REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.143.966.441

CARATAR BRAVO

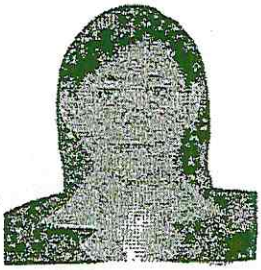
APELLIDOS

ALEJANDRA

NOMBRES

ALEJANDRA CARATAR

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 16-ABR-1994

FLORIDA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA

A+ G.S. RH

F SEXO

02-AGO-2012 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-3100100-00399335-F-1143966441-20120913 0031124793A 1 39173152

Acta de Grado

Institución Educativa

"Absalón Torres Camacho"

Florida - Valle del Cauca

Jornada Nocturna
Código Dane 176275001393

En el Municipio de Florida - Valle del Cauca, a los 07 días del mes de Diciembre de 2017 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de ultimo grado, las suscritas Rectora y Secretaria, en la Rectoría de la Institución Educativa "Absalón Torres Camacho", Institución aprobada hasta undécimo grado en el nivel de Educación Media Académica y Reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental para otorgar el titulo de Bachiller en la Modalidad Académico, según Resolución No. 2013 del 6 de Septiembre del 2002, Modificada por Resolución No 1113 del 17 Mayo de 2011 y de conformidad con lo dispuesto en el Decreto Nacional No 3011 del 19 de Diciembre de 1997.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, llenando los requisitos del respectivo Proyecto Educativo Institucional, se procedió a otorgar el Titulo de:

Bachiller Académico

A:

Alejandra Caratar Bravo

C.C. 1143966441

Es fiel copia tomada del Acta General No. 21 del 07 de Diciembre de 2017 que consta de 22 estudiantes, comienza con el nombre de: Nilson Anclico Estupiñan y cierra con el nombre de: Daniela Valencia Caro.

Se firma la presente por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el Articulo 7 del Decreto 180 de 1981 y el Decreto 921 de 1994, Lic. Zulema Herrera Soto(Rectora) y Adriana Mejía Cerezo (Secretaria)

Dada en Florida – Valle a los 07 días del mes de Diciembre de 2017

Firmada y Sellada.

Lic. Zulema Herrera Soto
C.C. 38.600.540 de Florida

Adriana Mejía Cerezo
C.C. 66.883.850 de Florida - Valle

Acta de Grado

Centro de Estudios Técnicos Laborales de Colombia
"CESTELCO"

Acta General No. 39

En el Municipio de Florida Valle a los 26 días del mes de noviembre de 2025, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de los Programas Técnicos Laborales por Competencias en. Administrador Agropecuario, Animador Recreación y Deporte, Auxiliar Administrativo, Auxiliar Contable de Tesorería y Financiero, Auxiliar de Clínica Veterinaria, Auxiliar de Educación para la Primera Infancia, Auxiliar en Salud Oral, Mecánica de Vehículos Automotores, Seguridad Ocupacional y Laboral y Técnico Investigador Criminalística y Judicial, la suscrita Rectora del CENTRO DE ESTUDIOS TÉCNICOS LABORALES DE COLOMBIA "CESTELCO", Institución aprobada, procedió a otorgar el título de Técnico Laboral por Competencias en. Administrador Agropecuario, Animador Recreación y Deporte, Auxiliar Administrativo, Auxiliar Contable de Tesorería y Financiero, Auxiliar de Clínica Veterinaria, Auxiliar de Educación para la Primera Infancia, Auxiliar en Salud Oral, Mecánica de Vehículos Automotores, Seguridad Ocupacional y Laboral y Técnico Investigador Criminalística y Judicial, Según Resolución No. 1149 – 1150 del 03 de Junio de 2010 y 1569 del 06 de julio del 2010. Expedida por la Secretaría de Educación Departamental del Valle del Cauca y Reglamentada por la Ley 1064 de 2006 y Decreto 4904 de 2009, Comprobada la situación legal y Académica de cada uno de los estudiantes que Cursaron y Aprobaron los estudios correspondientes, se procedió a otorgar el Título de:

Técnico Laboral por Competencias en:

