector Nacional contenida en la Resolución N° 001 de 15 de Octubre de 2014, de acuerdo con el numeral 10° del artículo 34 del Estatuto Orgánico de la Corporación Universidad Libre, del egresado: **ANGELA MARIA BELTRAN RUANO**, identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía No. 1114728012 de Dagua (Valle), quien cumplió satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por la Ley y el Reglamento del Programa para optar al título de: **ABOGADO**.

Acto seguido se procede a recibirle juramento y hacerle entrega al(a) Graduado(a). **ANGELA MARIA BELTRAN RUANO** del diploma y copia de la presente Acta de Grado.

En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de Grado, en la ciudad de Santiago de Cali a los 21 días, del mes de noviembre, del año 2015.

El Rector Seccional

El Decano

La Secretaria Académica

El Graduado(a)



**UNIVERSIDAD  
LIBRE**

SECCIONAL CALI  
Nit. 860.013.798-5

No. 08463

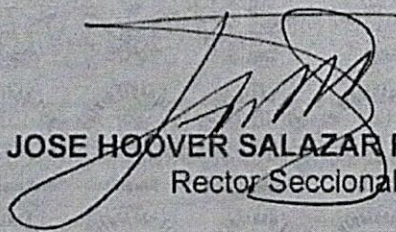
Acta de Grado N° EDA-1868

Folio N° EDA-1868

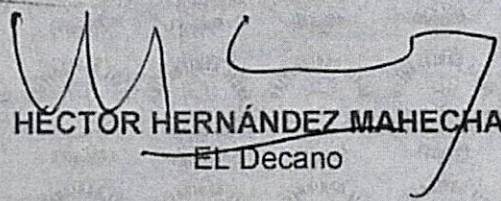
En el aula máxima de la Universidad Libre, Seccional Cali, siendo las 5:00 p.m. del día catorce (14) del mes de abril del año 2021 se reunieron los Doctores **JOSE HOOVER SALAZAR RIOS**, Rector Seccional, **HÉCTOR HERNÁNDEZ MAHECHA**, Decano de la Facultad de Derecho, Ciencias Políticas y Sociales y **OFELIA CECILIA DORADO ZÚÑIGA**, Secretaria Académica de la misma Facultad; con el fin de llevar a cabo el acto de grado, mediante delegación efectuada por el Rector Nacional contenida en la Resolución N° 001 de 15 de Octubre de 2014, de acuerdo con el numeral 10° del artículo 34 del Estatuto Orgánico de la Corporación Universidad Libre, del egresado **ANGELA MARIA BELTRAN RUANO** identificado(a) con la Cédula de Ciudadanía No. 1.114.728.012 DAGUA (VALLE), quien cumplió satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por la Ley y el Reglamento del Programa para optar al título de: **ESPECIALISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO**.

Acto seguido se procede a recibirle juramento y hacerle entrega al (la) Graduado (a): **ANGELA MARIA BELTRAN RUANO**, del diploma y copia de la presente Acta de Grado.

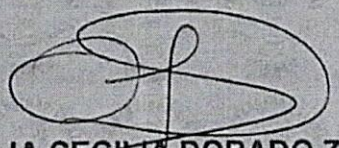
En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de Grado, en la ciudad de Santiago de Cali a los catorce (14) días del mes de abril del año 2021.

  
**JOSE HOOVER SALAZAR RIOS**

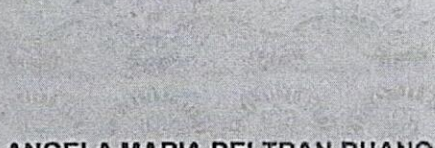
Rector Seccional

  
**HÉCTOR HERNÁNDEZ MAHECHA**

El Decano

  
**OFELIA CECILIA DORADO ZÚÑIGA**

Secretaria académica

  
**ANGELA MARIA BELTRAN RUANO**

El Graduando

República de Colombia



UNIVERSIDAD LIBRE®

Personería Jurídica No. 192 de 1946

y en su representación el Rector y los Profesores, en atención a que

**ANGELA MARIA BELTRAN RUANO**

CC N° 1.114.728.012 de DAGUA (VALLE)

ha completado los estudios y demás requisitos que los reglamentos exigen para optar al título de

**Especialista en Derecho Administrativo**

en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional,  
le expide el presente Diploma que acredita su idoneidad. En testimonio de lo cual se firma y rubrica  
con el sello mayor de la Institución.

Decano

En la ciudad de SANTIAGO DE CALI  
14 de abril de 2021  
Acta EDA-1868, Folio EDA-1868

El Rector



El Secretario General

Oficina de Admisiones y Registro  
14 de abril de 2021  
Registro 35924, Folio 6621, Libro de Registro 36

Jefe de Admisiones y Registro

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**RAMA JUDICIAL**  
**CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA**  
**GRUPO PROFESIONAL DE ABOGADOS**



**NOVEDEROS**  
**ANGELA MARIA**  
**APellidos**  
**BELTRAN RUANO**

**PRINCIPAL DEL CONSEJO**  
**SUPERIOR DE LA JUDICATURA**  
**JOSÉ ACUSTIN SUÁREZ ALBA**  


**UNIVERSIDAD**  
**LIBRE CALI**  
**DEPARTAMENTO**  
**VALLE**

**IDENTIFICACION**  
**1114728012**

**FECHA DE GRADO**  
**21/11/2010**

**FECHA DE EXPEDICION**  
**25/05/2016**

**CONSEJO SECCIONAL**  
**VALLE**  
**IDENTIFICACION**  
**271471**

**ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO  
Y SE EXPIDE DE CONFORMIDAD CON LA  
LEY 270 DE 1996, EL DECRETO 196 DE 1971  
Y EL ACUERDO 180 DE 1995.**

**SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, POR  
FAVOR, ENVIARLA AL CONSEJO SUPERIOR  
DE LA JUDICATURA, UNIDAD DE REGISTRO  
NACIONAL DE ABOGADOS**

## **CERTIFICAMOS**

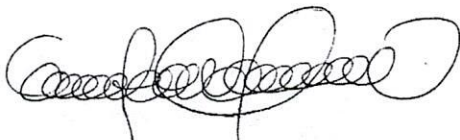
Qué, el(la) señor(a) **BELTRAN RUANO ANGELA MARIA**, identificado(a) con la cedula de ciudadanía No. 1,114,728,012 se encuentra vinculado, con nuestra Organización Sindical con calidad de Afiliado - Participe, ejecutando actividades colectivas sindicales por medio de un Convenio de Cooperación Colectiva vigente desde el 01 de Enero de 2025, desempeñando la actividad colectiva sindical en calidad de: **COORDINADOR JURIDICO**.

En virtud del contrato sindical suscrito con la entidad contratante **ASSTRACUD-H.I.D.C.**

Cuenta con una Compensación Mensual de **\$3,600,000 (IBC)** (tres millones seiscientos mil pesos m/cte).

Auxilio de movilización de \$2.688.000

Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, el 24 de Julio de 2025.



**ANGELA MARIA LOPEZ OSORIO**

CNSTVO: 000099209

\*Para la verificación de esta certificación comunicarse al correo y teléfono mencionado a continuación:

Cra 34 # 5b2-05  
San Fernando  
Cali – Valle del Cauca  
Tel: 057 + 3355142  
[contacto@asstracud.com.co](mailto:contacto@asstracud.com.co)

|                                                                                                                                                                   |                                                                                           |                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Departamento del Valle del Cauca</p>  <p>Gobernación<br/>NIT. 890399029-5</p> | <p><b>CERTIFICACIÓN<br/>CONTRATO PRESTACIÓN DE<br/>SERVICIOS Y<br/>MÍNIMA CUANTÍA</b></p> | <p>Código: FO-M9-P2-26</p> <p>Versión: 02</p> <p>Fecha de aprobación: 16/01/2023</p> <p>Página 1 de 2</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## LA SUSCRITA SECRETARIA DE TURISMO

### CERTIFICA:

Que **ANGELA MARIA BELTRAN RUANO** identificado (a) con la cédula de ciudadanía o NIT. N° 1114728012, celebró y ejecutó a cabalidad el siguiente contrato con el DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA – SECRETARIA DE TURISMO:

**Contrato número:** 1.370.19.13-19528 del 01.12.2025.

**Tipo de Contrato:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.

**Objeto:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS AL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - SECRETARIA DE TURISMO, EN EL MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS COMPETITIVAS EN EL DESTINO TURÍSTICO DEL VALLE DEL CAUCA..

