

ANEXO 2

Santiago de Cali, Julio 2026

Doctor

GUILLERMO LONDOÑO RICAURTE

Secretario de Convivencia y Seguridad Ciudadana

Gobernación del Valle del Cauca

La Ciudad

Asunto: **PROPUESTA PRESTACIÓN SERVICIOS COMO PROFESIONAL**

Cordial saludo,

De manera atenta presento la propuesta para la prestación de servicios como profesional, respectivamente, para la Secretaría de Convivencia y Seguridad Ciudadana de la Gobernación del Valle del Cauca, con el siguiente Objeto: **PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL, EN LA SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA, PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSION DENOMINADO: IMPLEMENTACION DE ESTRATEGIAS PARA LA PREVENCION SITUACIONAL DEL DELITO EN EL VALLE DEL CAUCA.**

Mi experiencia laboral relacionada es la que se describe a continuación:

Nombre de la entidad: **GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA**

Fecha de inicio del contrato: **23 de Julio de 2025**

Tipo de contrato y cargo: **PROFESIONAL APOYO A LA GESTION**

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

Nombre de la entidad: **GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA**

Fecha de inicio del contrato: **26 de marzo de 2025**

Tipo de contrato y cargo: **PROFESIONAL APOYO A LA GESTION**

Fecha de terminación del contrato: **30 de junio de 2025**

Nombre de la entidad: **GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA**

Fecha de inicio del contrato: **12 de junio de 2024**

Tipo de contrato y cargo: **PROFESIONAL APOYO A LA GESTION**

Fecha de terminación del contrato: **31 de diciembre de 2024**

Nombre de la entidad: **CONCEJO MUNICIPAL DE YUMBO**

Fecha de inicio del contrato: **2 de enero de 2020**

Tipo de contrato y cargo: **CONCEJAL**

Fecha de terminación del contrato: **31 de diciembre de 2023**

Nombre de la entidad: CAMARA DE REPRESENTANTES

Fecha de inicio del contrato: 14 de enero de 2016

Tipo de contrato y cargo: ASISTENTE II

Fecha de terminación del contrato: 6 de junio de 2017

Nombre de la entidad: CAMARA DE REPRESENTANTES

Fecha de inicio del contrato: 10 de febrero de 2014

Tipo de contrato y cargo: ASISTENTE I

Fecha de terminación del contrato: 31 de diciembre de 2014

Nombre de la entidad: ALCALDIA DE YUMBO

Fecha de inicio del contrato: 12 de abril de 2013

Tipo de contrato y cargo: CONTRATISTA APOYO A LA GESTION

Fecha de terminación del contrato: 31 de diciembre de 2013

Nombre de la entidad: ALCALDIA DE YUMBO

Fecha de inicio del contrato: 12 de abril de 2012

Tipo de contrato y cargo: CONTRATISTA APOYO A LA GESTION

Fecha de terminación del contrato: 31 de diciembre de 2012

Nombre de la entidad: ALCALDIA DE YUMBO

Fecha de inicio del contrato: 17 de febrero de 2011

Tipo de contrato y cargo: CONTRATISTA APOYO A LA GESTION

Fecha de terminación del contrato: 31 de diciembre de 2011

Nombre de la entidad: CAMARA DE REPRESENTANTES

Fecha de inicio del contrato: 21 de julio de 2010

Tipo de contrato y cargo: ASISTENTE I

Fecha de terminación del contrato: 31 de enero de 2011

Nombre de la entidad: ALCALDIA DE YUMBO

Fecha de inicio del contrato: 20 de noviembre de 2009

Tipo de contrato y cargo: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

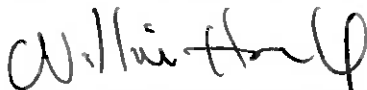
Fecha de terminación del contrato: 30 de junio de 2010

Con la firma del presente contrato, autorizo de manera expresa al Departamento del Valle del Cauca, para que, en cumplimiento de la Ley 190 de 1995, Ley 1474 de 2011 modificado por la Ley 2195 del 2022 artículo 31 y demás normatividad vigente en materia de prevención y control del Lavado de Activos, Financiación del Terrorismo y de la Proliferación de Armas de Destrucción Masiva (LA/FT/FP), consulte y verifique la información contenida en las bases de datos y listas restrictivas nacionales e internacionales, conforme al manejo de la información contenida en la Ley 1581 del 2012.

Declaro que he sido informado(a) sobre la Política de Tratamiento de Datos Personales del Departamento del Valle del Cauca, y la finalidad de la autorización otorgada.

También, declaro la inexistencia de conflictos de interés, ni hallarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o prohibición para contratar contempladas por la Ley 80 de 1993, Ley 190 de 1995, Ley 617 de 2000, Ley 821 de 2003, Ley 1150 de 2007 y en las demás normas sobre la materia, ni incurso en las causales estipuladas en el artículo 323 del Código Penal modificada por la ley 1762 del 2015.

Agradezco su amable atención,


WILLIAM HENAO GARCIA
c.c. 94.486.570



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 HENAO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GARCIA	NOMBRES WILLIAM
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 94486570	GENERO F ☐ M ☒ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒	NÚMERO 76050400685	D.M. 3
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 04 MES 05 AÑO 1976 PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO YUMBO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 10 11 76 URIBE PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA MUNICIPIO YUMBO TELÉFONO 3013048350 EMAIL williamhenao@hotmail.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		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	11º	MES	07	AÑO	1993

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	
PREGRADO	9	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	05	2021	

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

IDIOMAS

ESPECÍFIQUE 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
INGLÉS		X			X			X	

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACIÓN DE VALLE DEL CAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6026200000			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	23	Mes	07	Año	2025	Día	31	Mes	12	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SECRETARIA DE CONVIVENCIA						DIRECCIÓN CARRERA 6 null null Entre Calles 9 y 10					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6026200000			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	26	Mes	03	Año	2025	Día	30	Mes	06	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SECRETARIA DE CONVIVENCIA CIUDADANA,						DIRECCIÓN CARRERA 6 null null Entre Calles 9 y 10					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6026200000			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			<i>Día</i>	12	<i>Mes</i>	06	<i>Año</i>	2024	<i>Día</i>	31	<i>Mes</i>	12	<i>Año</i>	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA SECRETARIA DE CONVIVENCIA CIUDADANA,					DIRECCIÓN CARRERA 69 null						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE YUMBO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO YUMBO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6693742			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			<i>Día</i>	02	<i>Mes</i>	01	<i>Año</i>	2020	<i>Día</i>	31	<i>Mes</i>	12	<i>Año</i>	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONCEJAL			DEPENDENCIA CONCEJO					DIRECCIÓN CALLE 5440						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CAMARA DE REPRESENTANTES				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3823000			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			<i>Día</i>	14	<i>Mes</i>	01	<i>Año</i>	2016	<i>Día</i>	06	<i>Mes</i>	06	<i>Año</i>	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE II			DEPENDENCIA UTL - CARLOS ABRAHAM JIMENEZ LOPEZ					DIRECCIÓN CARRERA 8122						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CAMARA DE REPRESENTANTES				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3904050			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			<i>Día</i>	10	<i>Mes</i>	02	<i>Año</i>	2014	<i>Día</i>	31	<i>Mes</i>	12	<i>Año</i>	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE I			DEPENDENCIA UTL - CARLOS ABRAHAM JIMENEZ LOPEZ					DIRECCIÓN CARRERA 8122						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE YUMBO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO YUMBO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6516600			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			<i>Día</i>	12	<i>Mes</i>	04	<i>Año</i>	2013	<i>Día</i>	31	<i>Mes</i>	12	<i>Año</i>	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE CAMPO			DEPENDENCIA SECRETARIA INFRAESTRUCTURA MUNICIPAL					DIRECCIÓN CALLE 5440						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE YUMBO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO YUMBO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6516600			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	12	Mes	04	Año	2012	Día	31	Mes	12	Año	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE CAMPO			DEPENDENCIA SECRETARIA INFRAESTRUCTURA MUNICIPAL					DIRECCIÓN CALLE 5 4 40						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE YUMBO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO YUMBO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6516600			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	17	Mes	02	Año	2011	Día	31	Mes	12	Año	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR DE CAMPO			DEPENDENCIA SECRETARIA INFRAESTRUCTURA MUNICIPAL					DIRECCIÓN CALLE 5 4 40						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CAMARA DE REPRESENTANTES				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3904050			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	21	Mes	07	Año	2010	Día	31	Mes	01	Año	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASISTENTE I			DEPENDENCIA UTL - CARLOS ABRAHAM JIMENEZ LOPEZ					DIRECCIÓN CARRERA 8 12 2						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE YUMBO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO YUMBO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6516600			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	20	Mes	11	Año	2009	Día	30	Mes	06	Año	2010
CARGO O CONTRATO ACTUAL 050 AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DEPENDENCIA DESPACHO ALCALDE					DIRECCIÓN CALLE 5 4 40						