Auxiliar Administrativo

Al graduando cuyos apellidos, nombres y número de documento de identificación se relacionan a continuación:

Caratar Bravo Alejandra

C.C. No. 1.143.966.441 expedida en Cali - Valle

Esta acta consta de 36 educandos, inicia con el nombre de Portillo Melo Alexandra del programa TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN ADMINISTRADOR AGROPECUARIO (folio Nº 62) y termina con el nombre de Melecio Acuña Yasmin del Programa TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN TÉCNICO INVESTIGADOR CRIMINALÍSTICA Y JUDICIAL, Anotados en el Folio N° 65 del Libro de Actas Y Diplomas N°02.

Para constancia de lo anterior se expide y firma en Florida, Valle a los 26 días del mes de noviembre de 2025.

Firmado y Sellado

Esp. Isabel Cristina Alemán G.
C.C. No. 66.786.166 de Palmira (V)
Rectora

Gloria Patricia Bueno B.
C.C Nº 66.880.644 de Florida (V)
Coordinadora (R.E)

Diploma No. 2025-75276-DIP-FH-762

EL SUSCRITO ASESOR JURÍDICO DEL MUNICIPIO DE FLORIDA VALLE DEL CAUCA

CERTIFICA QUE:

Verificada la base de datos de la contratación y en los archivos que reposan en este Despacho aparece el expediente contractual de la Señora **ALEJANDRA CARATAR BRAVO** identificada con cedula de ciudadanía **No. 1.143.966.441** expedida en Cali - Valle, correspondiente a los **contratos que se relacionan a continuación:**

AÑO	2024
NUMERO DE CONTRATO	3-1-05.196
OBJETO	PRESTAR APOYO EN LA GESTIÓN DE ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS INHERENTES AL PROGRAMA DE EDUCACIÓN SUPERIOR DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDA VALLE
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	1. Apoyar en la recepción y gestión de los documentos físicos y/o por correo electrónico o por la plataforma ODIN. 2. Orientar al público que solicite información correspondiente al sector de educación superior. 3. Desarrollar las actividades y eventos que se realicen en la oficina de Educación del municipio de florida y las que realice la alcaldía por parte de la administración municipal. 4. Promover y hacer difusión de los servicios, cursos, talleres y demás realizados por la oficina de educación. 5. Apoyar en la difusión de la oferta institucional de la secretaria de Desarrollo Social. 6. Diligenciar los indicadores de la Secretaría de Desarrollo Social - oficina de Educación. 7. Apoyar en la organización de los documentos relacionados con el objeto contractual. teniendo en cuenta los postulados establecidos en la Ley 594 de 2000. Ley General de Archivo y el modelo Integrado de planeación y gestión MIPG. apoyando al cumplimiento de los postulados establecidos en el Sistema de Calidad. 8. Mantener y operar los procesos y procedimientos en los que trabaja en cumplimiento de los requisitos establecidos por la NTC ISO 9001:2015 y el Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG). 9. Acompañar a la Secretaría de Desarrollo Social y Comunitario en el desarrollo de las actividades correspondiente al plan de trabajo de la dependencia orientadas al cumplimiento y ejecución de los proyectos. 10. Apoyar en la elaboración y presentación de proyectos. 11. Apoyar en las demás actividades que le solicite la secretaria de Desarrollo Social.
CLASE	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTION.
VALOR CONTRATO	$ 3.800.000
FECHA DE INICIO	Marzo 22 de 2024
FECHA DE TERMINACION	Abril 30 de 2024
AÑO	2024
NUMERO DE CONTRATO	3-1.05.400
OBJETO	PRESTAR APOYO EN LA GESTIÓN DE REALIZAR ACTIVIDADES INHERENTES AL PROGRAMA DE EDUCACIÓN SUPERIOR DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL DEL MUNICIPIO DE FLORIDA VALLE
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	1. Apoyar en la recepción y gestión de los documentos físicos y/o por correo electrónico o por la plataforma ODIN. 2. Orientar al público que solicite información correspondiente al sector de educación superior. 3. Desarrollar las actividades y eventos que se realicen en la oficina de Educación del municipio de florida y las que realice la alcaldía por parte de la administración municipal. 4. Promover y hacer difusión de los servicios, cursos, talleres y demás realizados por la oficina de educación. 5. Apoyar en la difusión de la oferta institucional de la secretaria de Desarrollo Social. 6. Diligenciar los indicadores de la Secretaría de Desarrollo Social - oficina de Educación. 7. Apoyar en la