**Actividades Específicas:** A) Proyectar y realizar la etapa precontractual y contractual de los procesos de selección que EL DEPARTAMENTO le solicite por escrito. B) Conceptuar por escrito o de manera verbal sobre la forma en que deben ser elaborados los contratos, según los requerimientos que solicite EL DEPARTAMENTO siempre y cuando estos estén conforme al ordenamiento jurídico existente. C) Cargar los procesos contractuales que elabore la entidad en la plataforma de contratación SECOP II. D) Realizar y actualizar las bases de datos con la información contractual de EL DEPARTAMENTO. E) Analizar los contratos que sean elaborados por otras entidades públicas o privadas, y/o colaborar en la formación de los mismos. F) Emitir conceptos sobre diferentes aspectos que EL DEPARTAMENTO requiera, solicitados por los funcionarios de la Administración central Departamental. Estos conceptos no serán de obligatorio cumplimiento. G) Apoyar la supervisión jurídica de los contratos que se generen en virtud del proyecto. H) Apoyar el trámite de PQRS que se radiquen en EL DEPARTAMENTO y sea de la competencia de la Secretaría de Turismo. I) Proyectar las respuestas a las solicitudes de las entidades de los diferentes órdenes. J) Apoyar jurídicamente en las cuentas de cobro y elaboración de informes de supervisión de personas naturales y jurídicas de la Secretaría de Turismo. K) Apoyar a EL DEPARTAMENTO en la participación en ferias y eventos que se realicen en el marco del proyecto. L) Elaborar y entregar un informe integral de gestión jurídica y contractual que consolide, en un solo documento, todas las actividades desarrolladas en el marco del contrato, incluyendo conceptos emitidos, documentos revisados, procesos cargados en SECOP II, supervisión jurídica, participación en eventos, gestión documental, apoyo en auditorías, y demás funciones asignadas. M) Asistir a reuniones, capacitaciones y sesiones de trabajo cada vez que se

|                                                                                                                                                                   |                                                                                           |                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Departamento del Valle del Cauca</p>  <p>Gobernación<br/>NIT. 890399029-5</p> | <p><b>CERTIFICACIÓN<br/>CONTRATO PRESTACIÓN DE<br/>SERVICIOS Y<br/>MÍNIMA CUANTÍA</b></p> | <p>Código: FO-M9-P2-26</p> <p>Versión: 02</p> <p>Fecha de aprobación: 16/01/2023</p> <p>Página 2 de 2</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

le requiera. N) Elaborar y entregar un Informe Final Integral de Gestión Jurídica y Contractual, como producto de cierre formal del contrato, en el cual se consoliden de manera detallada, organizada y verificable todas las actividades desarrolladas durante la ejecución contractual. O) Todas aquellas que el supervisor o el contratante le indiquen mediante oficio y que tengan relación con el objeto para el cual fue contratado.

**Valor:** CATORCE MILLONES DE PESOS MCTE (\$14.000.000).

**CDP:** 5500006748 del 20.11.2025.

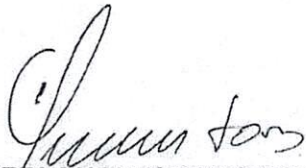
**RPC:** 5600098727 del 01.12.2025.

**Fecha de Acta de Inicio:** 01.12.2025.

**Fecha de terminación del contrato:** 31 de diciembre de 2025.

Se expide para efectos de uso del interesado.

Dada en Santiago de Cali, a los 06 días del mes de enero de 2026.

  
**MIYERLANDI TORRES AGREDO**  
 Secretaria de Turismo  
 Departamento del Valle del Cauca.

La presente certificación no es válida sin estampillas.



|                                                                                                                                                                                |                                                                                                      |                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------|
| <b>Departamento del Valle del Cauca</b><br><br><br><br><b>Gobernación</b><br>NIT. 890399029-5 | <b>CERTIFICACIÓN</b><br><b>CONTRATO PRESTACIÓN DE</b><br><b>SERVICIOS Y</b><br><b>MÍNIMA CUANTÍA</b> | <b>Código: FO-M9-P2-26</b>             |
|                                                                                                                                                                                |                                                                                                      | <b>Versión: 02</b>                     |
|                                                                                                                                                                                |                                                                                                      | <b>Fecha de aprobación: 18/01/2023</b> |
|                                                                                                                                                                                |                                                                                                      | <b>Página 1 de 2</b>                   |

**LA SUSCRITA SECRETARIA DE TURISMO**

**CERTIFICA:**

Que ANGELA MARIA BELTRAN RUANO identificado (a) con la cédula de ciudadanía o NIT, N° 1114728012, celebró y ejecuto a cabalidad el siguiente contrato con el DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA – SECRETARIA DE TURISMO:

**Contrato número:** 1.370.17.13-13750 del 25.09.2025 y 1.370.17.13-13750-1 del 10/29/2025.

**Tipo de Contrato:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.

**Objeto:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS AL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - SECRETARIA DE TURISMO, EN EL MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS COMPETITIVAS EN EL DESTINO TURÍSTICO DEL VALLE DEL CAUCA..

**Actividades Específicas:** A) Proyectar y realizar la etapa precontractual y contractual de los procesos de selección que EL DEPARTAMENTO le solicite por escrito. B) Conceptuar por escrito o de manera verbal sobre la forma en que deben ser elaborados los contratos, según los requerimientos que solicite EL DEPARTAMENTO siempre y cuando estos estén conforme al ordenamiento jurídico existente. C) Cargar los procesos contractuales que elabore la entidad en la plataforma de contratación SECOP II. D) Realizar y actualizar las bases de datos con la información contractual de EL DEPARTAMENTO. E) Analizar los contratos que sean elaborados por otras entidades públicas o privadas, y/o colaborar en la formación de los mismos. F) Emitir conceptos sobre diferentes aspectos que EL DEPARTAMENTO requiera, solicitados por los funcionarios de la Administración central Departamental. Estos conceptos no serán de obligatorio cumplimiento. G) Apoyar la supervisión jurídica de los contratos que se generen en virtud del proyecto. H) Apoyar el trámite de PQRS que se radiquen en EL DEPARTAMENTO y sea de la competencia de la Secretaría de Turismo. I) Proyectar las respuestas a las solicitudes de las entidades de los diferentes órdenes. J) Apoyar jurídicamente en las cuentas de cobro y elaboración de informes de supervisión de personas naturales y jurídicas de la Secretaría de Turismo. K) Apoyar a EL DEPARTAMENTO en la participación en ferias y eventos que se realicen en el marco del proyecto. L) Elaborar y entregar un informe integral de gestión jurídica y contractual que consolide, en un solo documento, todas las actividades desarrolladas en el marco del contrato, incluyendo conceptos emitidos, documentos revisados, procesos cargados en SECOP II, supervisión jurídica, participación en eventos, gestión documental, apoyo en auditorías, y demás funciones asignadas. M) Asistir a reuniones, capacitaciones y sesiones de trabajo cada vez que se

|                                                                                                                                                                        |                                                                                    |                                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Departamento del Valle del Cauca</b><br><br><b>Gobernación</b><br>NIT. 890399029-3 | <b>CERTIFICACIÓN<br/>CONTRATO PRESTACIÓN DE<br/>SERVICIOS Y<br/>MÍNIMA CUANTÍA</b> | <b>Código:</b> FO-M9-P2-26<br><b>Versión:</b> 02<br><b>Fecha de aprobación:</b> 16/01/2023<br><b>Página</b> 2 de 2 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

le requiera. N) Y todas aquellas que el supervisor o el contratante le indiquen mediante oficio y que tengan relación con el objeto para el cual fue contratado.

**Valor:** CATORCE MILLONES DE PESOS MCTE (\$14.000.000).

**CDP:** 5500006577 del 23.09.2025.

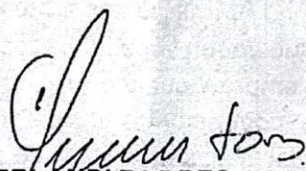
**RPC:** 5600093108 del 30.09.2025.