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						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	9	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	3
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

William Henao

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **94.486.570**

HENAO GARCIA

APELLIDOS

WILLIAM

NOMBRES

William Henao Garcia

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **04-MAY-1976**

YUMBO
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.72

ESTATURA

A+

G.S. RH

M

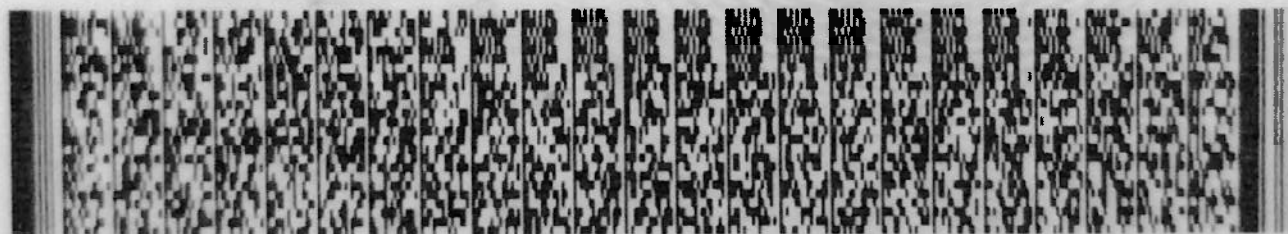
SEXO

31-OCT-1994 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

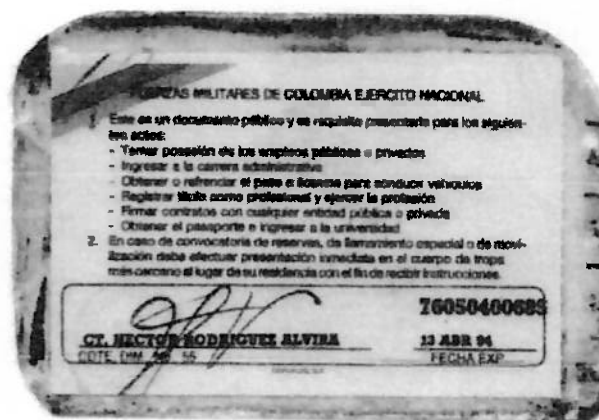
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3112100-00249341 M-0094486570-20100811

0023386633A 1

3060901230



ACTA DE GRADO

Inscripción S.E.

DANE 376001-02061

En la Ciudad de Cali a los tres (3) días del mes julio del año 1993
se reunieron, con el fin de formalizar la Graduación de los Alumnos de último curso, los
Suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del INSTITUTO TECNICO INDUSTRIAL SAN
JUAN BOSCO, Institución aprobada hasta 11º en el Nivel de Educación Media Vocacional y
autorizada por la Secretaría de Educación Departamental, para otorgar el TITULO DE BA-
CHILLER en la modalidad industrial según Resolución No. 0226 del 7 de Mayo de 1992.
Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los Alumnos que cursaron y
aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se proce-
dió a otorgar el Título de BACHILLER TECNICO INDUSTRIAL especialidad dibujo
Técnico al graduando cuyo nombre, apellido y número
del documento de identificación se relaciona a continuación:

WILLIAM HENAO GARCIA T.I. # 760504-00685 de Cali

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 013-93 de Fecha 03-07-93
que consta de 98 Alumnos que comienzan con el Nombre de Agudelo
Restrepo Henry y se cierra con el Nombre de Zapata
Espinosa Sergio Firmado y Sellado por Ebro. Ricardo
Alberto Arbeláez Hoyos (Rector) y Elizabeth Morán Vanegas
(Secretario).

Dada en Cali a los, 3 días del mes de julio de 1993

Firmado y Sellado

El Rector

Ricardo Arbeláez
C.C. No. 3.335.789 de Medellín

El Secretario

Elizabeth Morán
C.C. No. 31.845.498 de Cali

DIPLOMA No. 116029



*La República de Colombia
y en su nombre*

*El Instituto Técnico Industrial
"San Juan Bosco"*

*Autorizado por el Ministerio de Educación Nacional
según Resoluciones No. 0226 del 7 de Mayo de 1993*

Confírese a

WILLIAM HENAO GARCIA

TI. 760504-00685 DE CALI

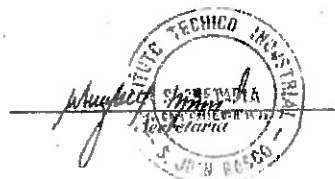
El Título de

Bachiller Técnico Industrial

Especialidad:

DIBUJO TECNICO

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



Dado en Santiago de Cali a _____ de _____ de 19__

Ministerio de Educación Nacional

**Corporación Universitaria
Autónoma de Nariño ~ Aunar ~**

ACTA DE GRADO No. 173

En ceremonia realizada el día veinticinco (25) de Marzo de 2022, en la ciudad de San Juan de Pasto, presidida por el Dr. Andrés Iván Colunga Ordoñez, Rector (E) de la Corporación Universitaria AUNAR, una vez tomado el juramento reglamentario, confirió el título de:

Administrador de Empresas

SNIES No. 102519

A:

WILLIAM HENAO GARCIA

Cédula de Ciudadanía No. 94.486.570 de CALI

Quién cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos en los reglamentos y normas legales de la Institución.

En fé de lo anterior se firma la presente Acta de Grado en San Juan de Pasto, el día veinticinco (25) de Marzo de 2022.



Secretaría General

Registrada al Folio No. 050 del Libro de Diplomas No. Dos



*La República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre la*

**Corporación Universitaria
Autónoma de Nariño
~ Aunar ~**

*Con personería Jurídica otorgada mediante Resolución No. 1054 de 1983
Reforma Estatutaria 6344 del 17 - 10 - 06 del Ministerio de Educación Nacional*

Confiere el Título de:

Administrador de Empresas

SNIES No. 102519

A:

WILLIAM HENAO GARCIA

Cédula de Ciudadanía No. 94.486.570 de CALI

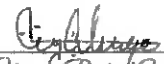
*En constancia de lo anterior se firma en la ciudad de San Juan de Pasto,
el día veinticinco (25) de Marzo de 2022*



Rector

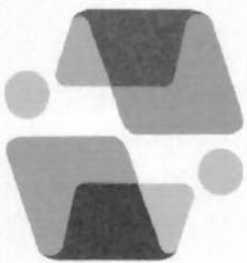


Secretaría General



Vice Rector Académico

No. 8770 Registrado al folio No. 050 del libro de Diplomas Dos



**CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS**
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

Tarjeta Profesional 191.21

Resolución No. 103 del 11/06/20;



**WILLIAM
HENAO GARCIA**
C.C. 94486570

PROFESIÓN: ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
CORPORACIÓN UNIVERSITARIA AUTÓNOMA DE NARIÑO -
AUNAR
Fecha del título: 25/03/2022



**CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS**
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

Firmado digitalmente por:
HERNAN ALONSO ZUNIGA
CARVAJAL
Fecha: 01-07-2024 07:49:13
AM



Esta Tarjeta Profesional acredita al titular para el ejercicio legal de la profesión de conformidad con lo dispuesto en la Ley 60 de 1981, el Decreto 2718 de 1984 y la Ley 20 de 1988.