OBLIGACIONES ESPECIFICAS	1. Apoyar en la recepción y gestión de los documentos físicos y/o por correo electrónico o por la plataforma ODIN. 2. Orientar al público que solicite información correspondiente al sector de educación superior. 3. Desarrollar las actividades y eventos que se realicen en la oficina de Educación del municipio de florida y las que realice la alcaldía por parte de la administración municipal. 4. Promover y hacer difusión de los servicios, cursos, talleres y demás realizados por la oficina de educación. 5. Apoyar en la difusión de la oferta institucional de la secretaria de Desarrollo Social. 6. Diligenciar los indicadores de la Secretaría de Desarrollo Social - oficina de Educación. 7. Apoyar en la organización de los documentos relacionados con el objeto contractual. teniendo en cuenta los postulados establecidos en la Ley 594 de 2000. Ley General de Archivo y el modelo integrado de planeación y gestión MIPG. apoyando al cumplimiento de los postulados establecidos en el Sistema de Calidad. 8. Mantener y operar los procesos y procedimientos en los que trabaja en cumplimiento de los requisitos establecidos por la NTC ISO 9001:2015 y el Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG). 9. Acompañar a la Secretaría de Desarrollo Social y Comunitario en el desarrollo de las actividades correspondiente al plan de trabajo de la dependencia orientadas al cumplimiento y ejecución de los proyectos. 10. Apoyar en la elaboración y presentación de proyectos. 11. Apoyar en las demás actividades que le solicite la secretaria de Desarrollo Social
CLASE	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION.
VALOR CONTRATO	$ 1.900.000
FECHA DE INICIO	Diciembre 16 de 2024
FECHA DE TERMINACION	Diciembre 31 de 2024
AÑO	2025
NUMERO DE CONTRATO	3-1.05.154
OBJETO	**PRESTAR APOYO EN LA GESTION EN ACTIVIDADES INHERENTES AL PROGRAMA DE EDUCACION SUPERIOR DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO DEL MUNICIPIO DE FLORIDA, VALLE DEL CAUCA.**
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	1. Apoyar en la recepción y gestión de los documentos físicos y/o por correo electrónico o por la plataforma ODIN. 2. Orientar al público que solicite información correspondiente al sector de educación superior. 3. Desarrollar las actividades y eventos que se realicen en la oficina de Educación del municipio de florida y las que realice la alcaldía por parte de la administración municipal. 4. Promover y hacer difusión de los servicios, cursos, talleres y demás realizados por la oficina de educación. 5. Apoyar en la difusión de la oferta institucional de la secretaria de Desarrollo Social. 6. Diligenciar los indicadores de la Secretaría de Desarrollo Social - oficina de Educación. 7. Apoyar en la organización de los documentos relacionados con el objeto contractual. teniendo en cuenta los postulados establecidos en la Ley 594 de 2000. Ley General de Archivo y el modelo integrado de planeación y gestión MIPG. apoyando al cumplimiento de los postulados establecidos en el Sistema de Calidad. 8. Mantener y operar los procesos y procedimientos en los que trabaja en cumplimiento de los requisitos establecidos por la NTC ISO 9001:2015 y el Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG). 9. Acompañar a la Secretaría de Desarrollo Social y Comunitario en el desarrollo de las actividades correspondiente al plan de trabajo de la dependencia orientadas al cumplimiento y ejecución de los proyectos. 10. Apoyar en la elaboración y presentación de proyectos. 11. Apoyar en las demás actividades que le solicite la secretaria de Desarrollo Social.
CLASE	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION.
VALOR CONTRATO	$ 5.700.000