**Fecha de Acta de Inicio:** 30.09.2025.

**Fecha de terminación del contrato:** 30 de noviembre de 2025.

*Se expide para efectos de uso del interesado.*

Dada en Santiago de Cali, a los 01 días del mes de diciembre de 2025.

  
**MIYERLANDI TORRES AGREDO**  
/ Secretaria de Turismo  
Departamento del Valle del Cauca.

La presente certificación no es válida sin estampillas.



© ESTE DOCUMENTO ES PROPIEDAD DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN POR CUALQUIER MEDIO, SIN AUTORIZACIÓN DEL GOBERNADOR (A) Y/O SU REPRESENTANTE.

|                                                                                                                                                                   |                                                                                                          |                                                                                                           |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p>Departamento del Valle del Cauca</p>  <p>Gobernación<br/>NIT. 890399029-5</p> | <p align="center"><b>CERTIFICACIÓN<br/>CONTRATO PRESTACIÓN DE<br/>SERVICIOS Y<br/>MÍNIMA CUANTÍA</b></p> | <p>Código: FO-M9-P2-26</p> <p>Versión: 02</p> <p>Fecha de aprobación: 16/01/2023</p> <p>Página 1 de 2</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|

## LA SUSCRITA SECRETARIA DE TURISMO

### CERTIFICA:

Que **ANGELA MARIA BELTRAN RUANO** identificado (a) con la cédula de ciudadanía o NIT. N° 1114728012, celebró y ejecuto a cabalidad el siguiente contrato con el **DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA – SECRETARIA DE TURISMO**:

**Contrato número:** 1.370.17.13-11715 del 8/15/2025.

**Tipo de Contrato:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.

**Objeto:** PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS AL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA - SECRETARIA DE TURISMO, EN EL MARCO DEL PROYECTO IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS COMPETITIVAS EN EL DESTINO TURÍSTICO DEL VALLE DEL CAUCA..

**Actividades Específicas:** A) Proyectar y realizar la etapa precontractual y contractual de los procesos de selección que EL DEPARTAMENTO le solicite por escrito. B) Conceptuar por escrito o de manera verbal sobre la forma en que deben ser elaborados los contratos, según los requerimientos que solicite EL DEPARTAMENTO siempre y cuando estos estén conforme al ordenamiento jurídico existente. C) Cargar los procesos contractuales que elabore la entidad en la plataforma de contratación SECOP II. D) Realizar y actualizar las bases de datos con la información contractual de EL DEPARTAMENTO E) Analizar los contratos que sean elaborados por otras entidades públicas o privadas, y/o colaborar en la formación de los mismos. F) Emitir conceptos sobre diferentes aspectos que EL DEPARTAMENTO requiera, solicitados por los funcionarios de la Administración central Departamental estos conceptos no serán de obligatorio cumplimiento. G) Apoyar la supervisión jurídica de los contratos que se generen en virtud del proyecto. H) Apoyar el trámite de PQRS que se radiquen en EL DEPARTAMENTO y sea de la competencia de la Secretaria de Turismo. I) Proyectar las respuestas a las solicitudes de las entidades de los diferentes órdenes. J) Apoyar jurídicamente en las cuentas de cobro y elaboración de informes de supervisión de personas naturales y jurídicas de la Secretaria de Turismo. K) Apoyar a EL DEPARTAMENTO en la participación ferias y eventos que se realicen en el marco del proyecto. L) Asistir a reuniones, capacitaciones y sesiones de trabajo cada vez que se le requiera. M) Y todas aquellas que el supervisor o el contratante le indiquen mediante oficio y que tengan relación con el objeto para el cual fue contratado.

|                                                                                                                                                                                |                                                                                    |                                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|
| <b>Departamento del Valle del Cauca</b><br><br><br><br><b>Gobernación</b><br>NIT. 890399029-5 | <b>CERTIFICACIÓN<br/>CONTRATO PRESTACIÓN DE<br/>SERVICIOS Y<br/>MÍNIMA CUANTÍA</b> | Código: FO-M9-P2-26             |
|                                                                                                                                                                                |                                                                                    | Versión: 02                     |
|                                                                                                                                                                                |                                                                                    | Fecha de aprobación: 16/01/2023 |
|                                                                                                                                                                                |                                                                                    | Página 2 de 2                   |

**Valor:** SIETE MILLONES DE PESOS MCTE (\$7.000.000).

**CDP:** 5500006443 del 18.07.2025.

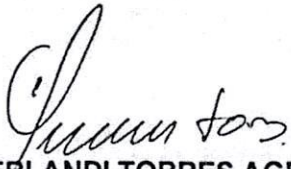
**RPC:** 5600089359 del 8/19/2025.

**Fecha de Acta de Inicio:** 8/19/2025.

**Fecha de terminación del contrato:** 31 de agosto de 2025.

Se expide para efectos de uso del interesado.

Dada en Santiago de Cali, a los 08 días del mes de septiembre de 2025.

  
**MIYERLANDI TORRES AGREDO**  
Secretaria de Turismo  
Departamento del Valle del Cauca.

La presente certificación no es válida sin estampillas.





### **CERTIFICAMOS**

Qué, el(la) señor(a) **BELTRAN RUANO ANGELA MARIA**, identificado(a) con la cedula de ciudadanía No. 1,114,728,012 estuvo vinculado, con nuestra Organización Sindical con calidad de Afiliado - Participe, ejecutando actividades colectivas sindicales por medio de un Convenio de Cooperación Colectiva vigente desde el 15 de Abril de 2024 hasta el 31 de Diciembre de 2024, desempeñando la actividad colectiva sindical en calidad de: **ABOGADO (A) - JURIDICO (A)**.

En virtud del contrato sindical suscrito con la entidad contratante **ASSTRACUD-H.I.D.C**

Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali, el 24 de Julio de 2025.

**ANGELA MARIA LOPEZ OSORIO**

*Firma*

CNSTVO: 000099210

**CRA 34 N° 5B2-05 BARRIO SAN FERNANDO Telefono:602-3355142**

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                          |                 |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  | <b>INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN (INDERVALLE)</b><br><b>SISTEMA DE GESTIÓN</b><br><b>ACTA DE TERMINACIÓN Y CIERRE EXPEDIENTE</b><br><b>CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b> | <b>CODIGO</b>   | FO-220-035 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                          | <b>VERSIÓN</b>  | 2          |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                          | <b>APROBADO</b> | 18/12/2018 |

Acta liquidación del Contrato # IND-23-2512

|                                 |                            |
|---------------------------------|----------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA :</b> | ANGELA MARIA BELTRAN RUANO |
| <b>IDENTIFICACIÓN:</b>          | 1,114,728,012              |
| <b>CONTRATO :</b>               | 2023 - IND-23-2512         |

**OBJETO :** Prestar los Servicios PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa, como ABOGADO ESPECIALIZADO para el desarrollo del proyecto estratégico denominado CONTRIBUCIÓN AL MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA Y RECREATIVA EN LOS MUNICIPIOS DEL VALLE DEL CAUCA

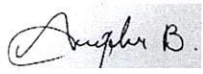
|                                                |                                                           |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO:</b>             | \$ 34,650.000                                             |
| <b>FECHA DE INICIO:</b>                        | 12 de Abril de 2023                                       |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b>                   | 31 de Octubre de 2023                                     |
| <b>CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b> | <b>COMPROMISO PRESUPUESTAL</b>                            |
| #. 3392 del 28 de Marzo de 2023                | #. 5844 del 12 de Abril de 2023                           |
| <b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>                | \$34,650.000.                                             |
| <b>SUPERVISOR :</b>                            | Rafael Perez Manquillo - SUB. ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |

El día 31 del mes de Octubre de 2023 se reunieron las siguientes personas: el (la) señor(a) RAFAEL PEREZ MANQUILLO identificado(a) con la cédula de ciudadanía Nro. 6,257,185, en su calidad de supervisor(a), quien actúa en nombre y representación del INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN (INDERVALLE), y el (la) señor(a) ANGELA MARIA BELTRAN RUANO, identificado(a) con la cédula de ciudadanía Nro. 1,114,728,012, en calidad de contratista. Para dejar constancia del cumplimiento total del objeto contractual en mención, después de efectuada la reunión, se deja constancia de:

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

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

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta en Santiago de Cali, el 31 de Octubre de 2023.

|                                                                                     |                                                                                      |
|-------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| El Supervisor                                                                       | El Contratista                                                                       |
|  |  |
| Rafael Perez Manquillo                                                              | Angela Maria Beltran Ruano                                                           |

|                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                              |                                                                 |            |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|------------|
| <br><b>INDERVALLE</b><br><small>Instituto del Deporte, la Educación Física y la Recreación del Valle del Cauca</small> | INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN (INDERVALLE)<br>SISTEMA DE GESTIÓN<br>ACTA DE TERMINACIÓN Y CIERRE EXPEDIENTE<br>CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | CODIGO                                                          | FO-220-035 |
|                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                              | VERSIÓN                                                         | 2          |
|                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                              | APROBADO                                                        | 18/12/2018 |
| SUB. ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                              | Acta liquidación del Contrato # IND-23-2512<br>CC.1,114,728,012 |            |

Personas que intervienen en la elaboración del documento:

|                            |                                                       |
|----------------------------|-------------------------------------------------------|
| Elaborado y revisado por : | rperez - Rafael Perez Manquillo - 2023-11-01 09:19:24 |
|----------------------------|-------------------------------------------------------|

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                          |                 |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  | <b>INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN (INDERVALLE)</b><br><b>SISTEMA DE GESTIÓN</b><br><b>ACTA DE TERMINACIÓN Y CIERRE EXPEDIENTE</b><br><b>CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b> | <b>CODIGO</b>   | FO-220-035 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                          | <b>VERSIÓN</b>  | 2          |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                          | <b>APROBADO</b> | 18/12/2018 |

Acta liquidación del Contrato # IND-23-0186

|                                 |                            |
|---------------------------------|----------------------------|
| <b>NOMBRE DEL CONTRATISTA :</b> | ANGELA MARIA BELTRAN RUANO |
| <b>IDENTIFICACIÓN:</b>          | 1,114,728,012              |
| <b>CONTRATO :</b>               | 2023 - IND-23-0186         |

**OBJETO :** CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO PROFESIONAL Y APOYO A LA GESTION No. IND-23-0186. PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTION POR SUS PROPIOS MEDIOS CON PLENA AUTONOMIA TECNICA Y ADMINISTRATIVA, COMO ABOGADO ESPECIALIZADO, PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO ESTRATEGICO DENOMINADO CONTRIBUCION AL MEJORAMIENTO DE LA INFRAESTRUCTURA DEPORTIVA Y RECREATIVA EN LOS MUNICIPIOS DEL VALLE DEL CAUCA.

|                                                |                                                           |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO:</b>             | \$ 12,000,000                                             |
| <b>FECHA DE INICIO:</b>                        | 05 de Enero de 2023                                       |
| <b>FECHA DE TERMINACIÓN:</b>                   | 31 de Marzo de 2023                                       |
| <b>MODIFICACIONES</b>                          | Otrosi de fecha 08 de Marzo de 2023.                      |
| <b>VALOR OTROSI</b>                            | \$500,000.                                                |
| <b>CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL</b> | <b>COMPROMISO PRESUPUESTAL</b>                            |
| #. 31 del 02 de Enero de 2023                  | #. 49 del 05 de Enero de 2023                             |
| <b>CDP - OTROSI</b>                            | <b>COMPROMISO PRESUPUESTAL - OTROSI</b>                   |
| #. 2109 del 01 de Marzo de 2023                | #. 4370 del 09 de Marzo de 2023                           |
| <b>VALOR TOTAL DEL CONTRATO</b>                | \$12,500,000.                                             |
| <b>SUPERVISOR :</b>                            | Rafael Perez Manquillo - SUB. ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA |

El día 31 del mes de Marzo de 2023 se reunieron las siguientes personas: el (la) señor(a) RAFAEL PEREZ MANQUILLO identificado(a) con la cédula de ciudadanía Nro. 6.257.185, en su calidad de supervisor(a), quien actúa en nombre y representación del INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN (INDERVALLE), y el (la) señor(a) ANGELA MARIA BELTRAN RUANO, identificado(a) con la cédula de ciudadanía Nro. 1,114,728,012, en calidad de contratista. Para dejar constancia del cumplimiento total del objeto contractual en mención, después de efectuada la reunión, se deja constancia de:

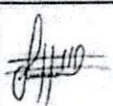
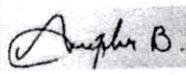
- Que las obligaciones contractuales fueron cumplidas a cabalidad por el contratista y la supervisión declara que se cumplió con el objeto contractual sin ninguna dificultad logrando satisfacer la necesidad generada por el INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN (INDERVALLE).
- Que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

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

|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                          |                 |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------|------------|
|  | <b>INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN (INDERVALLE)</b><br><b>SISTEMA DE GESTIÓN</b><br><b>ACTA DE TERMINACIÓN Y CIERRE EXPEDIENTE</b><br><b>CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS</b> | <b>CODIGO</b>   | FO-220-035 |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                          | <b>VERSIÓN</b>  | 2          |
|                                                                                   |                                                                                                                                                                                                          | <b>APROBADO</b> | 18/12/2018 |

Acta liquidación del Contrato # IND-23-0186

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta en Santiago de Cali, el 31 de Marzo de 2023.

|                                                                                   |                                                                                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>El Supervisor</b>                                                              | <b>El Contratista</b>                                                              |
|  |  |
| Rafael Perez Manquillo                                                            | Angela Maria Beltran Ruano                                                         |
| SUB. ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA                                                  | CC.1.114.728.012                                                                   |

Personas que intervienen en la elaboración del documento:

|                                   |                                                       |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------|
| <b>Elaborado y revisado por :</b> | rperes - Rafael Perez Manquillo - 2023-04-17 09:51:51 |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------|



Oficina Asesora Jurídica  
Calle 5 no. 36-08  
Tel. 6206000

LA SUSCRITA JEFE DE LA OFICINA ASESORA JURIDICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "EVARISTO GARCÍA" E.S.E

### CERTIFICA

Que, ANGELA MARIA BELTRAN RUANO identificada con CC 1.114.728.012 para la vigencia 2021 suscribió contrato de prestación de servicios profesionales como abogada en la Oficina Asesora Jurídica del HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "Evaristo García" mediante contrato que relaciono a continuación, sin que se represente subordinación alguna para con la entidad.

| No CONTRATO | OBJETO                                                                                                                                         | VIGENCIA     |               | VALOR CONTRATO  |
|-------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------|-----------------|
|             |                                                                                                                                                | FECHA INICIO | FECHA TERMINO |                 |
| C21-115     | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ABOGADA PARA LA OFICINA ASESORA JURIDICA DEL HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA E.S.E | 01.JUL.2021  | 31.DIC.2021   | \$31.152.000.00 |

Se expide por solicitud del interesado en la ciudad de Santiago de Cali, a los veintiún (21) días del mes de octubre de dos mil veintiuno (2021).

Atentamente,

VIVIANA BOLANOS F.

Jefe Oficina Asesora Jurídica  
Hospital Universitario del Valle "Evaristo García" E.S.E

Elaboró: José B. Escobar – Técnico Administrativo Agesc





NIT 900.522.923-8

#### A QUIEN INTERESE

La suscrita **ALBA RUTH LIBREROS LOZADA**, en calidad de representante legal de la ASOCIACIÓN GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DEL OCCIDENTE sigla "AGESOC", identificada con No. de NIT 900.522.923-8.

#### CERTIFICO

Que el (la) señor (a) **ANGELA MARIA BELTRAN RUANO**, identificado (a) con CEDULA DE CIUDADANIA N°. 1.114.728.012 es afiliado sindical, con una actividad colectiva autogestionaria de participación bajo un contrato sindical realizando un servicio de PORFESIONAL ADMINISTRATIVA/ABOGADA, de actividades colectivas desde el día 01 de Enero de 2018 hasta el 30 de junio de 2021. De conformidad al reglamento colectivo que hace parte de su acuerdo de vinculación, desarrollando las siguientes actividades :

- Apoyar jurídicamente en la elaboración de actos administrativos, oficios y documentos relacionados con los procesos precontractual, contractual y post contractual.
- Concertar con la jefatura de la oficina asesora jurídica la publicación dentro de los términos legales, de los actos y documentos que se deban publicar en las diferentes plataformas establecidas para tal fin conforme a la ley y el estatuto.
- Verificar la estricta aplicación de los procedimientos que deben surtirse en las etapas de los procesos de contratación pública en los procesos que le sean asignados.
- Apoyar jurídicamente en la respuesta, elaboración, proyección y seguimiento a los diferentes informes requeridos por los entes de control y demás entidades que lo requieran.
- Guardar la debida y completa reserva sobre la información y los documentos que tenga conocimiento o a los que tenga acceso en virtud de la ejecución del convenio.
- Sustanciar todos aquellos requerimientos que se lleguen a presentar en cuanto a derechos de petición, acciones de tutela y demás PQRS que se presenten.
- Emitir conceptos jurídicos cuando exista dudas o inquietudes por las áreas que lo requieran.
- Coordinar audiencias de cierre; asignación y tipificación de riesgos y aclaración de términos en el caso que sean solicitadas; y adjudicación de los procesos licitatorios.

---

Cali, Valle del Cauca, Colombia  
Dirección: Calle 30 Norte #14-151  
Teléfono: 650 4000 - 6504001 Celular:  
3154877251  
[admonagesoch@gmail.com](mailto:admonagesoch@gmail.com)



AGESOC

- Dar capacitaciones en materia de contratación a las áreas intervinientes en el proceso.
- Realizar defensa en materia de contratación ante los entes de control en los procesos de auditorios regulares.
- Revisión de las garantías de contratación.
- Revisión de actas e informes a la supervisión.
- Las demás actividades que sean necesarias para apoyar la gestión contractual.
- Realizar las demás actividades que sean asignadas en virtud de la necesidad del servicio.

Por lo anterior se informa al interesado que la persona indicada es una AFILIADO-PARTICIPE el cual ejecuta una modalidad de trabajo colectivo laboral sin relación individual de trabajo con su sindicato y/o empresario por un término convenido por la partes.

Lo anterior se da a petición del interesado en Santiago de Cali, a los dieciséis (16) días del mes de Octubre de 2021.

Atentamente,

ALBA RUTH LIBREROS LOZADA  
Presidenta

Elaboro: Adriana Gomez

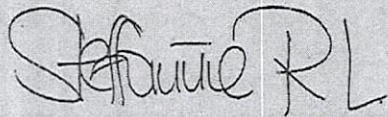
Código de Documento 5810

## CERTIFICAMOS

Que el (la) Señor (a), **ANGELA MARIA BELTRAN RUANO**, identificado (a) con cedula de Ciudadanía No. **1.114.728.012**, se encuentra desvinculado con nuestra Organización Sindical con calidad de Afiliado - Participe, ejecutando actividades colectivas laborales por medio de un Convenio de Cooperación Colectiva vigente desde el **07 de julio del 2016** hasta el **31 de diciembre del 2017**, desempeñando la labor colectiva como: **ABOGADO**.

En virtud del contrato sindical suscrito con la empresa contratante **HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE "Evaristo García" E.S.E**

Para constancia de lo anterior se firma en Santiago de Cali a los quince (15) días del mes de marzo del 2018.



**STEFFANNIE RAMIREZ LEON**  
Gerente de operaciones

0320-502272016

LA DIRECTORA ADMINISTRATIVA (E)

CERTIFICA:

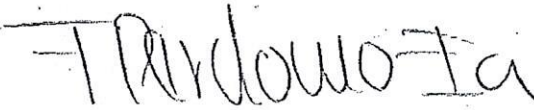
Que la señora, ANGELA MARIA BELTRÁN RUANO, identificado con la cédula de ciudadanía 1.114.728.012, presto sus servicios a esta Corporación en la modalidad de Contratista por prestación de servicios, a través de la siguiente contratación:

➤ Contrato CVC No. 448 del 07 de septiembre del 2015.

Objeto: Prestación de servicios para elaborar los actos administrativos necesarios para cobro de tarifas y tasas en derechos ambientales y apoyo en la sustanciación de expedientes en la dar pacifico este en desarrollo del proyecto 1749.

|                        |                          |
|------------------------|--------------------------|
| Fecha de Inicio:       | 07 de septiembre de 2015 |
| Fecha de Finalización: | 31 de diciembre de 2015  |
| Valor del Contrato:    | \$7.222.500.00 pesos.    |

Para constancia de lo anterior, se firma en Santiago de Cali a los veintinueve (29) días de julio del dos mil dieciseis (2016).



FAISURY PERDOMO ESTRADA

Digitó: Carolina Castillo – Asistencial CC.  
Revisó: Julieta Pérez Flórez – Coordinadora Grupo de Relaciones Laborales

Carrera 56 11-36  
Santiago de Cali, Valle del Cauca  
PBX: 620 66 00 – 3181700  
Fax: 3396168  
[www.cvc.gov.co](http://www.cvc.gov.co)





**JOSE RAFAEL BELTRAN MUÑOZ**

**ABOGADO**

Carrera 4 N° 12-41 Oficina 513 Edificio, Centro Seguros Bolívar. Cali - Valle. Tl 8889209. 3146799828

Rafaelbeltran00@hotmail.com

### CERTIFICA

Que la señorita **ANGELA MARIA BELTRAN RUANO**, identificada con la cedula de ciudadanía N° 1.114.728.012 de Dagua (Valle), laboro para esta oficina, desempeñando el cargo de asistente jurica, desde el 1 de Junio de 2012, hasta el 1 de Junio de 2013.

La anterior certificación se expide a solicitud de la persona interesada

Dado en Santiago de Cali, a los 20 días del mes de Junio de 2013.

**JOSE RAFAEL BELTRAN MUÑOZ.**

C.C.N° 6.253.022 de Dagua (Valle)

TP N° 152692 C.S. Judicatura



**JOSE RAFAEL BELTRAN MUÑOZ**

**ABOGADO**

Carrera 4 N° 12-41 Oficina 513 Edificio, Centro Seguros Bolívar. Cali - Valle. Tl 8889209. 3146799828

Rafaelbeltran00@hotmail.com

### CERTIFICA

Que la señorita **ANGELA MARIA BELTRAN RUANO**, identificada con la cedula de ciudadanía N° 1.114.728.012 de Dagua (Valle), laboro para esta oficina, desempeñando el cargo de asistente jurica, desde el 1 de Junio de 2012, hasta el 1 de Junio de 2013.

La anterior certificación se expide a solicitud de la persona interesada

Dado en Santiago de Cali, a los 20 días del mes de Junio de 2013.

JOSE RAFAEL BELTRAN MUÑOZ.

C.C.N° 6.253.022 de Dagua (Valle)

TP N° 152692 C.S. Judicatura



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación

GOV.CO GOV.CO

Todos los derechos reservados.



Consejo Superior  
de la Judicatura

# REPUBLICA DE COLOMBIA

## RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO



NOMBRES

ANGELA MARIA

APELLIDOS

BELTRAN RUANO

PRESIDENTE CONSEJO

SUPERIOR DE LA JUDICATURA

JOSÉ AGUSTÍN SUÁREZ ALBA

UNIVERSIDAD

LIBRE CALI

CEDEULA

1114728012

FECHA DE GRADO

21/11/2016

FECHA DE EXPEDICION

25/05/2018

CONSEJO SECCIONAL

VALLE

TARJETA N°

271471





**CERTIFICADO DE SANCIONES VIGENTES  
PARA ABOGADOS**

EL SUSCRITO SECRETARIO JUDICIAL DE  
LA COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

**CERTIFICA**

Que revisados los archivos de antecedentes de esta corporación, el(la) doctor(a) **ANGELA MARIA BELTRAN RUANO**, identificado(a) con número de documento **1114728012** y tarjeta profesional No. **271471**, **NO** registra sanciones vigentes.

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

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

De conformidad con el inciso cuarto ibidem, cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro.

Por lo que, para esos efectos, se hace necesario informar que los certificados de sanciones vigentes y el de antecedentes disciplinarios en donde se registran aquellas sanciones que el abogado haya presentando durante el ejercicio profesional, se encuentra regulado por medio del Acuerdo PCSJA25-12286 del 13 de marzo de 2025, proferido por el Consejo Superior de la Judicatura, "Por medio del cual se reglamenta la expedición de los certificados de sanciones vigentes y de antecedentes disciplinarios de abogados reportados por la Comisión Nacional de Disciplina Judicial".

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

DADO EN BOGOTÁ D.C., EL DÍA MIÉRCOLES 01 DE JULIO DE 2026.

Firmado Por:

**Carlos Fernando Ortiz Correa**

Secretario Judicial

Comisión Nacional

De Disciplina Judicial

Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,

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

Código de verificación: **5b5c91284f255403e670a5e20e4bad4451e2b1496a79e66e89b645086f8e6d50**

Documento generado en 01/07/2026 01:10:07 PM

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

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



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:10:47 PM horas del 01/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1114728012**

Apellidos y Nombres: **BELTRAN RUANO ANGELA MARIA**

### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75  
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y  
2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [dijin.araic-  
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

**CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 298723575**



PIB  
14:16:51  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 01 de julio 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 MARIA BELTRAN RUANO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1114728012:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web:  
<https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Mario Enrique Castro González  
Jefe División de Relacionamento 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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.



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 miércoles 01 de julio de 2026, a las 14:14:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía   |
| No. Identificación     | 1114728012             |
| Código de Verificación | 1114728012260701141459 |

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



## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 01/07/2026 02:13:10 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1114728012** y Nombre: **ANGELA MARIA BELTRAN RUANO.**

## 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. **143110581** . 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 Búsqueda

Imprimir

**Dios y  
Patria**

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



## 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 18:43:06 horas del 01/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1114728012**, Apellidos y Nombres **BELTRAN RUANO ANGELA MARIA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Departamento del Valle del Cauca**, con NIT **890399029-5** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

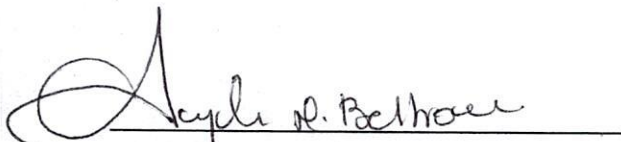
<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

**AUTORIZACIÓN CONSULTAS DE ANTECEDENTES REGISTRO DE INHABILIDADES  
DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA PERSONAS MENORES DE EDAD**

El (la) suscrito (a) Angela Rana Beltran Riano, identificado con CC/CE N° 1114728012, expedida en Nagua, autorizo libre, expresa e inequívocamente y exclusivamente para los fines y los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la Gobernación del Valle del Cauca con NIT 890399029-5, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa – Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inciso de esta y mientras se encuentra vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y manifestando que ha sido informado (a) de forma clara y suficientes de los fines de tratamiento.

Lo anterior se firma en Santiago de Cali, a los 01 días del mes de Julio del 2026.



Nombre: Angela Rana Beltran Riano

Cédula: 1114728012



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<br>Beltran                                                                                                              |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>Ruano                                                       |  | NOMBRES<br>Angela Maria                                                                                                                                                                                 |  |                  |  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No 1114728012 |  | GENERO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/> |  | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>                                                                                                                  |  | PAÍS<br>COLOMBIA |  |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>                                              |  | NÚMERO                                                                                        |  | D.M.                                                                                                                                                                                                    |  |                  |  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA<br>DIA 10 MES 05 AÑO 1988<br>PAÍS COLOMBIA<br>DEPTO VALLE DEL CAUCA<br>MUNICIPIO DAGUA             |  |                                                                                               |  | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>AVENIDA SEXTA OESTE No. 13-89 UNO BRISAS DEL AGUACATAL<br>PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA<br>MUNICIPIO CALI<br>TELÉFONO 3205251404 EMAIL angelabeltran896@gmail.com |  |                  |  |

2

### FORMACIÓN ACADÉMICA

|                                                                                                                                                                |    |    |    |    |            |    |    |    |     |       |                 |                |                   |      |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-----|-------|-----------------|----------------|-------------------|------|--|
| EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA                                                                                                                                       |    |    |    |    |            |    |    |    |     |       |                 |                |                   |      |  |
| MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA ) |    |    |    |    |            |    |    |    |     |       |                 |                |                   |      |  |
| EDUCACIÓN BÁSICA                                                                                                                                               |    |    |    |    |            |    |    |    |     |       | TÍTULO OBTENIDO |                | BASICA SECUNDARIA |      |  |
| PRIMARIA                                                                                                                                                       |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    |     | MEDIA |                 | FECHA DE GRADO |                   |      |  |
| 1°                                                                                                                                                             | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10° | 11°   | MES             | 07             | AÑO               | 2005 |  |

|                                                                                                |                         |                          |    |                                           |             |                    |                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|--------------------------|----|-------------------------------------------|-------------|--------------------|----------------------------|
| EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)                                                      |                         |                          |    |                                           |             |                    |                            |
| DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:           |                         |                          |    |                                           |             |                    |                            |
| TC (TÉCNICA)                                                                                   |                         | TL (TECNOLÓGICA)         |    | TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)            |             | UN (UNIVERSITARIA) |                            |
| ES (ESPECIALIZACIÓN)                                                                           |                         | MG (MAESTRÍA O MAGISTER) |    | DOC (DOCTORADO O PHD)                     |             |                    |                            |
| RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY). |                         |                          |    |                                           |             |                    |                            |
| MODALIDAD ACADÉMICA                                                                            | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO                 |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO  | TERMINACIÓN |                    | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|                                                                                                |                         | SI                       | NO |                                           | MES         | AÑO                |                            |
| POSTGRADO                                                                                      | 2                       | X                        |    | ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO | 04          | 2021               |                            |
| PREGRADO                                                                                       | 10                      | X                        |    | DERECHO                                   | 06          | 2014               | 271471                     |

3

### EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

#### EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR\_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

Am

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

**IDIOMAS**

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

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

5

**EXPERIENCIA LABORAL**

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

| EMPLEO O CONTRATO VIGENTE                                             |  |  |                                            |              |     |         |     |                            |                                                   |    |     |    |     |      |
|-----------------------------------------------------------------------|--|--|--------------------------------------------|--------------|-----|---------|-----|----------------------------|---------------------------------------------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL ISAIAS DUARTE CANCINO - VALLE DEL CAUCA |  |  |                                            | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA           |                                                   |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                       |  |  | MUNICIPIO<br>CALI                          |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                                   |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>4140707                                                  |  |  | FECHA DE INGRESO                           |              |     |         |     |                            | FECHA DE RETIRO                                   |    |     |    |     |      |
|                                                                       |  |  | Día                                        | 01           | Mes | 01      | Año | 2025                       | Día                                               |    | Mes |    | Año |      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>049/2013 CONTRATISTA                       |  |  | DEPENDENCIA<br>ABOGADA JURIDICA            |              |     |         |     |                            | DIRECCIÓN<br>CALLE 9 NORTE 28E null BARRIO MOJICA |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                            |  |  |                                            |              |     |         |     |                            |                                                   |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA                   |  |  |                                            | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA           |                                                   |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                       |  |  | MUNICIPIO<br>CALI                          |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |                                                   |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                                             |  |  | FECHA DE INGRESO                           |              |     |         |     |                            | FECHA DE RETIRO                                   |    |     |    |     |      |
|                                                                       |  |  | Día                                        | 13           | Mes | 01      | Año | 2026                       | Día                                               | 30 | Mes | 06 | Año | 2026 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA ABOGADO ESPECIALIS             |  |  | DEPENDENCIA<br>4172. SECRETARIA DE TURISMO |              |     |         |     |                            | DIRECCIÓN<br>CALLE 9 4 50                         |    |     |    |     |      |

*[Handwritten signature]*

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                       |  |  |                                               |              |     |         |     |                                                 |     |    |     |    |     |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------------|--------------|-----|---------|-----|-------------------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA                                                              |  |  |                                               | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                                                                  |  |  | MUNICIPIO<br>CALI                             |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                                                                                        |  |  | FECHA DE INGRESO                              |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                                 |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                                  |  |  | Día                                           | 01           | Mes | 12      | Año | 2025                                            | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                                                           |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE TURISMO          |              |     |         |     | DIRECCIÓN                                       |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                       |  |  |                                               |              |     |         |     |                                                 |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA                                                              |  |  |                                               | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                                                                  |  |  | MUNICIPIO<br>CALI                             |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3205251404                                                                                          |  |  | FECHA DE INGRESO                              |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                                 |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                                  |  |  | Día                                           | 30           | Mes | 09      | Año | 2025                                            | Día | 30 | Mes | 11 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>2895-ABOGADA                                                                          |  |  | DEPENDENCIA<br>4172. SECRETARIA DE TURISMO    |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 9 4 54                       |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                       |  |  |                                               |              |     |         |     |                                                 |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA                                                              |  |  |                                               | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                                                                  |  |  | MUNICIPIO<br>CALI                             |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6200000                                                                                             |  |  | FECHA DE INGRESO                              |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                                 |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                                  |  |  | Día                                           | 15           | Mes | 08      | Año | 2025                                            | Día | 31 | Mes | 08 | Año | 2025 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>SERVICIOS COMO ABOGADO                                                                |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA DE TURISMO          |              |     |         |     | DIRECCIÓN                                       |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                       |  |  |                                               |              |     |         |     |                                                 |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL ISAIA DUARTE CANCINO - VALLE DEL CAUCA                                             |  |  |                                               | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                                                                  |  |  | MUNICIPIO<br>CALI                             |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                                                                                        |  |  | FECHA DE INGRESO                              |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                                 |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                                  |  |  | Día                                           | 15           | Mes | 04      | Año | 2024                                            | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>049/2013 CONTRATISTA                                                                  |  |  | DEPENDENCIA<br>OFICINA JURIDCA                |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 96 28E null Barrio Mojica II |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                       |  |  |                                               |              |     |         |     |                                                 |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION DEL VALLE DEL CAUCA - INDERVALLE |  |  |                                               | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                                                                  |  |  | MUNICIPIO<br>CALI                             |              |     |         |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                      |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3205251404                                                                                          |  |  | FECHA DE INGRESO                              |              |     |         |     | FECHA DE RETIRO                                 |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                                  |  |  | Día                                           | 12           | Mes | 04      | Año | 2023                                            | Día | 31 | Mes | 10 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>049/2013 CONTRATISTA                                                                  |  |  | DEPENDENCIA<br>APOYO SUBGERENCIA ADMINISTRATI |              |     |         |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 36 5B 65                   |     |    |     |    |     |      |

FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                       |  |  |                                         |              |     |              |     |                                                      |     |    |     |    |     |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|-----------------------------------------|--------------|-----|--------------|-----|------------------------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION DEL VALLE DEL CAUCA - INDERVALLE |  |  |                                         | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                     |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                                                                  |  |  | MUNICIPIO<br>CALI                       |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                           |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>5569242                                                                                             |  |  | FECHA DE INGRESO                        |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                      |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                                  |  |  | Día                                     | 05           | Mes | 01           | Año | 2023                                                 | Día | 31 | Mes | 03 | Año | 2023 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                                                           |  |  | DEPENDENCIA<br>ABOGODA                  |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 36 5B 365 carrera 36 No. 5B3-65 |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                       |  |  |                                         |              |     |              |     |                                                      |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCIA                                            |  |  |                                         | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                     |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                                                                  |  |  | MUNICIPIO<br>CALI                       |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                           |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>6206000                                                                                             |  |  | FECHA DE INGRESO                        |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                      |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                                  |  |  | Día                                     | 01           | Mes | 07           | Año | 2021                                                 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                                                           |  |  | DEPENDENCIA<br>ABOGADO OFICINA JURIDICA |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 5 38 06 Barrio sanfermando        |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                       |  |  |                                         |              |     |              |     |                                                      |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>AGESOC - ASOCIACION GREMIAL ESPECIALIZADA EN SALUD DE OCCIDENTE                             |  |  |                                         | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                     |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                                                                  |  |  | MUNICIPIO<br>CALI                       |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                           |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                                                                                        |  |  | FECHA DE INGRESO                        |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                      |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                                  |  |  | Día                                     | 01           | Mes | 01           | Año | 2018                                                 | Día | 30 | Mes | 06 | Año | 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ABOGADO                                                                               |  |  | DEPENDENCIA<br>OFICINAS DE ABOGADOS     |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 5 38 06 Barrio san fernando       |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                       |  |  |                                         |              |     |              |     |                                                      |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ASOCIACION SINDICAL ASTRACUUD                                                               |  |  |                                         | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                     |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                                                                  |  |  | MUNICIPIO<br>CALI                       |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                           |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3205251404                                                                                          |  |  | FECHA DE INGRESO                        |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                      |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                                  |  |  | Día                                     | 07           | Mes | 07           | Año | 2016                                                 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2017 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ABOGADA CONTRATISTA (CONTRATO                                                         |  |  | DEPENDENCIA<br>JURDICA                  |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 5 36 08                           |     |    |     |    |     |      |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                       |  |  |                                         |              |     |              |     |                                                      |     |    |     |    |     |      |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL VALLE DEL CAUCA                                           |  |  |                                         | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                     |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                                                                                  |  |  | MUNICIPIO<br>CALI                       |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                           |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3205251404                                                                                          |  |  | FECHA DE INGRESO                        |              |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                      |     |    |     |    |     |      |
|                                                                                                                  |  |  | Día                                     | 07           | Mes | 09           | Año | 2015                                                 | Día | 31 | Mes | 12 | Año | 2015 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA                                                                           |  |  | DEPENDENCIA<br>JURIDICA                 |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>dagua                                   |     |    |     |    |     |      |

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                     |  |  |                         |         |     |              |     |                                                     |     |    |     |    |     |      |
|------------------------------------------------|--|--|-------------------------|---------|-----|--------------|-----|-----------------------------------------------------|-----|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>JOSE RAFAEL BELTRAN MU;OZ |  |  |                         | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA                                    |     |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>VALLE DEL CAUCA                |  |  | MUNICIPIO<br>CALI       |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                          |     |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS<br>3146799828                        |  |  | FECHA DE INGRESO        |         |     |              |     | FECHA DE RETIRO                                     |     |    |     |    |     |      |
|                                                |  |  | Día                     | 01      | Mes | 06           | Año | 2012                                                | Día | 01 | Mes | 06 | Año | 2013 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA         |  |  | DEPENDENCIA<br>JURIDICA |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 4N 12 41 Oficina 513 Edificio, |     |    |     |    |     |      |

6

### EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE |  |  |                  |         |      |         |      |                    |      |  |      |  |      |  |
|--------------------------|--|--|------------------|---------|------|---------|------|--------------------|------|--|------|--|------|--|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA    |  |  |                  | PÚBLICA |      | PRIVADA |      | PAÍS               |      |  |      |  |      |  |
| DEPARTAMENTO             |  |  | MUNICIPIO        |         |      |         |      | CORREO ELECTRÓNICO |      |  |      |  |      |  |
| TELÉFONOS                |  |  | FECHA DE INGRESO |         |      |         |      | FECHA DE RETIRO    |      |  |      |  |      |  |
|                          |  |  | Día:             |         | Mes: |         | Año: |                    | Día: |  | Mes: |  | Año: |  |
| AREA DE CONOCIMIENTO     |  |  | NIVEL EDUCATIVO  |         |      |         |      | DIRECCIÓN          |      |  |      |  |      |  |

7

### TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN                   | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
|                             | AÑOS                  | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO            | 2                     | 0     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 4                     | 11    |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 2                     | 1     |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 0                     | 0     |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Cali, 02 julio 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Cali, 02/07/26

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

**CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS**

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

**CERTIFICA**

Que Angela Maria Beltran Ruano, identificado(a) con CC número 1114728012, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

|                                       |                                       |
|---------------------------------------|---------------------------------------|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN       | CC 1114728012                         |
| NOMBRES Y APELLIDOS                   | Angela Maria Beltran Ruano            |
| TIPO DE AFILIADO                      | Titular                               |
| PARENTESCO                            | Titular                               |
| FECHA DE NACIMIENTO                   | 10/05/1988                            |
| ESTADO DE LA AFILIACIÓN               | 0 Tiene Derecho A Cobertura Integral  |
| CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN            | 10 - Cobertura Integral               |
| FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS        | 01/07/2019                            |
| FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS | Activo(a)                             |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS      | 73 semanas                            |
| SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS         | Sin semanas reportadas en EPS SANITAS |
| SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO       | 47 semanas                            |
| RÉGIMEN                               | Contributivo                          |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN        | 01/07/2019                            |
| NIVEL SISBEN                          | No aplica                             |
| EMPLEADOR(ES)*                        |                                       |

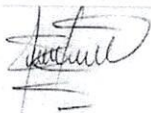
CEDULA DE CIUDADANIA 1114728012 ANGELA MARIA  
BELTRAN RUANO Desde 01/06/2024 – Vigente

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ANGELA MARIA BELTRAN RUANO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1114728012**, se encuentra afiliado/a desde **11/08/2015** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 02 de julio de 2026.

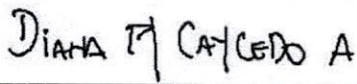
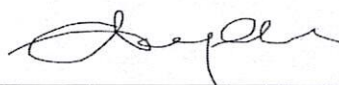


**Rosa Mercedes Nino Amaya**  
Dirección de Afiliaciones

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



## CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

|    |                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                                                                               |
|----|---------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1  | EMPRESA                                                       | Independiente                                                                                                                                                                                                                                                                    | CIUDAD                     | ARMENIA                                                                                                       |
|    | EMPRESA USUARIA                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                                                                               |
| 2  | TRABAJADOR                                                    | NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                           | ANGELA MARIA BELTRAN RUANO |                                                                                                               |
|    |                                                               | CARGO                                                                                                                                                                                                                                                                            | ABOGADA                    |                                                                                                               |
|    |                                                               | IDENTIFICACIÓN                                                                                                                                                                                                                                                                   | 1114728012                 | EDAD 37 AÑOS                                                                                                  |
| 3  | TIPO DE EXAMEN                                                | PRE-INGRESO -                                                                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                                                                                               |
| 4  | FECHA                                                         | 2025-07-29 09:59 a. m.                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                                                                                                               |
| 5  | RECOMENDACIONES RELACIONADAS CON EL DIAGNOSTICO               | DIETA Y EJERCICIO VALORACION PERIODICA POR OPTOMETRIA SEGUN NECESIDAD LENTES DE VISION LEJANA ,                                                                                                                                                                                  |                            |                                                                                                               |
| 6  | RESULTADOS EXAMENES COMPLEMENTARIOS                           | ENFASIS OSTEOMUSCULAR REFIERE QUE ES NORMAL                                                                                                                                                                                                                                      |                            |                                                                                                               |
| 7  | RECOMENDACIONES Y/O RESTRICCIONES RELACIONADOS CON EL TRABAJO | ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO CON EL PERFIL DEL CARGO, PROFESIOGRAMA Y LA MATRIZ DE IDENTIFICACION DE LOS PELIGROS Y VALORACION DE LOS RIESGOS DE LA EMPRESA. , ESTA VALORACION SE REALIZA POR TELEMEDICINA SVE OSTEOMUSCULAR NO CASO                              |                            |                                                                                                               |
| 8  | SISTEMA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA                             | En los casos en los que la normatividad vigente lo exija ingresar al (los) sistema (s) de vigilancia epidemiológica implementado (s) por la empresa de acuerdo con la matriz de identificación de peligros y valoración de los riesgos y el diagnóstico de condiciones de salud. |                            |                                                                                                               |
| 9  | CLASIFICACION DE APTITUD                                      | CUMPLE CON LOS REQUERIMIENTOS MEDICOS PARA EL CARGO                                                                                                                                                                                                                              |                            |                                                                                                               |
| 10 | FIRMAS                                                        | <br>MEDICO LABORAL DIANA MARCELA CAYCEDO ARCE<br>Lic: 5-924/25-5011                                                                                                                           |                            | <br>TRABAJADOR IDENT No. |

FMGPS 003 - 004 - ABRIL 2021

Quien declara que la información suministrada es completa y verídica en su totalidad



Este es el certificado de tu  
**Cuenta de Ahorros - Cuenta Móvil No. 103869025**

El Banco AV Villas certifica que: **Angela Maria Beltran Ruano**  
identificada con el documento No. 1114728012, tiene en la oficina PRINCIPAL CALI (101) una Cuenta de  
Ahorros - Cuenta Móvil No. 103869025 desde el 28 de julio de 2016.

Fecha de expedición: 01/07/2026

¿Tienes preguntas? Contáctanos en la Línea Audiovillas

Bogotá: 444 1777

Medellín: 325 6000

Barranquilla: 330 4330

Cali: 885 9595

Bucaramanga: 630 2980

Resto del país: 01 8000 51 8000

Tipo de declaración  Fecha de publicación

|                               |                |                 |                  |
|-------------------------------|----------------|-----------------|------------------|
| Nombres y apellidos completos |                |                 |                  |
| Primer nombre                 | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| ANGELA                        | MARIA          | BELTRAN         | RUANO            |

|                                                        |                                                |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------|
| Documento de identificación                            |                                                |
| Tipo <input type="text" value="CEDULA DE CIUDADANIA"/> | Número <input type="text" value="1114728012"/> |

|                                            |                                                           |                                              |  |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--|
| Lugar de nacimiento                        |                                                           |                                              |  |
| País <input type="text" value="COLOMBIA"/> | Departamento <input type="text" value="VALLE DEL CAUCA"/> | Municipio <input type="text" value="DAGUA"/> |  |

|                                            |                                                           |                                             |  |
|--------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--|
| Lugar de domicilio                         |                                                           |                                             |  |
| País <input type="text" value="COLOMBIA"/> | Departamento <input type="text" value="VALLE DEL CAUCA"/> | Municipio <input type="text" value="CALI"/> |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                           |                                             |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje | <input type="text" value="GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA"/>                                               |                                             |
| Lugar de sede                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                           |                                             |
| País <input type="text" value="COLOMBIA"/>                                                                                                                                                                                                           | Departamento <input type="text" value="VALLE DEL CAUCA"/>                                                 | Municipio <input type="text" value="CALI"/> |
| Dirección                                                                                                                                                                                                                                            | <input 10="" 6="" 9="" calle="" carrera="" francisco"]"="" palacio="" san="" type="text" value="[" y=""/> |                                             |
| Cargo o función que cumple                                                                                                                                                                                                                           | <input type="text" value="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 |                 |
| Cesantías e intereses de cesantías  |                 |
| Gastos de representación            |                 |
| Arriendos                           |                 |
| Honorarios                          | \$90.000.000,00 |
| Otros ingresos y rentas             |                 |
| TOTAL                               | \$90.000.000,00 |

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                 | \$8.000.000,00                                                          |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País     | Departamento    | Municipio | Valor           |
|--------------|----------|-----------------|-----------|-----------------|
| VEHICULO     | COLOMBIA | VALLE DEL CAUCA | CALI      | \$35.000.000,00 |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

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

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

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

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

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

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

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

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

### 1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

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

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

### 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

#### 2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

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

Tipo documento  Número

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

#### 2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí☐

No☒

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí☐ No☒

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

| Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario | Calidad | Valor | País |
|---------------------------------------------|---------|-------|------|
|                                             |         |       |      |
|                                             |         |       |      |
|                                             |         |       |      |
|                                             |         |       |      |

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí☐ No☒

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

| Tipo de inversión | Valor | País |
|-------------------|-------|------|
|                   |       |      |
|                   |       |      |
|                   |       |      |
|                   |       |      |

## 2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones:      Sí ☐      No ☒

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

| Nombre entidad | Valor |
|----------------|-------|
|                |       |
|                |       |
|                |       |
|                |       |

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés:      Sí ☐      No ☒

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

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



**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 1114728012 **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 01/07/2026 02:19 PM



Código Verificación: **7AWZ2F5CGT**

Válida hasta: **29/09/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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