Alcaldía
de Yumbo

LA COORDINADORA DEL GRUPO DE TALENTO HUMANO DE LA SECRETARIA
DE GESTIÓN HUMANA Y RECURSOS FÍSICOS, DE LA ADMINISTRACIÓN
CENTRAL DEL MUNICIPIO DE YUMBO (VALLE DEL CAUCA)
NIT 890.399.025-6

CERTIFICA

Que el señor WILLIAM HENAO GARCIA, identificado con cédula de ciudadanía No. 94.486.570 expedida en Yumbo (Valle), estuvo vinculado a la Administración Central del Municipio de Yumbo (Valle), de la siguiente manera:

- ✓ Auxiliar Administrativo, código 407, grado 02, adscrito al Despacho del Alcalde, desde el 20 de Noviembre de 2009 hasta el 30 de Junio de 2010, mediante Libre Nombramiento y Remoción.
- ✓ Mediante los siguientes CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS para las vigencias 2011, 2012 y 2013.

Nº CONTRATO	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN	OBJETO
99	17/02/2011	31/12/2011	PRESTACIÓN DE LOS SERVICIOS DE UNA PERSONA NATURAL PARA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD DE COORDINACIÓN DE LA MAQUINARIA PESADA, ADSCRITA A LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA Y SERVICIOS PÚBLICOS DEL MUNICIPIO DE YUMBO.
110-10-03-354	12/04/2012	31/12/2012	PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PERSONALES PARA REALIZAR EN LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA ACTIVIDADES DE APOYO PARA LA EJECUCIÓN DEL PROYECTO DE CONSTRUCCIÓN Y MANTENIMIENTO DE LAS VÍAS DE LA ZONA URBANA, DEL MUNICIPIO DE YUMBO.
110-10-03-629	12/04/2013	31/12/2013	PRESTAR POR SUS PROPIOS MEDIOS Y AUTONOMÍA ADMINISTRATIVA LOS SERVICIOS PERSONALES DE APOYO OPERATIVO A LOS INSPECTORES DE OBRA EN EL PROYECTO DE REPARACIÓN DE VÍAS EN EL MUNICIPIO DE YUMBO.

En constancia de lo anterior, se firma en Yumbo (Valle), a los cuatro (04) días del mes de Junio de 2024.

DANILU PEÑA MOSQUERA
Profesional Especializado
Secretaría de Gestión Humana y Recursos Físico

Elaboró: Andrés Zapata Vivas – Auxiliar Administrativo



Calle 5 No. 4-40 Barrio Belcazar
PBX: 6516600 - www.yumbo.gov.co
E-mail: alcaldeyumbo@yumbo.gov.co
NIT: 890.399.025-6 Cod Postal: 760501



C.T.S. No.1997

**EL JEFE DE LA DIVISION DE PERSONAL DE LA
CAMARA DE REPRESENTANTES
CERTIFICA:**

Que revisada la hoja de vida de **WILLIAM HENAO GARCIA**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 94.486.570, aparece que prestó sus servicios a esta Corporación así:

Mediante Resolución No **1380** del 21 de julio de 2010, emanada de la Dirección Administrativa de la Cámara de Representantes, fue nombrado para desempeñar el cargo de **ASISTENTE I**, de la Unidad de Trabajo Legislativo del Honorable Representante **CARLOS ABRAHAM JIMENEZ LOPEZ**, tomado posesión según acta No. 1380 del 21 de julio 2010.

Mediante Resolución No. **0229** de febrero 01 de 2011, emanada de la Dirección Administrativa de la Cámara de Representantes le fue aceptada la renuncia al cargo de **ASISTENTE I**, de la Unidad de Trabajo Legislativo del Honorable Representante **CARLOS ABRAHAM JIMENEZ LOPEZ**, disponer para todos los efectos que la vinculación laboral será hasta el día treinta y uno (31) de enero de 2011.

Mediante Resolución No **0167** del 30 de enero de 2014, emanada de la Dirección Administrativa de la Cámara de Representantes, fue nombrado para desempeñar el cargo de **ASISTENTE I**, de la Unidad de Trabajo Legislativo del Honorable Representante **CARLOS ABRAHAM JIMENEZ LOPEZ**, tomado posesión según acta No. 0167 del 10 de febrero 2014.

Mediante Resolución No **0042** del 13 de enero de 2016, emanada de la Dirección Administrativa de la Cámara de Representantes, fue nombrado para desempeñar el cargo de **ASISTENTE II**, de la Unidad de Trabajo Legislativo del Honorable Representante **CARLOS ABRAHAM JIMENEZ LOPEZ**, tomado posesión según acta No. 0042 del 14 de enero 2016.

Mediante Resolución No. **1246** de junio 01 de 2017, emanada de la Dirección Administrativa de la Cámara de Representantes le fue aceptada la renuncia al cargo de **ASISTENTE II**, de la Unidad de Trabajo Legislativo del Honorable Representante **CARLOS ABRAHAM JIMENEZ LOPEZ**, disponer para todos los efectos que la vinculación laboral será hasta el día seis (06) de junio de 2017.

La Cámara de representantes tiene asignado el Nit No. 899999098-0.

Se expide en Bogotá D.C., a los veintidós (22) días del mes de julio de 2022, a solicitud del interesado, de acuerdo con la documentación que reposa en la historia laboral.


JUAN ENRIQUE AARON RIVERO
Jefe División de Personal
Cámara de Representantes

Proyecto: FÉLIX HERNANDO MONROY PATIÑO
Revisó: EDUARDO ENRIQUE SOCARRAS

DIVISION DE PERSONAL – CAMARA DE REPRESENTANTES

CARRERA 8 No 12 – 02 PISO 3 .TEL: 3904050ext 5510-5511



Concejo Municipal de Yumbo

Nº 805.009.462-0

EL SUSCRITO SECRETARIO GENERAL DEL CONCEJO
MUNICIPAL DE YUMBO – VALLE

CERTIFICA:

Que revisado el archivo se encontró que el señor WILLIAM HENAO GARCIA identificado con la cedula de ciudadanía No. 94.486.570 de Cali, fue Concejal del Municipio de Yumbo durante el siguiente periodo:

1 DE ENERO 2020 AL 31 DE DICIEMBRE DE 2023

Para constancia firmo el 31 de mayo del 2024.

URIEL URBANO URBANO
Secretario General

Elaborado por, Paola A. Muñoz G., Secretaria Ejecutiva

Ejerciendo el Control Político conforme a la Constitución Política y a la Ley
Calle 5 No 4-40 Módulo Uno CAMYT Telefonos: 669 37 42 / 695-7195 / 695-7196
www.concejoyumbo.gov.co – contacto@concejoyumbo.gov.co



Departamento del Valle del Cauca  Gobernación NIT. 890399029-5	CERTIFICACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y MÍNIMA CUANTÍA	Código: FO-M9-P2-26 Versión: 02 Fecha de aprobación: 16/01/2023 Página 1 de 3
---	---	---

**EL SUSCRITO SECRETARIO DE DESPACHO
DE LA SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL DEPARTAMENTO
DEL VALLE DEL CAUCA**

CERTIFICA:

Que el señor **WILLIAM HENAO GARCIA**, identificado con la cédula de ciudadanía N° 94.486.570 expedida en la ciudad de Cali (V), celebró y ejecutó a cabalidad los siguientes contratos con el DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA – SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA:

1. **Contrato número:** 1.410.17.13 – 7276 del 12 de junio de 2024.