FECHA DE INICIO	Marzo 20 de 2025
FECHA DE TERMINACION	Abril 30 de 2025
AÑO	2025
NUMERO DE CONTRATO	3-1.05.208
OBJETO	PRESTAR APOYO EN LA GESTION EN ACTIVIDADES INHERENTES AL PROGRAMA DE EDUCACION SUPERIOR DE LA SECRETARIA DE DESARROLLO SOCIAL Y COMUNITARIO DEL MUNICIPIO DE FLORIDA, VALLE DEL CAUCA
OBLIGACIONES ESPECIFICAS	1. Apoyar en la recepción y gestión de los documentos físicos y/o por correo electrónico o por la plataforma ODIN. 2. Orientar al público que solicite información correspondiente al sector de educación superior. 3. Desarrollar las actividades y eventos que se realicen en la oficina de Educación del municipio de florida y las que realice la alcaldía por parte de la administración municipal. 4. Promover y hacer difusión de los servicios, cursos, talleres y demás realizados por la oficina de educación. 5. Apoyar en la difusión de la oferta institucional de la secretaría de Desarrollo Social. 6. Diligenciar los indicadores de la Secretaría de Desarrollo Social - oficina de Educación. 7. Apoyar en la organización de los documentos relacionados con el objeto contractual. teniendo en cuenta los postulados establecidos en la Ley 594 de 2000. Ley General de Archivo y el modelo integrado de planeación y gestión MIPG. apoyando al cumplimiento de los postulados establecidos en el Sistema de Calidad. 8. Mantener y operar los procesos y procedimientos en los que trabaja en cumplimiento de los requisitos establecidos por la NTC ISO 9001:2015 y el Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG). 9. Acompañar a la Secretaría de Desarrollo Social y Comunitario en el desarrollo de las actividades correspondiente al plan de trabajo de la dependencia orientadas al cumplimiento y ejecución de los proyectos. 10. Apoyar en la elaboración y presentación de proyectos. 11. Apoyar en las demás actividades que le solicite la secretaria de Desarrollo Social.
CLASE	CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS Y DE APOYO A LA GESTION.
VALOR CONTRATO	$ 7.600.000
FECHA DE INICIO	Mayo 08 de 2025
FECHA DE TERMINACION	Agosto 31 de 2025
ESTADO	EN EJECUCION

Para constancia de lo anterior se firma en Florida Valle del Cauca a los cuatro (04) días del mes de junio del año dos mil veinticinco (2025).

SAMMIR SHARIFS PAZ CASTAÑO
Asesor Jurídico Municipal

RECIBIDO POR:	
FECHA RECIBIDO:	
HORA RECIBIDO:	

CONTRALORÍA VALLE DEL CAUCA
Acto No: INSCRIPCIÓN/RATIFICACIÓN
ALEJANDRA CARATAR BRAVO
ALCALDIA MUNICIPAL DE FLORIDA
LOS CERTIFICADOS O CONSTANCIAS SON EXPEDIDAS POR FUNCIONARIO DE
VALOR TOTAL DEL ACTO O DOCUMENTO: 15000
11/06/2025 2:02:25 p.m. 1 DE 1

Proyectó: Carlos Iván Caraballi – Profesional Universitario – Oficina Jurídica Municipal
Revisó y Aprobó: Sammir Sharifs Paz – Asesor Jurídico Municipal
Copia. Archivo de gestión.

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 01 Inscripción

4. Número de formulario 14988994902

(415)7707212489984(8020) 000001498899490 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1143966441 | 6. DV: 0

12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Palmira 15

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 13

26. Número de Identificación: 1143966441

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País: 169

29. Departamento: Valle del Cauca 76

30. Ciudad/Municipio: Cali 001

31. Primer apellido: CARATAR

32. Segundo apellido: BRAVO

33. Primer nombre: ALEJANDRA

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 169

39. Departamento: Valle del Cauca 76

40. Ciudad/Municipio: Florida 275

41. Dirección principal: CL 9 A # 11 - 07

42. Correo electrónico: carataralejandra@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3209089983

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
8219	2022/01/01	8211	2022/01/01			

Ocupación

51. Código:

52. Número establecimientos:

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código:

Exportadores

55. Forma:

56. Tipo:

Servicio 1 2 3

57. Modo:

58. CPC:

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 2

61. Fecha: 2024-03-07 / 03:57:55PM

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: CARATAR BRAVO ALEJANDRA

985. Cargo: Contribuyente

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:05:45 PM horas del 03/08/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1143966441**
Apellidos y Nombres: **CARATAR BRAVO ALEJANDRA**

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

Todos los derechos reservados.