Tipo de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Objeto: CONTRATAR LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE UN PROFESIONAL, EN DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN "IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA POR UN VALLE SEGURO EN EL DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA"

Actividades Específicas:

1. Analizar y conceptuar sobre los temas de su área de conocimiento que le sean relacionados con el proyecto de inversión.
2. Cumplir con los planes de trabajo, procesos, procedimientos y meta asociada al proyecto de inversión.
3. Apoyar con el seguimiento de la ejecución de las actividades del proyecto de inversión y los planes de acción y planes de trabajo para el cumplimiento de las metas del Plan de Desarrollo.
4. Proyectar las respuestas de las PQRSD que le sean asignadas por el supervisor del contrato.
5. Realizar el cargue mensual de la información de las cuotas de pago resultante de sus obligaciones del presente contrato a la plataforma SECOP II, informes que deben contar con las firmas que correspondan.

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación NIT. 890399029-5	CERTIFICACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y MÍNIMA CUANTÍA	Código: FO-M9-P2-26 Versión: 02 Fecha de aprobación: 16/01/2023 Página 2 de 3
---	---	---

Valor: VEINTE MILLONES DE PESOS MCTE (\$20.000.000).

CDP: 5500005559 del 06 de junio de 2024.

RPC: 5600067921 del 12 de junio de 2024.

Fecha de Acta de Inicio: 12 de junio de 2024

Fecha de terminación del contrato: 30 de septiembre de 2024.

2. Contrato número: 1.410.17.13 – 115583 del 11 de octubre de 2024.

Tipo de Contrato: PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL, EN LA SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA, PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN DENOMINADO "IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA PREVENCIÓN SITUACIONAL DEL DELITO EN EL VALLE DEL CAUCA".

Actividades Específicas:

1. Analizar y conceptuar sobre los temas de su área de conocimiento que le sean relacionado con el proyecto de inversión.
2. Cumplir con los planes de trabajo, procesos, procedimientos y meta asociada al proyecto de inversión.
3. Apoyar con el seguimiento de la ejecución de las actividades del proyecto de inversión y los planes de acción y planes de trabajo para el cumplimiento de las metas del Plan de Desarrollo.
4. Proyectar las respuestas de las PQRSD que le sean asignadas por el supervisor del contrato.
5. Realizar el cargue mensual de la información de las cuotas de pago resultante de sus obligaciones del presente contrato a la plataforma SECOP II, informes que deben contar con las firmas que correspondan.

7/3/25, 12:16

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación NIT. 890399029-5	CERTIFICACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y MÍNIMA CUANTÍA	Código: FO-M9-P2-26
		Versión: 02
		Fecha de aprobación: 16/01/2023
		Página 3 de 3

Valor: QUINCE MILLONES DE PESOS MCTE (\$15.000.000).

CDP: 5500005695 del 11 de septiembre de 2024.

RPC: 5600072505 del 14 de octubre de 2024.

Fecha de Acta de Inicio: 14 de octubre de 2024

Fecha de terminación del contrato: 30 de diciembre de 2024.

Se expide para efectos de uso del interesado.

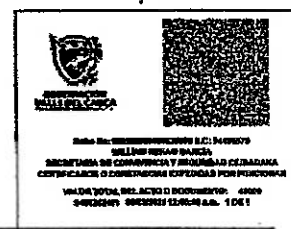
Dada en Cali, a los diez (10) días del mes de marzo de 2025.


CESAR AUGUSTO MARIN RANGEL.

Secretario de Despacho.

La presente certificación no es válida sin estampillas.

Elaboró y proyectó: Natalia Ramírez Zapata – Técnico operativo (E) *Natalia Ramírez*
Reviso: Alexandra Galeano Vélez – Profesional - Contratista *Alexandra*
Aprobó: Lina Marcela Escobar Ramírez – Subdirectora Técnica de Apoyo a la Gestión *Lina*



© 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.

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación NIT 890399029-5	CERTIFICACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y MÍNIMA CUANTÍA	Código: FO-M9-P2-26
		Versión: 02
		Fecha de aprobación: 16/01/2023
		Página 029

**LA SUSCRITA SUBDIRECTORA TÉCNICA DE APOYO A LA GESTIÓN
DE LA SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA DEL DEPARTAMENTO
DEL VALLE DEL CAUCA**

CERTIFICA:

Que el señor **WILLIAM HENAO GARCIA**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía o NIT. N° 94.486.570, celebró y ejecutó a cabalidad el siguiente contrato con el DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA:

10. Contrato número: 1.410-17.13-4993 del 26 marzo 2025.

Tipo de Contrato: Prestación de servicios

Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL, EN LA SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA, PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN DENOMINADO "IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA PREVENCIÓN SITUACIONAL DEL DELITO EN EL VALLE DEL CAUCA".

Actividades Específicas:

1. Analizar y conceptuar sobre los temas de su área de conocimiento que le sean relacionado con el proyecto de inversión.
2. Cumplir con los planes de trabajo, procesos, procedimientos y meta asociada al proyecto de inversión.
3. Apoyar con el seguimiento de la ejecución de las actividades del proyecto de inversión y los planes de acción y planes de trabajo para el cumplimiento de las metas del Plan de Desarrollo.
4. Proyectar las respuestas de las PQRSD que le sean asignadas por el supervisor del contrato.

Departamento del Valle del Cauca	CERTIFICACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y MÍNIMA CUANTÍA	Código: FO-M9-P2-26
 Gobernación NIT. 890399029-5		Versión: 02
		Fecha de aprobación: 16/01/2023
		Página 030

5. Realizar el cargue mensual de la información de las cuotas de pago resultante de sus obligaciones del presente contrato a la plataforma SECOP II, informes que deben contar con las firmas que correspondan.

Valor: QUINCE MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 15.000.000).

CDP: 5500006065 del 7 de Febrero de 2025.

RPC: 5600080774 del 27 marzo 2025

Fecha de Acta de Inicio: 27 marzo 2025.

Fecha de terminación del contrato: 30 de mayo de 2025.

- Otro Si.

Contrato número: 1.410-17.13-4993-1 del 26 marzo 2025.

Tipo de Contrato: prestación de servicios.

CDP: 5500006288 del 22 de mayo de 2025.

RPC: 5600084120 del 28 mayo 2025.

Fecha de Acta de Inicio: 27 marzo 2025.

Fecha de terminación del contrato: 30 de junio de 2025.

2. Contrato número: 1.410-17.13-9809 del 23 julio 2025.

Tipo de Contrato: Prestación de servicios

Objeto: PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROFESIONAL, EN LA SECRETARIA DE CONVIVENCIA Y SEGURIDAD CIUDADANA, PARA EL DESARROLLO DEL PROYECTO DE INVERSIÓN DENOMINADO "IMPLEMENTACIÓN DE ESTRATEGIAS PARA LA PREVENCIÓN SITUACIONAL DEL DELITO EN EL VALLE DEL CAUCA".

Departamento del Valle del Cauca  Gobernación NIT 890399029-5	CERTIFICACIÓN CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y MÍNIMA CUANTÍA	Código FO-M9-P2-26
Versión 02		
Fecha de aprobación 16/01/2023		
Página 031		

Actividades Específicas:

1. Analizar y conceptuar sobre los temas de su área de conocimiento que le sean relacionado con el proyecto de inversión.
2. Cumplir con los planes de trabajo, procesos, procedimientos y meta asociada al proyecto de inversión.
3. Apoyar con el seguimiento de la ejecución de las actividades del proyecto de inversión y los planes de acción y planes de trabajo para el cumplimiento de las metas del Plan de Desarrollo.
4. Proyectar las respuestas de las PQRSD que le sean asignadas por el supervisor del contrato.
5. Realizar el cargue mensual de la información de las cuotas de pago resultante de sus obligaciones del presente contrato a la plataforma SECOP II, informes que deben contar con las firmas que correspondan.

Valor: TREINTA MILLONES DE PESOS M/CTE (\$ 30.000.000).

CDP: 5500006347 del 18 de junio de 2025.

RPC: 5600087817 del 23 julio 2025.

Fecha de Acta de Inicio: 23 julio 2025.

Fecha de terminación del contrato: 30 de diciembre de 2025.

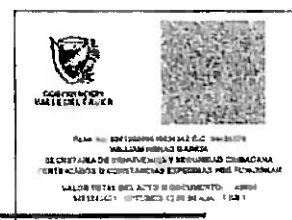
Nota: El presente contrato se encuentra en ejecución.

Se expide para efectos de uso del interesado.

Dada en Santiago de Cali - Valle, a los dieciocho (18) días del mes de diciembre de 2025.


 LINA MARCELA ESCOBAR RAMIREZ
 Subdirectora técnica de apoyo a la gestión.

La presente certificación no es válida sin estampillas.



DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario

14584185809



(415)7707212489984(8020) 000001458418580 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

9 4 4 8 6 5 7 0

4

Impuestos de Cali

5

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1

3

26. Número de identificación

9 4 4 8 6 5 7 0

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Valle del Cauca

7 6

30. Ciudad/Municipio

Cali

0 0 1

31. Primer apellido

HENA O

32. Segundo apellido

GARCIA

33. Primer nombre

WILLIAM

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Valle del Cauca

7 6

40. Ciudad/Municipio

Yumbo

8 9 2

41. Dirección principal

CR 10 11 76 BRR URIBE

42. Correo electrónico

williamhenao@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

6 6 9 3 9 1 3

45. Teléfono 2

3 0 1 3 0 4 8 3 5 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

4 9 2 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 2 0 2 2 0

Actividad secundaria

48. Código

8 2 1 1

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 3 0 4 0 1

Otras actividades

50. Código

8 2 9 9

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

5

2

2

4

9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

X

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

20190604

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo



CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

**La suscrita Directora Ejecutiva del
CONSEJO PROFESIONAL DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS**

Organismo creado por la Ley 60 de 1981, reglamentada por el Decreto 2718 de 1984 y facultado para otorgar la matrícula profesional de los administradores de empresas, administradores de negocios, y demás denominaciones reconocidas

CERTIFICA:

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 191218 otorgada a WILLIAM HENAO GARCIA, con la cédula de ciudadanía No. 94486570, se encuentra vigente.

Que WILLIAM HENAO GARCIA, no tiene registradas sanciones ni presenta antecedentes disciplinarios en el Consejo Profesional de Administración de Empresas.

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 191218 fue otorgada por el Consejo Profesional de Administración de Empresas, mediante la resolución No. 103 del año 2024.

Se expide la presente certificación en Bogotá, D.C., el diez (10) de Julio de 2026.

La presente certificación tiene una vigencia de tres (3) meses, contados a partir de la fecha de su expedición.



CONSEJO PROFESIONAL
DE ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS
JUNTOS LOGRAMOS MÁS

Firmado digitalmente por: OLGA
LUCIA MONTES GORDILLO
Fecha: 10-07-2026 12:03:41 AM

Certificación de vigencia y de antecedentes disciplinarios No. 377553

El presente certificado se emitió en formato electrónico y ha sido firmado digitalmente para garantizar su plena validez jurídica y probatoria. Su impresión será tenida en cuenta como copia del original emitido en medios electrónicos. Para validar la autenticidad del certificado ingrese a la dirección <https://tramites.cpae.gov.co/public?show=verifyCertification> e ingrese el siguiente código de verificación:

377553-94486570-CP

cpae.gov.co

Teléfonos: +57 601 5140287 / 317 4309847 - 317 4353159 / atencionalusuario@cpae.gov.co
Carrera 15 No 88-21 Oficina 803



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:08.31 AM horas del 10/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 84486570

Apellidos y Nombres: **HENAO GARCIA WILLIAM**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.

[Volver al inicio](#)



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

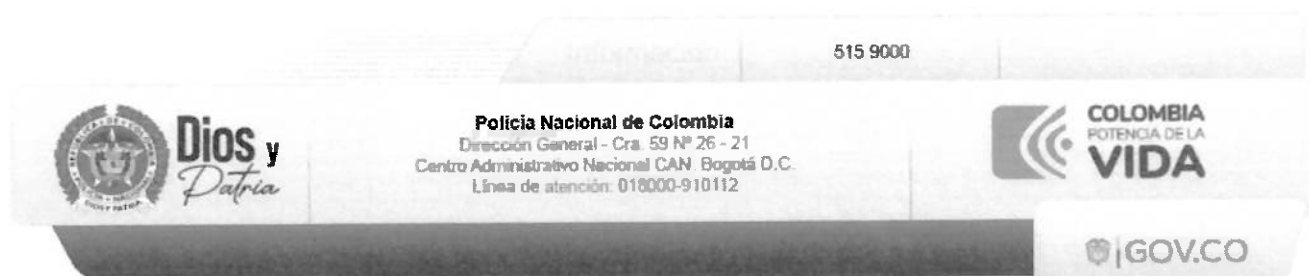
Que a la fecha, 10/07/2026 12:08:38 a. m. para el **Nº de Expediente o Comparendo: Nº. 94486570**

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. **143655176** . 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



**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 00:11:41 horas del 10/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **94486570**,
Apellidos y Nombres **HENAO GARCIA WILLIAM**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **GOBERNACION DEL VALLE**, 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>

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 299246339



PIB

00:13:25

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 10 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) WILLIAM HENAO GARCIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 94486570:

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 Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División de Relacionamiento con el Ciudadano.



www.procuraduria.gov.co



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



Línea gratuita 018000910315

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 viernes 10 de julio de 2026, a las 00:16:51, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	94486570
Código de Verificación	94486570260710001651

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

SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A.

NIT 805.001.157 - 2

CERTIFICA:

El(la) señor(a) **WILLIAM HENAO GARCIA**, identificado(a) con CC 94486570 se encuentra afiliado(a) en el Plan de Beneficios en

Salud P.B.S. en la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A. E.P.S., afiliado desde: 17/02/2005 y su estado de Afiliación a la fecha de generación este certificado es: ACTIVO por el Régimen CONTRIBUTIVO, en calidad de CONYUGE COTIZANTE

Su grupo familiar es:

Tipo de Documento	Número de documento	Nombre del afiliado	Estado de afiliación
CC	94486570	WILLIAM HENAO GARCIA	VIGENTE

Relación del histórico de afiliación y días pagados a la EPS SERVICIO OCCIDENTAL DE SALUD S.A en el último año.

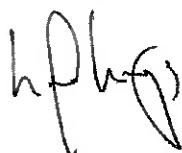
Tipo doc	Número de documento	Nombre del Cotizante	Tipo ID Emp	Número ID Empleador	Razón Social	Período Cotización	Días Cotizados
CC	94486570	WILLIAM HENAO GARCIA	CC	94486570	WILLIAM HENAO GARCIA	2025/07	30
CC	94486570	WILLIAM HENAO GARCIA	CC	94486570	WILLIAM HENAO GARCIA	2025/08	30
CC	94486570	WILLIAM HENAO GARCIA	CC	94486570	WILLIAM HENAO GARCIA	2025/09	30
CC	94486570	WILLIAM HENAO GARCIA	CC	94486570	WILLIAM HENAO GARCIA	2025/10	30
CC	94486570	WILLIAM HENAO GARCIA	CC	94486570	WILLIAM HENAO GARCIA	2025/11	30
CC	94486570	WILLIAM HENAO GARCIA	CC	94486570	WILLIAM HENAO GARCIA	2025/12	30
CC	94486570	WILLIAM HENAO GARCIA	CC	94486570	WILLIAM HENAO GARCIA	2026/01	30
CC	94486570	WILLIAM HENAO GARCIA	CC	94486570	WILLIAM HENAO GARCIA	2026/02	30
CC	94486570	WILLIAM HENAO GARCIA	CC	94486570	WILLIAM HENAO GARCIA	2026/03	30
CC	94486570	WILLIAM HENAO GARCIA	CC	94486570	WILLIAM HENAO GARCIA	2026/04	30
CC	94486570	WILLIAM HENAO GARCIA	CC	94486570	WILLIAM HENAO GARCIA	2026/05	30
CC	94486570	WILLIAM HENAO GARCIA	CC	94486570	WILLIAM HENAO GARCIA	2026/06	30

Para constancia de lo anterior se firma en la Ciudad de Santiago de Cali, a los DIEZ (10) días del mes de JULIO del año 2026.