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 300569418

M
12:56:46

Bogotá DC, 03 de agosto 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) ALEJANDRA CARATAR BRAVO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1143966441:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 03 de agosto de 2026, a las 13:02:33, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1143966441
Código de Verificación	114396644126080313023 3

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: CCD

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 13:05:04 horas del 03/08/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1143966441,** Apellidos y Nombres **CARATAR BRAVO ALEJANDRA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE FLORIDA VALLE**, con NIT **800100519-1** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

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

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

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

Señores
Alcaldía municipal de Florida valle
Ciudad:

Asunto: **Autorización para consulta de datos en registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad.**

La suscrita **ALEJANDRA CARATAR BRAVO** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.143.966.441 autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a la alcaldía municipal de Florida valle – organismo con NIT.800100519-1,a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación contractual y de llegarse a formalizar, cada tres (3) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre 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, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales de la entidad, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de Florida valle, el 3 de agosto de 2026

Firma Alejandra caratar Bravo

Nombre **ALEJANDRA CARATAR BRAVO**

C.C. No. 1.143.966.441

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, 03/08/2026 01:04:11 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1143966441** y Nombre: **ALEJANDRA CARATAR BRAVO.**

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. **145098783** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

TIC

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 1143966441 **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 03/08/2026 12:56 PM

Código Verificación: **18JLWB5MSZ**

Válida hasta: **01/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CARATAR	BRAVO	ALEJANDRA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1143966441	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 16 MES 04 AÑO 1994	CALLE 9A 11 7			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	VALLE DEL CAUCA
DEPTO	VALLE DEL CAUCA	MUNICIPIO	FLORIDA		
MUNICIPIO	FLORIDA	TELÉFONO	3209089983	EMAIL	carataralejandra@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	01	AÑO	2017

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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).

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)

INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO
CESTELCO	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO		X		AUXILIAR ADMINISTRATIVO	11	2025

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*

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 ALCALDIA DE FLORIDA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* FLORIDA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	08	*Mes*	05	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	08	*Año* 2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 2047-2008 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CALLE 10 21 22				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* FLORIDA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	20	*Mes*	03	*Año*	2025	*Día*	30	*Mes*	04	*Año* 2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 123/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CALLE 10 21 22				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* FLORIDA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*				
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	19	*Mes*	11	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	11	*Año* 2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CALLE 10 21 22				

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 FLORIDA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* FLORIDA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	05	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 123/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CALLE 10 21 22					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FLORIDA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* FLORIDA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	03	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA DE DESARROLLO SOCIAL						*DIRECCIÓN* CALLE 10 21 22					

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	1	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
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 X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 Florida Valle Agosto/2026

Alejandra Caratar Bravo

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

COOSALUD
En Pos de tu bienestar

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT 900.226.715 - 3

CERTIFICA:

El suscrito afliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

Tipo y No. de documento:	CC 1143966441
Nombres:	ALEJANDRA CARATAR BRAVO
Tipo de afiliado:	Cotizante
Fecha de afiliación:	2026-02-01
Estado de afiliación:	Activo
Régimen:	Contributivo
Nivel de contribución:	A
Departamento - Municipio:	VALLE DEL CAUCA FLORIDA

Tipo de Servicio	IPS
IPS Atención	762750809107 - IPS INTEGRAL SANTA MARIA S.A.S - IPS INTEGRAL SANTA MARIA S.A.S FLORIDA

OBSERVACIONES:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

La anterior certifcación se expide y firma el 2026 08-03 a solicitud del interesado y es válida hasta el 2026-09-02

CARLOS TORRES SALAZAR
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL

VIGILADO SuperSalud

porvenir
sólo hay uno

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:

ALEJANDRA CARATAR BRAVO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.143.966.441**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 3 de Agosto del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Grupo Médico del Parque ELAE	Grupo Medico del Parque Calle 9 No. 19-92 Florida - Valle Tel. (602) 235 3172 - 312 257 6261 - 317 562 9303
	CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

Fecha 13 03 24.