Información sujeta a verificación por parte de la EPS Servicio Occidental de Salud SOS S.A, "Esta información es propiedad privada del Ministerio de Salud y Protección Social."

Este documento no es válido como autorización de servicios o traslado entre EPS.

Atentamente,



Andres Arango Zapata.
Gerencia de Experiencia al Usuario



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

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

WILLIAM HENAO GARCIA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **94.486.570**, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 10 de Julio del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

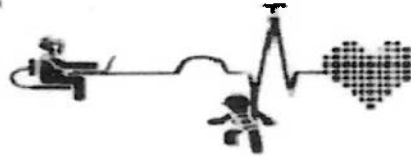


Tenga en cuenta:

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

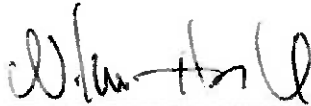
DANNY MUÑOZ P.

Médico especialista en seguridad
y salud en el trabajo.



N° 4063

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
07 DÍA	06 MES	2024 AÑO	CALI (VALLE DEL CAUCA, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO			
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORA EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA Nombre de la empresa				GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA Nombre en misión			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cédula de Ciudadanía, CE, Cédula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
HENAO GARCIA WILLIAM Apellidos y Nombres				Genero MASCULINO	Edad 48 AÑOS 1 MESES 3 DÍAS	Documento de Identificación C.C 94.486.570 Tipo Número	
Cargo CONTRATISTA							
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA (APTO)							
Observaciones: NO APLICA							
NO APLICA		PARA MANIPULAR ALIMENTOS Y CUMPLE CON LOS REQUISITOS					
NO APLICA		PARA TRABAJAR EN ESPACIOS CONFINADOS					
NO APLICA		PARA TRABAJAR EN ALTURAS					
RESTRICCIONES LABORALES				TIPO		RECOMENDACIONES	
SIN RESTRICCIONES LABORALES				- NO APLICA		- NO APLICA	
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:							
EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR ✓				-----			
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES		
		- USO DE EPP - PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL - SVE OSTEOMUSCULAR			- HÁBITOS SALUDABLES - FORTALECIMIENTO MUSCULAR - DIETA BALANCEADA - HACER DEPORTE		
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.							
Médico: Danny Muñoz P. Danny Muñoz Piedrahita MÉDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO Firma: RESOLUCIÓN 6778 FECHA 23/04/19				Aspirante o Trabajador Firma:  Nombre: HENAO GARCIA WILLIAM C.C 94.486.570			
Nombre: MUÑOZ PIEDRAHITA DANNY DARIO R.M.: 194573 L.S.O.: 077829							

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que WILLIAM HENAO GARCIA, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 94.486.570 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros FlexiAhorro No. 648391233, abierta/o desde el 9/3/2011.

Se expide en Bogotá el día 10 del mes de Julio del año 2026 con destino a: Gobernacion del Valle del Cauca



Firma Autorizada



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 94486570 **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 10/07/2026 12:38 AM



Código Verificación: **AL3W5MUXD8**

Válida hasta: **08/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

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

Tipo de declaración **PERIÓDICO** Fecha de publicación **2026-07-10 01:08**

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
WILLIAM		HENAO	GARCIA

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 94486570

Lugar de nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento VALLE DEL CAUCA	Municipio YUMBO	

Lugar de domicilio			
País COLOMBIA	Departamento VALLE DEL CAUCA	Municipio YUMBO	

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	GOBERNACION DE VALLE DEL CAUCA		
Lugar de sede			
País COLOMBIA	Departamento VALLE DEL CAUCA	Municipio CALI	
Dirección	["CARRERA 6 CALLE 9 Y 10 PALACIO SAN FRANCISCO"]		
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA		

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$50.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$50.000.000,00

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	\$16.049.322,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

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
GLORIA	INES	MUÑOZ	ZEMANATE

Tipo documento CEDULA DE CIUDADANIA Número 66933770

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 ☒

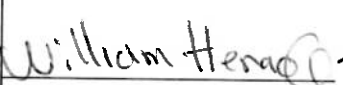
Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > 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:

--

		VINCULACIÓN ÚNICO DE PROVEEDORES Y CLIENTES (PERSONA NATURAL Y JURÍDICA)		CÓDIGO: FO-M1-P5-03 VERSIÓN: 03 FECHA DE APROBACIÓN: 26 de Junio 2020 PÁGINA: 1 de 2
Fecha (10/07/2026):				
INFORMACIÓN GENERAL				
Relación con la GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA		PROVEEDORES: (Contratistas, Outsourcing, CTA, o Servicios temporales) _____ X FUNCIONARIO DE PLANTA _____		
PERSONA NATURAL				
Primer apellido HENAO	Segundo apellido GARCIA	Primer nombre WILLIAM	Segundo nombre	
Tipo de documento de identidad CC _____ CE _____ PA _____	Número de documento de identidad 94488570	Fecha de expedición (31/10/1994) / /	Lugar de expedición CALI	
Dirección de residencia CRA 10 # 11 78		Ciudad Residencia YUMBO	Departamento Residencia VALLE DEL CAUCA	País Residencia COLOMBIA
Ocupación actual CONTRATISTA		Teléfono	Celular 3013048350	Correo electrónico williamhenagarcia@gmail.com
Nombre de la entidad al que está vinculado@ actualmente (SI APLICA)			Nit	Área donde se encuentra actualmente SECRETARIA CONVIVENCIA Y SEGURIDAD
Profesión /Ocupación ADMINISTRADOR DE EMPRESAS		Ciudad CALI	Dirección	
PERSONA JURÍDICA				
Razón o denominación social			Nit	
Apellidos y nombres del representante legal principal				
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	
Tipo de documento de identidad CC _____ CE _____ PA _____	Número de documento de identidad	Fecha de expedición (DD/MM/AA) / /	Lugar de expedición	
Dirección oficina principal		Ciudad	Departamento	País
Correo electrónico		Teléfono y extensión		Celular
Información de representante legal suplente				
Representante legal suplentes	Primer apellido	Segundo apellido	Nombres	Tipo de documento de identidad CC CE PA
Suplente 1				
Suplente 2				
Suplente 3				
Tipo de empresa: Pública _____ Privada _____ Mixta _____			Código actividad "CIIU":	
Actividad económica: Industrial _____ Comercial _____ Transporte _____ Construcción _____ Agrícola _____ Civil _____ Servicios _____ Otra _____				
Cuál?				
SOCIOS Y/O ACCIONISTAS				
Certifico que los asociados, accionistas o socios que tienen mas del cinco (5%) de participación en el capital social de la entidad que represento son las personas naturales o jurídicas que aparecen en la siguiente relación, si supera mas de diez socios o accionistas, adjuntar certificación con la misma información.				
NOMBRE DEL ACCIONISTA, SOCIO O ACCIONISTA		TIPO DE IDENTIFICACIÓN		Nº IDENTIFICACIÓN
1-				
2-				
3-				
4-				
5-				
PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP's)				
Personas públicamente expuestas - PEP: personas nacionales o extranjeras que por razón de su cargo manejan o han manejado recursos públicos, o tiene poder de disposición sobre estos o gozan o gozaron de reconocimiento público. Por ejemplo: Jefes de Estado o de Gobierno, políticos de alto nivel, miembros de alta gerencia como directores o miembros de junta directiva, artistas altamente reconocidos, entre otros.				
¿Por su cargo o actividad maneja recursos públicos?		SI _____ NO <u>X</u>		
¿Por su cargo o actividad ejerce algún grado de poder público?		SI _____ NO <u>X</u>		
¿Por su actividad u oficio, goza usted de reconocimiento público general?		SI _____ NO <u>X</u>		
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona considerada públicamente expuesta?		SI _____ NO <u>X</u>	Explique _____	
¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de países?		SI _____ NO <u>X</u>	Explique _____	
INFORMACIÓN FINANCIERA (PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS)				
Total activos \$ 50.000.000	Total pasivos \$ 10.000.000	Total patrimonio \$ 40.000.000		
Ingresos mensuales \$ 5.000.000	Otros ingresos \$ _____	Explique _____		
Egresos mensuales \$ 3.000.000	Otros egresos \$ _____	Explique _____		
OPERACIONES INTERNACIONALES (PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS)				
Realiza transacciones en moneda extranjera? SI _____ NO <u>X</u>				
Tipo de transacción: Importaciones _____ Exportaciones _____ Inversiones _____ Préstamo _____ Transferencias _____ Otros: _____ Cuál?: _____				
¿Posee productos financieros en el exterior? SI _____ NO <u>X</u>		¿Posee cuentas de moneda extranjera? SI _____ NO <u>X</u>		
DECLARACIÓN ORIGEN DE FONDOS (PERSONAS NATURALES O JURÍDICAS)				
Declaro expresamente que: 1- La actividad, profesión u oficio de la persona Natural o Jurídica es lícita y se ejerce dentro del marco legal vigente y los recursos de la misma no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano. 2- La información suministrada en la solicitud y este documento es veraz y verificable y la persona natural o jurídica se compromete a actualizarla anualmente. 3- Los recursos que se deriven del desarrollo de este contrato no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas. 4- Que de conformidad con lo dispuesto por el literal b) del art. 2 de la Ley 1581 de 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos no son aplicables a la base de datos y archivos que tengan por finalidad prevención, detección, monitoreo y control de lavados de activos y financiación del terrorismo, por lo que en principio no requerirá de una autorización de su titular, la cual proviene de la ley. 5. En consecuencia declaro que mis fondos los he obtenido de manera lícita los cuales provienen de: CONTRATO GOBERNACION DEL VALLE				
AUTORIZACIONES				

	VINCULACIÓN ÚNICO DE PROVEEDORES Y CLIENTES (PERSONA NATURAL Y JURÍDICA)	CÓDIGO: FO-M1-P5-03 VERSIÓN: 03 FECHA DE APROBACIÓN: 26 de Junio 2026 PÁGINA: 1 de 2													
1. Los datos personales solicitados en el presente formulario de conocimiento del cliente son recopilados atendiendo las disposiciones e instrucciones de los estándares internacionales para prevenir y controlar el lavado de activos y la financiación del terrorismo. 2. Conforme con lo dispuesto por el literal b) del artículo 2 de la Ley 1561 de 2012, "El régimen de protección de datos personales que se establece en la presente Ley no será de aplicación a las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la seguridad y defensa nacional, así como la prevención, detección, monitoreo y control, del lavado de activos y el financiamiento del terrorismo". 3. Autorizo a LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA para que con fines estadísticos, comerciales, financieros, consulte, transfiera, comparta, solicite, procese, reporte y divulgue a las entidades autorizadas, la información confidencial que resulte de todas sus operaciones que directa o indirectamente se hayan otorgado o se otorguen en el futuro en virtud de sus servicios de esta relación comercial o contrato que declare conocer y aceptar en todas sus partes. Además me comprometo a actualizar toda mi información de forma anual. Esta información se realiza considerando la cantidad y los términos precisos de este formulario. 4-La GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA, podrá terminar de manera unilateral e inmediata el contrato SUSCRITO, cuando el cliente, sus socios o sus acciones y/o sus administradores llegaran a ser: A- vinculados por parte de las autoridades competentes a cualquier tipo de investigación por delitos de narcotráfico, terrorismo y financiación del terrorismo, lavado de activos, testaferrato, tráfico de estupefacientes o delitos fuente contra el orden constitucional. B-Sea condenado por parte de las autoridades competentes en cualquier tipo de proceso jurídico, relacionado con la comisión de delitos de igual o similar naturaleza a los indicados en esta cláusula. C-Sea incluido en listas para el control de lavado de activos y financiación del terrorismo administradas por cualquier autoridad nacional o extranjera. D- El suscriptor de este documento, indemnizará y mantendrá libre de cualquier daño a la GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA por cualquier multa o perjuicio que fueran probados y que sufra la GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA por parte del suscriptor de las obligaciones que le apliquen en materia de prevención de riesgo de lavado de activos y financiación del terrorismo, así como cualquier reclamo judicial, extra jurisdiccional y/o administrativo que las autoridades competentes inicien en contra de la GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA, por o con ocasión de dicho incumplimiento. De igual manera el Cliente se compromete a suministrar la información y/o a dar las explicaciones e 5- Los datos personales solicitados en el presente formulario de conocimiento del cliente solo serán tratados durante la vigencia y/o duración del contrato. Una vez finalizado la relación contractual, los datos serán conservados en la plataforma pero en actividad, para no incurrir en la deuda diligencia sin autorización.															
PROGRAMA DE TRANSPARENCIA Y ÉTICA PÚBLICA (PTEP)															
Con la firma de este documento declaro que conozco el Programa de Transparencia y Ética Pública de la Gobernación del Valle del Cauca, la cual es vinculante y por ende me obliga principalmente a: 1) Cumplir con las disposiciones previstas en la Política de Transparencia y Ética Pública. 2) Dar a conocer a mis empleados y contratistas el Programa de Transparencia y Ética Pública de la Gobernación del Valle del Cauca y su carácter vinculante. 3) No ofrecer ni dar sobornos o dádivas, ni ningún otro tipo de halago, a ningún servidor público o privado, nacional o extranjero. 4) Informar de inmediato a través de la línea de transparencia, una vez tenga conocimiento de la realización de cualquier clase de conducta, acto u omisión, constitutivo de práctica corrupta que pueda afectar directa o indirectamente a la compañía. Puede reportar sus denuncias a través del correo sejtransparente@valledelcauca.com.co. De igual forma, se declara bajo la gravedad de juramento que para establecer la relación comercial o contractual con la Gobernación del Valle del Cauca, no se ofreció ni se entregó ningún tipo de dádivas, beneficios, o incentivo económico a ningún empleado, asesor, contratista, subcontratista, entre otros, de la compañía. El incumplimiento por nuestra parte (lo cual incluye a nuestros empleados, contratistas, subcontratistas, asesores, entre otros) de lo aquí dispuesto o en general a lo contenido en el Programa de Transparencia y Ética Pública de la Administración Departamental, se facultará a la Gobernación del Valle del Cauca para dar por terminado automáticamente cualquier relación comercial o contractual que exista entre las partes, sin lugar a que exista ninguna clase de indemnización de perjuicios a favor nuestro, de nuestros empleados o contratistas, subcontratistas o asesores. Lo anterior sin ninguna clase de requerimiento judicial o extrajudicial o constitución en mora a favor del tercero, a los cuales expresamente renunciemos.															
SARLAFT															
Con la firma de este documento: 1. Declaro que la información registrada aquí, es exacta, completa y verídica en la forma que aparece descrita, por tanto, la falsedad, omisión o error en ella tendrá las consecuencias estipuladas por la ley. 2. Declaro que mis bienes y/o fondos provienen de actividades lícitas, de conformidad con la legislación colombiana. 3. Declaro que he sido informado por la Gobernación del Valle del Cauca que, como parte de sus políticas de prevención y control del riesgo de lavado de activos, financiamiento del terrorismo y de la proliferación de armas de destrucción masiva, no tendrá ningún vínculo contractual con terceros que se encuentren en listas vinculantes y restrictivas. 4. Autorizo a la Gobernación del Valle del Cauca o quien ésta designe, para que verifique toda la información que he suministrado en este formulario. (Una vez consultada la información suministrada, la Gobernación procederá a notificar a las entidades competentes en caso de encontrar alguna irregularidad). 5. Me comprometo a suministrar y actualizar los datos soportes y documentos a requeridos por la Gobernación del Valle del Cauca, con la periodicidad que esta define. 6. Me comprometo a reportar los cambios que se hayan generado respecto de la información aquí contenida, en el momento en que se presenten. 7. Me comprometo a implementar las medidas tendientes a evitar que mis operaciones puedan ser utilizadas sin mi conocimiento y consentimiento como instrumentos para el ocultamiento, manejo, inversión o aprovechamiento en cualquier forma de dinero u otros bienes provenientes de actividades delictivas o para dar apariencia de legalidad a estas actividades. 8. Me comprometo a indemnizar y mantener libre de cualquier daño a la Gobernación del Valle del Cauca por cualquier multa o perjuicio que fueran probados y que sufra la empresa por o con ocasión del incumplimiento por parte de las obligaciones que me apliquen en materia de prevención del riesgo de lavado de activos, financiamiento del terrorismo y de la proliferación de armas de destrucción masiva, así como cualquier reclamo judicial, extrajudicial y/o administrativo que autoridades competentes inicien en contra de la Gobernación del Valle del Cauca por o con ocasión de dicho incumplimiento. De igual manera me comprometo a dar las explicaciones a que hubiese lugar originadas por el mencionado incumplimiento a la Gobernación del Valle del Cauca y a los terceros que esto le indique. 9. Me comprometo a suministrar la información solicitada y en la etapa de debida diligencia y consulta si así se requiere, autorizo la consulta de beneficios finales en las plataformas asociadas en la implementación del SARLAFT de la entidad.															
FIRMA Y HUELLA															
Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el presente documento.  Firma Persona Natural y/o Representante legal  Huella Índice derecho															
VERIFICACIÓN DE LA INFORMACIÓN - ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DE LA GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA															
Verificado por (Nombre completo): _____ Firma: _____ Fecha: ____ / ____ / ____ Observaciones: _____															
ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL DILIGENCIAMIENTO DEL OFICIAL DE CUMPLIMIENTO															
Debita diligencia intensificada: SI _____ NO _____ Válido por Oficial de Cumplimiento: SI _____ NO _____ Firma del Oficial cumplimiento: _____															
ANEXOS															
COPIA DE CÁMARA DE COMERCIO - SI APLICA- CERTIFICADO DE INGRESOS Y RETENCIONES DEL ÚLTIMO AÑO -SI APLICA- BALANCE GENERAL, ESTADO DE RESULTADOS DEL ÚLTIMO AÑO DEBIDAMENTE FIRMADOS POR LAS PERSONAS RESPONSABLES - SI APLICA- DOCUMENTO QUE ACREDITE LAS FALTAS PARA CONTRATAR POR PARTE DEL REPRESENTANTE LEGAL - SI APLICA-	CUMPLE														
8. CONTROL DE CAMBIOS/LISTA DE VERSIONES															
Versión 1 2 3	Descripción del cambio Creación del formato para la implementación de SARLAFT Separación de información natural y jurídica Ajustes al formato con la inclusión de la firma de validación del oficial de cumplimiento con respecto a la debida diligencia intensificada cuando aplique, y ajustes a títulos y contenidos de forma más clara	Fecha 28 de febrero 2025 31 de marzo 2025 17 de abril 2026													
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">Elaboró</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Revisó</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Aprobó</td> </tr> <tr> <td>Nombre: Carol Pedraza Martínez</td> <td>Nombre: Fabiola Perdomo Estrada</td> <td rowspan="3" style="text-align: center; vertical-align: middle;">Mesa de Trabajo con el proceso M1-P3 Administración del MIPG Acta No. 023 del 26/06/2026</td> </tr> <tr> <td>Cargo: Profesional Contratista</td> <td>Cargo: Jefe de Oficina para la Transparencia</td> </tr> <tr> <td>Firma: _____</td> <td>Firma: _____</td> </tr> <tr> <td>Fecha: 26 de junio 2026</td> <td>Fecha: 26 de junio 2026</td> <td>Fecha: 26/06/2026</td> </tr> </table>			Elaboró	Revisó	Aprobó	Nombre: Carol Pedraza Martínez	Nombre: Fabiola Perdomo Estrada	Mesa de Trabajo con el proceso M1-P3 Administración del MIPG Acta No. 023 del 26/06/2026	Cargo: Profesional Contratista	Cargo: Jefe de Oficina para la Transparencia	Firma: _____	Firma: _____	Fecha: 26 de junio 2026	Fecha: 26 de junio 2026	Fecha: 26/06/2026
Elaboró	Revisó	Aprobó													
Nombre: Carol Pedraza Martínez	Nombre: Fabiola Perdomo Estrada	Mesa de Trabajo con el proceso M1-P3 Administración del MIPG Acta No. 023 del 26/06/2026													
Cargo: Profesional Contratista	Cargo: Jefe de Oficina para la Transparencia														
Firma: _____	Firma: _____														
Fecha: 26 de junio 2026	Fecha: 26 de junio 2026	Fecha: 26/06/2026													

1 Información general

2 Contratos

3 Bases y anexos

4 Documentos del Proveedor

5 Declaración del contrato

6 Historial de ejecución

7 Ejecución del Contrato

8 Subscripción del contrato

9 Anexos

Ver contrato

Datos guardados

Cancelar

Evaluación de la Entidad Estatal

VER CONTRATO

Ejecución del Contrato

Porcentaje Recepción de artículos

Plan de Pagos

¿Se requieren emisoras de códigos de autorización?

Si No

Id de pago	Número de factura	Fecha de emisión	Fecha de recepción	Valor total de la factura	Estado
No se han registrado los datos de los proveedores					

Crear

Documentos de ejecución del contrato

Descripción		Factura del proveedor		Cargado por	
RPC WILLIAM HENAO (1).pdf		RPC WILLIAM HENAO (1).pdf		Contratador	Desarrollar
RPC OTROS WILLIAM HENAO BARCA.pdf		RPC OTROS WILLIAM HENAO BARCA.pdf		Contratador	Desarrollar
☐	CUOTA 2025-1 410 10 13 0074.pdf	CUOTA 2025-1 410 10 13 0074.pdf	Proveedor	Desarrollar	Desarrollar
☐	CUOTA 2025-1 410 10 13 0074.pdf	CUOTA 2025-1 410 10 13 0074.pdf	Proveedor	Desarrollar	Desarrollar
☐	CUOTA 2025-1 410 10 13 0074.pdf	CUOTA 2025-1 410 10 13 0074.pdf	Proveedor	Desarrollar	Desarrollar
☐	CUOTA 2025-1 410 10 13 0074.pdf	CUOTA 2025-1 410 10 13 0074.pdf	Proveedor	Desarrollar	Desarrollar
☐	CUOTA 2025-1 410 10 13 0074.pdf	CUOTA 2025-1 410 10 13 0074.pdf	Proveedor	Desarrollar	Desarrollar
☐	CUOTA 2025-1 410 10 13 0074.pdf	CUOTA 2025-1 410 10 13 0074.pdf	Proveedor	Desarrollar	Desarrollar
Borrar Cargar nuevo					
Cancelar Evaluación de la Entidad Estatal					