IDENTIFICACION DE LA EMPRESA

EMPRESA: _____

IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

Nombre: Alejandro Cruz Jon Bravo.

F. Nac. 16-04-94 Edad: 29 años.

Documento: 1143966444 Tipo: CC Cargo: Soldador Serie.

Peso: 58 kg Talle: 1.54 IMC: 24.42 Tensión Arterial: 100/70.

EXÁMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO LABORAL INGRESO X RETIRO ____ PERIÓDICO ____

CAMBIO DE OFICIO ____ ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR ____

CONCEPTO OCUPACIONAL

APTO PARA EL OFICIO [X] APTO CON LIMITACIONES [ ] REQUIERE EXÁMENES COMPLEMENTARIOS [ ]

NO APTO PARA EL TRABAJO QUE ASPIRA [ ]

HALLAZGOS

Ex normal

RECOMENDACIONES Y RESTRICCIONES

Otros exámenes solicitados: No

REMISION A PROGRAMA DE VIGILANCIA

1. Ninguno. 2.

3. 4.

Dx:

El Doctor JUAN CARLOS DEL CASTILLO CADAVID hace constar, que realizo examen medico al trabajador y que de acuerdo a la resolución N° 1918 de 2009, la custodia de la Historia Clínica es responsabilidad de la Institución y el funcionario que firma este documento, da fé que la información suministrada y registrada por el médico es la misma.

Juan Carlos Del Castillo Cadavid
Médico Cirujano
Universidad del Valle
Reg. Nal. 696/90 Deptal. 16898 T.P. 06229
Esp. Gerencia S. Ocup. Uso
Lic. S.O. 1848

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE INEXISTENCIA DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES.

Florida Valle, 3 de agosto de 2026
Señores:
ALCALDÍA MUNICIPAL
Florida Valle del Cauca

Yo, **ALEJANDRA CARATAR BRAVO** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.143.966.441, actuando en nombre propio y en mi calidad de futura contratista, de manera libre y voluntaria, **manifiesto BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO lo siguiente:**

1. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: Que **no** me encuentro incursa en ninguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad, prohibiciones o conflicto de intereses establecidas en la Constitución Política, la Ley 80 de 1993, la Ley 734 de 2002, la Ley 1474 de 2011, la Ley 1952 de 2019 y demás normas legales vigentes para celebrar contrato de prestación de servicios con la Alcaldía Municipal.

2. ANTECEDENTES Y SANCIONES: Que **no** tengo sanciones penales, disciplinarias, fiscales ni de policía vigentes, y que no figuro en el boletín de deudores morosos del Estado.

La presente declaración se expide bajo la gravedad del juramento, por lo tanto, soy consciente de las consecuencias penales y legales que acarrea faltar a la verdad en este documento, de conformidad con el artículo 442 del Código Penal Colombiano (Falso Testimonio).

Para constancia de lo anterior, se firma en el municipio de Florida Valle del Cauca, a los 3 dias de agosto de 2026

Atentamente,

Alejandra Caratar Bravo

Nombre **ALEJANDRA CARATAR BRAVO**

C.C. **No. 1.143.966.441**

Banco de Bogotá

Nit.860.002.964.4
Calle 36 N° 7-47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que ALEJANDRA CARATAR BRAVO, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 1.143.966.441 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de Ahorros Cuentas Privadas No. 314639980, abierta/o desde el 10/3/2024.

Se expide en Bogotá el día 3 del mes de Agosto del año 2026

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Función Pública

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

Tipo de declaración	INGRESO	Fecha de publicación	2026-08-03 13:36

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ALEJANDRA		CARATAR	BRAVO

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1143966441

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	FLORIDA

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	FLORIDA

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	ALCALDIA DE FLORIDA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	VALLE DEL CAUCA	Municipio	FLORIDA

Dirección	["Cl. 10 Cr. 20 esquina"]
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	$22.500.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$22.500.000,00

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	$100.000,00

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 [X]

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

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

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

[ ]

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

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

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí [ ] No [X]

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

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

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son: