FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS

# CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

## Federación Colombiana de Municipios-Simit
## Vigencia: 2026

CERTIFICADO DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL **CDP-2026-00183** Fecha Exp: **15/10/2026**

**El suscrito Coordinador del Grupo Financiero certifica que en el presupuesto de Gastos de la Federación Colombiana de Municipios - Función Pública Asignada Simit correspondiente a la presente vigencia se encuentran disponibles y libres de afectación presupuestal las partidas que se relacionan a continuación:**

Valor total certificado de Disponibilidad Presupuestal: $ 18.000.000,00

OBJETO/CONCEPTO:

Prestar por sus propios medios, con plena autonomía técnica, administrativa y operacional sus servicios profesionales para el desarrollo de las etapas pre-contractuales, contractuales de los diferentes procesos de contratación y demás asuntos jurídicos que requiera el Grupo Jurídico de la Federación Colombiana de Municipios, en cumplimiento de la función pública asignada.

**Solicitado por: Norman Julio Muñoz Muñoz - Secretario General**

Detalle

| Concepto | Rubro | Valor CDP |
|---|---|---|
| Servicios Jurídicos | 2.1.2.02.02.008.002.01. | $18.000.000,00 |

**DEISY ANDREA LEÓN SASTOQUE**
**Coordinadora del Grupo Financiero**

**Proyectó** Marcela del Rocio Avila Puentes - Profesional del Grupo Financiero
**Revisó:** Deisy Andrea León Sastoque - Coordinadora del Grupo Financiero

Bogotá D.C.,

Doctor
**GILBERTO TORO GIRALDO**
Director Ejecutivo
E. S. D.

Asunto: Certificación no existencia en planta de personal.

Respetado Doctor Toro,

Conforme a su solicitud, atentamente certifico que previa revisión de la planta de personal de la Federación Colombiana de Municipios, no existe personal suficiente para prestar apoyo a la entidad en actividades que esta realiza para lograr el cumplimiento de las metas y compromisos adquiridos.

Lo anterior, con el fin de celebrar un contrato de prestación de servicios profesionales con **ANGELICA MARÍA MEDINA BRAVO** c.c. No. 1.003.952.594, con el siguiente objeto: *"Prestar por sus propios medios, con plena autonomía técnica, administrativa y operacional sus servicios profesionales para el desarrollo de las etapas pre-contractuales, contractuales de los diferentes procesos de contratación y demás asuntos jurídicos que requiera el Grupo Jurídico de la Federación Colombiana de Municipios, en cumplimiento de la función pública asignada."*

Cordialmente,

**ANA MARÍA CASTAÑO VARGAS**
Coordinadora

Elaboró: Diana Galindo Vargas - Profesional
Revisó: Ana María Castaño Vargas - Coordinadora
Aprobó: Ana María Castaño Vargas - Coordinadora

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS

**DIRECCIÓN EJECUTIVA**

**LA DIRECCIÓN EJECUTIVA**
**DE LA FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS**

En cumplimiento de las políticas de racionalización del gasto y de acuerdo con la certificación expedida por la Coordinación Administrativa de la Secretaría General, la cual deja constancia de la insuficiencia de personal en la planta de cargos de la Federación Colombiana de Municipios, autorizo la suscripción de un contrato de prestación de servicios profesionales con **ANGELICA MARÍA MEDINA BRAVO** c.c. No. 1.003.952.594, con el siguiente objeto: "Prestar por sus propios medios, con plena autonomía técnica, administrativa y operacional sus servicios profesionales para el desarrollo de las etapas pre-contractuales, contractuales de los diferentes procesos de contratación y demás asuntos jurídicos que requiera el Grupo Jurídico de la Federación Colombiana de Municipios, en cumplimiento de la función pública asignada."

El plazo de ejecución del contrato será el tiempo transcurrido entre el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución y hasta el veintinueve (29) de diciembre de 2026.

La contratación autorizada se hace en atención a la idoneidad y experiencia de **ANGELICA MARÍA MEDINA BRAVO.**

Dado en Bogotá D.C.,

**GILBERTO TORO GIRALDO**
Director Ejecutivo

| | | |
|---|---|---|
| Elaboró: | Diana Galindo Vargas | - Profesional |
| Revisó: | Ana María Castaño Vargas | - Coordinadora |
| | Paola Manosalva Caro | - Secretaria Privada |
| | Norman Julio Muñoz Muñoz | - Secretario General |
| Aprobó: | Gilberto Toro Giraldo | – Director Ejecutivo |

**Bogotá D.C., octubre**

## PROPUESTA DE SERVICIOS

### PERFIL PROFESIONAL

Abogada especialista en derecho administrativo egresada de la Universidad del Rosario con experiencia en temas relacionados con la contratación y apoyo jurídico en entidades públicas como la Contraloria de Bogotá y la Cámara de Representantes.

### OBJETO

Prestar por sus propios medios, con plena autonomía técnica, administrativa y operacional sus servicios profesionales para el desarrollo de las etapas pre-contractuales, contractuales de los diferentes procesos de contratación y demás asuntos jurídicos que requiera el Grupo Jurídico de la Federación Colombiana de Municipios, en cumplimiento de la función pública asignada.

### PLAZO

El plazo de ejecución será el término transcurrido entre el cumplimiento de los requisitos de perfeccionamiento y ejecución del contrato **y hasta el 29 de diciembre de 2026.**

### OBLIGACIONES ESPECÍFICAS

1. Proyectar los actos administrativos que se expidan con ocasión de la actividad jurídica desplegada por la Federación Colombiana de Municipios en cumplimiento de la función pública asignada.

2. Proyectar los conceptos jurídicos que le sean asignados.

3. Apoyar la revisión de documentos en la etapa precontractual, contractual y post contractual, de los procesos de contratación que le sean asignados por la Coordinación Jurídica.

4. Elaborar los pliegos de condiciones, aviso de convocatoria, invitación pública y demás documentos necesarios para adelantar los procesos de contratación que le sean asignados por la Coordinación Jurídica de la Federación Colombiana de Municipios en cumplimiento de la función pública asignada.

5. Efectuar la publicación de los actos pre-contractuales, contractuales y post-contractuales de los procesos de contratación asignados, en los portales exigidos por la ley y/o las políticas internas.

6. Integrar el comité evaluador de las propuestas presentadas a los procesos de selección que le sean asignados por el Director Ejecutivo de la Federación.

7. Apoyar la conformación de los expedientes contractuales de la Coordinación Jurídica de la Federación Colombiana de Municipios en cumplimiento de la función pública asignada.

8. Apoyar los procesos de incumplimiento contractual y administrativos que le sean asignados.

9. Verificar las garantías requeridas para la ejecución de los contratos, previamente a su aprobación en plataforma.

10. Apoyar los procesos administrativos o judiciales que guarden relación con los procesos contractuales.

11. Brindar acompañamiento jurídico y gestionar las actas de cierre de los procesos y expedientes contractuales que le sean asignados.

12. Atender los demás asuntos jurídicos que le sean encargados por el supervisor del contrato.

**VALOR**

El valor del contrato es hasta por la suma de DIECIOCHO MILLONES DE PESOS ($ 18.000.000), M/LEGAL e incluye los impuestos y demás costos directos e indirectos a los que haya lugar.

La presente propuesta se firma a los 13 días del mes de octubre de 2026 por:



Angélica María Medina Bravo.

C.C. 1.003.952.594

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 |
|---|---|---|
| MEDINA | BRAVO | ANGELICA MARIA |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | GENERO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1003952594 | F (X) M ( ) NB ( ) | COL. (X) EXTRANJERO ( ) | COLOMBIA |

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

**FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO**

FECHA DIA 12 MES 05 AÑO 2003

PAÍS COLOMBIA

DEPTO HUILA

MUNICIPIO NEIVA

**DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA**

CARRERA 70B 24C 50

PAÍS COLOMBIA DEPTO BOGOTÁ. D.C.

MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.

TELÉFONO 3214259322 EMAIL amariambravo@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 | | EDUCACION MEDIA | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | 11 | AÑO | 2019 |

***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).

| MODALIDAD ACADÉMICA | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| POSTGRADO | 2 | X | | ESPECIALIZACION EN DERECHO ADMINISTRATIVO | 07 | 2026 | |
| PREGRADO | 10 | X | | JURISPRUDENCIA | 11 | 2024 | |

## 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 VIGENTE | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CAMARA DE REPRESENTANTES | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOGOTÁ. D.C. | *MUNICIPIO*<br>BOGOTÁ. D.C. | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS*<br>1800012251 | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 15 | *Mes* | 05 | *Año* | 2025 | *Día* | | *Mes* | | *Año* | |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>PROFESIONAL UNIVERSITARIO I | *DEPENDENCIA*<br>DEPARTAMENTO DE DIVISION JURIDICA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 8 12B 24 | | | | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CAMARA DE REPRESENTANTES | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOGOTÁ. D.C. | *MUNICIPIO*<br>BOGOTÁ. D.C. | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 30 | *Mes* | 01 | *Año* | 2026 | *Día* | 15 | *Mes* | 07 | *Año* | 2026 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>PROFESIONAL UNIVERSITARIO II | *DEPENDENCIA*<br>01 OFICINA JURIDICA | | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 7 8 68 | | | | | |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

## Persona Natural

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

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| *EMPRESA O ENTIDAD*<br>CONTRALORIA DE BOGOTA, D.C. | | | *PÚBLICA*<br>X | *PRIVADA* | *PAÍS*<br>COLOMBIA | | | | | | | |
| *DEPARTAMENTO*<br>BOGOTÁ. D.C. | *MUNICIPIO*<br>BOGOTÁ. D.C. | | | | | *CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* | | | | | | |
| *TELÉFONOS* | *FECHA DE INGRESO* | | | | | | *FECHA DE RETIRO* | | | | | |
| | *Día* | 11 | *Mes* | 06 | *Año* | 2025 | *Día* | 30 | *Mes* | 12 | *Año* | 2025 |
| *CARGO O CONTRATO ACTUAL*<br>049/2013 CONTRATISTA | *DEPENDENCIA*<br>DIRECCION APOYO AL DESPACHO | | | | | *DIRECCIÓN*<br>CARRERA 32A 26A 10 | | | | | | |

## 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 | 4 |
| 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 ✓ 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*

*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*

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: 2026-09-30 12:34

Nombres y apellidos completos

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---|---|---|---|
| ANGELICA | MARIA | MEDINA | BRAVO |

Documento de identificación

Tipo: CEDULA DE CIUDADANIA

Número: 1003952594

Lugar de nacimiento

País: COLOMBIA

Departamento: HUILA

Municipio: NEIVA

Lugar de domicilio

País: COLOMBIA

Departamento: BOGOTÁ. D.C.

Municipio: BOGOTÁ. D.C.

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: DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCION PUBLICA

Lugar de sede

País: COLOMBIA

Departamento: BOGOTÁ. D.C.

Municipio: BOGOTÁ. D.C.

Dirección: ["CARRERA 6 # 12 62 "]

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 | $37.500.000,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías | |
| Gastos de representación | |
| Arriendos | |
| Honorarios | |
| Otros ingresos y rentas | |
| TOTAL | $37.500.000,00 |

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

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|---|---|---|---|---|
| VEHICULO AUTOMOTOR | COLOMBIA | BOGOTÁ. D.C. | BOGOTÁ. D.C. | $45.000.000,00 |
| INMUEBLE | COLOMBIA | HUILA | SAN AGUSTÍN | $37.000.000,00 |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

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

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

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

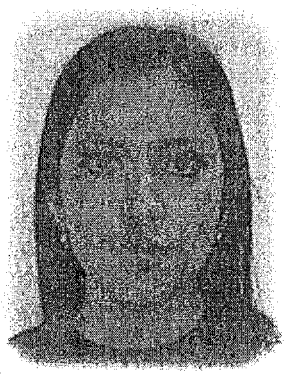
Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

| |
|---|
| |

CEDULA DE CIUDADANÍA

# REPÚBLICA DE COLOMBIA

NUIP 1.003.952.594



MEDINA BRAVO

ANGELICA MARIA

COL | 1.65 | F

12 MAYO 2003 | A+

NEIVA (HUILA)

14 MAYO 2021, NEIVA

13 DIC 2032

0104617 41

REGISTRADOR NACIONAL
Alexander Vega Rocha

```
ICCOL0104617412190O1<<<<<<<<<<
0305129F3212138COL1003952594<1
MEDINA<BRAVO<<ANGELICA<MARIA<<
```

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 01:14:11 PM horas del 30/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1003952594**

Apellidos y Nombres: **MEDINA BRAVO ANGELICA MARIA**

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

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

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

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

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

DIJIN

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. 303989426

PIB
13:11:47


Bogotá DC, 30 de septiembre 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) ANGELICA MARIA MEDINA BRAVO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1003952594:

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 miércoles 30 de septiembre de 2026, a las 13:11:25, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1003952594 |
| Código de Verificación | 1003952594260930131125 |

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 30/09/2026 01:13:50 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1003952594** y Nombre: **ANGELICA MARIA MEDINA 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. **148700207** . 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

**DECLARACIÓN DE NO ESTAR INCLUIDO EN LISTAS NACIONALES E INTERNACIONALES DE LAVADO DE ACTIVOS Y OTROS COMPROMISOS**

Yo, ANGELICA MARIA MEDINA BRAVO identificado como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de CONTRATISTA **declaro bajo la gravedad de juramento**, **declaro bajo la gravedad de juramento**, sujeto a las sanciones establecidas en el Código Penal, que:

- Que como PERSONA NATURAL no me encuentro incluido en las listas nacionales e internacionales de lavado de activos, de ningún país, como las denominadas listas OFAC, lista Clinton o en listas nacionales o internacionales de organismos policiales, judiciales o de inteligencia, por posibles vínculos con organizaciones delictivas.
- Que los recursos de ANGELICA MARIA MEDINA BRAVO, no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique.
- Que ANGELICA MARIA MEDINA BRAVO no ha efectuado transacciones u operaciones destinadas a la ejecución de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo sustituya, adicione o modifique, o a favor de personas que ejecuten o estén relacionadas con la ejecución de dichas actividades.
- Apoyo la acción del Estado colombiano y de la **FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS** para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.
- No estoy en causal de inhabilidad alguna para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación en referencia.
- Me comprometo, a no **ofrecer** y **no dar** dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a los servidores de la **FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS**, directamente o a través de sus empleados, contratistas o terceros.
- No incurrir en falsedad o adulteración de los documentos exigidos para cumplir con los requisitos para la firma del contrato.

En constancia, se firma en ___BOGOTÁ D.C._____, al ., primer (1)día del mes de octubre de 2026.



ANGELICA MARIA MEDINA BRAVO

1003952594

# 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 1003952594 **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 30/09/2026 01:14 PM

Código Verificación: **ESG7K68RFZ**

Válida hasta: **30/12/2026**

---

## Dirección de Gobierno Digital

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

## COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN Y TRANSPARENCIA

En apoyo a la acción del Estado colombiano y de la **FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS** para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública, me permito declarar:

1. No estoy en causal de inhabilidad alguna para celebrar contrato de prestación de servicios con la Federación Colombiana de Municipios.

2. Me comprometo a **no ofrecer** y **no dar** dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a colaboradores, empleados o asesores de la **FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS**, directamente o a través de sus empleados, contratistas o terceros.

3. Me comprometo a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto las prácticas anticompetitivas.

4. Me comprometo a revelar y entregar la información que sobre el Proceso de Contratación en referencia me soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

5. Me comprometo a comunicar a mis empleados y asesores, cuando aplique, el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

6. Las comunicaciones que se formulen durante la ejecución del contrato se realizarán de manera exclusiva a través de los medios y procedimientos previstos por la Federación Colombiana de Municipios.

7. No incurrir en falsedad o adulteración de los documentos exigidos para cumplir con los requisitos del Proceso de contratación.

8. Actuar con lealtad y respeto hacia la Entidad.

9. Se reitera que conductas como las descritas serán judicializadas y constituyen faltas penales y/o disciplinarias muy graves y que afectan a la ciudadanía y la credibilidad y confianza en la contratación un instrumento sagrado de gestión de recursos.

**Firma:**



**Nombre: ANGELICA MARIA MEDINA BRAVO**

**Cédula: 1003952594**

# ALIANSALUD

**830.113.831-0**

## CERTIFICA

## ANTIGUEDAD Y SEMANAS COTIZADAS POS

Que el (la) Señor(a) ANGELICA MARIA MEDINA BRAVO identificado con CC No. 1003952594 se encuentra en la actualidad en el PLAN OBLIGATORIO DE SALUD (POS) con el contrato No 1003952594, con vigencia desde 05/05/2025 hasta 31/12/2050.La información de los beneficiarios pertenecientes a este contrato es la siguiente:

| N.B | IDENTIFICACION | NOMBRES Y APELLIDOS | EDAD | SEMANAS COTIZADAS | FECHA AFILIACION | ESTADO | FECHA VENCIMIENTO | COTIZA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 1003952594 | ANGELICA MARIA MEDINA BRAVO | 23 | 72 | 05/05/2025 | Vigente | | Si |

Se expide en Bogotá a los 19 días del mes de Octubre del 2026

FIRMA AUTORIZADA

OFICINA VIRTUAL SERVICIO AL CLIENTE (DIRECCION GENERAL)

Esta certificación no es válida para traslados entre EPS, ni para definir la multiafiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Colpensiones

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ANGELICA MARIA MEDINA BRAVO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1003952594,** se encuentra afiliado/a desde **10/04/2025** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 19 de octubre de 2026.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

**Rosa Mercedes Nino Amaya**
**Dirección de Afiliaciones**

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

**FORMATO DE "SUMINISTRO DE INFORMACIÓN ART. 3.2.7.5. DEL DECRETO 780 DE 2016, ADICIONADO POR EL DECRETO 1273 DE 2018".**

Según lo establece el artículo 3.2.7.5. del Decreto 780 de 2016: *"Para los efectos de la retención prevista en el presente título, los contratistas por prestación de servicios personales informarán al contratante, al momento de la suscripción del contrato y cuando quiera que se produzca alguna modificación que afecte el monto y el giro de los aportes al Sistema de Seguridad Social Integral, la siguiente información:"*

| PREGUNTA | SI | NO | DESCRIPCIÓN |
|---|---|---|---|
| ¿Ostenta la calidad de pensionado o tiene requisitos cumplidos para pensión o por disposiciones legales no está obligado a cotizar a pensiones? | | X | |
| ¿cotiza por otros ingresos provenientes de:<br><br>- vinculación laboral y/o reglamentaría;<br>- mesadas pensionales,<br>- independiente por cuenta propia u<br>- otros contratos suscritos?<br><br>por cuenta propia u otros indicando el Base (IBC) en uno de ellos. | | X | En caso afirmativo indique el IBC en cada uno de ellos, (Si tiene otros contratos indique el IBC para cada uno de manera individual) |
| ¿La totalidad de sus ingresos mensuales son iguales o superiores a cuatro (4) salarios mínimos legales mensuales vigentes? | | X | 1. Tenga en cuenta los todos los ingresos percibidos provenientes de vinculación legal y/o reglamentaria; independiente por cuenta propia o por otros contratos suscritos)<br>2. Si existe obligación de realizar la retención de aportes al Fondo de Solidaridad Pensional (FSP), la entidad contratante efectuará el aporte al FSP sobre el IBC respectivo del contrato. |
| ¿Cotiza al sistema de seguridad social por el límite máximo de cotización de veinticinco (25) salarios mínimos legales mensuales vigentes? | | X | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| ¿Es su intención realizar aportes al sistema de seguridad con un Ingreso Base de Cotización superior al cuarenta por ciento (40%) del valor mensualizado del contrato? | | X | En caso afirmativo indique el porcentaje sobre el cual desea realizar sus aportes. |
| ¿Pertenece Usted a un régimen especial o de excepción en salud? | | X | En caso afirmativo, la entidad debe realizar el pago del aporte directamente a la Entidad Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud (ADRES) |
| ¿Desea realizar aporte voluntario a una Caja de Compensación Familiar? | | X | En caso afirmativo indique a cuál. |
| ¿Desea realizar aporte adicional de la Unidad de Pago por Capacitación (UPC)? | | X | |
| ¿Efectuó traslado en alguna de las entidades administradoras del Sistema de Seguridad Social Integral o de caja de compensación familiar? | | X | |

Declaro bajo gravedad de juramento la idoneidad, veracidad y legalidad de la información aquí suministrada.

En constancia, se firma en _____BOGOTÁ D.C._____, al ., primer (1)día del mes de octubre de 2026.

pulse para escribir una fecha.



ANGELICA MARIA MEDINA BRAVO

1003952594

Cendiatra

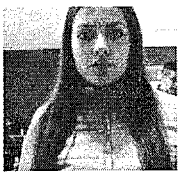
## CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

**SEDE:** CENDIATRA OCCIDENTE 2 **DIRECCIÓN:**Av. Carrera 68 # 17-96, Centro Industrial **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

**TELÉFONO:** 6014146397 - 6014146387 **EMAIL:** citas.occidente2@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2025-04-08

**Nombres y apellidos:** ANGELICA MARIA MEDINA BRAVO
**Fecha de nacimiento:** 12/05/2003
**Empresa:** PARTICULAR
**Empresa usuaria:**
**Cargo:** CONTRATISTA

**CC:** 1003952594
**Edad:** 21 **Sexo:** FEMENINO
**Fecha ingreso:** 2025-04-08 / 08:30:14
**Fecha salida:** 2025-04-08 / 08:30:14



### EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

**CONCEPTO DE APTITUD:** APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

**RECOMENDACIONES:**
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

Ma. Sofía Cruz Rodríguez
Médico Esp. Seguridad y salud en el Trabajo
Lic. Nº 17761/2024

MARIA SOFIA CRUZ RODRIGUEZ
RM: 52313999
Firma y sello del médico

ANGELICA MARIA MEDINA BRAVO
CC: 1003952594
Firma del paciente

Cendiatra

## RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

**SEDE:** CENDIATRA OCCIDENTE 2 **DIRECCIÓN:**Av. Carrera 68 # 17-96, Centro Industrial **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

**TELÉFONO:** 6014146397 - 6014146387 **EMAIL:** citas.occidente2@cendiatra.com **FECHA EXAMEN:** 2025-04-08

**Nombres y apellidos:** ANGELICA MARIA MEDINA BRAVO
**Fecha de nacimiento:** 12/05/2003
**Empresa:** PARTICULAR
**Empresa usuaria:**
**Cargo:** CONTRATISTA

**CC:** 1003952594
**Edad:** 21 **Sexo:** FEMENINO
**Fecha ingreso:** 2025-04-08 / 08:30:14
**Fecha salida:** 2025-04-08 / 08:30:14



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.
**Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:**

1. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL

MARIA SOFIA CRUZ RODRIGUEZ
RM: 52313999
Firma y sello del médico

ANGELICA MARIA MEDINA
BRAVO
CC: 1003952594
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

# TARJETA DIGITAL

Rama Judicial
Consejo Superior de la Judicatura
República de Colombia

## REPÚBLICA DE COLOMBIA
### CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA
### TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO



Apellidos:
MEDINA BRAVO

Nombres:
ANGELICA MARIA

Cédula
Ciudadanía
1003952594

Universidad:
UNIVERSIDAD DEL ROSARIO

N.° TPA 448271

Fecha de expedición credencial:
03/10/2025

Fecha de grado:
14/03/2025

Estado de vigencia: Vigente

CERTIFICADO No.
20260930-2679362

COMISIÓN NACIONAL DE
Disciplina
Judicial



## CERTIFICADO DE SANCIONES VIGENTES PARA ABOGADOS

EL SUSCRITO SECRETARIO JUDICIAL DE
LA COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

## CERTIFICA

Que revisados los archivos de antecedentes de esta corporación, el(la) doctor(a) **ANGELICA MARIA MEDINA BRAVO** , identificado(a) con número de documento **1003952594** y tarjeta profesional No. **448271, NO** registra sanciones vigentes.

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

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

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

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

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

DADO EN BOGOTÁ D.C., EL DÍA MIÉRCOLES 30 DE SEPTIEMBRE DE 2026.

**Firmado Por:**
**Carlos Fernando Ortiz Correa**
**Secretario Judicial**
**Comisión Nacional**
**De Disciplina Judicial**
**Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,**

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

Código de verificación: **4565b98f89a87aada47afc1ea6e30a8f8c116d0523cb4c4a8ce234bd18d01a99**
Documento generado en 30/09/2026 01:03:38 PM

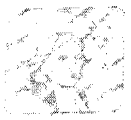
**Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:**
**https://firmaelectronica.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica**

La República de Colombia
y en su nombre

# El Colegio De La Salle

## Bogotá

Autorizado por la Secretaría de Educación de Bogotá D.C.
según Resolución Nº 1378 del 26 de abril de 1999.



Confiere a:

*Angélica María Medina Bravo*

Identificado(a) con T.I. Nº 1.003.952.594 de Neiva

El título de

*Bachiller Académico*

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

Hno. Carlos Alberto Rodas Londoño
C.C. Nº 17.389.265 de Puerto López (Meta)
RECTOR

Claudia Elena Laverde B.
Claudia Elena Laverde Barrera
C.C. 52.026.678 de Bogotá
SECRETARIA

Acta de Graduación Nº 088 Libro 6 Folio 56
Dado en Bogotá, D.C. a los treinta (30) días del mes de noviembre de 2019.

"[illegible] según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994" Expedido por el Ministerio de Educación Nacional

El Colegio De La Salle

Otorga

# Diploma de Honor

a

## Angélica María Medina Bravo

Por su excelente conducta, buenos modales, responsabilidad, aprovechamiento en el estudio y espíritu lasallista, como estudiante del curso 1101 durante el año 2019

Rector

Bogotá Noviembre 29 de 2019

# UNIVERSIDAD DEL ROSARIO

Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario - 1653

## EL RECTOR Y CLAUSTRO DEL COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO A TODOS LOS QUE VIEREN ESTAS LETRAS, SALUD EN EL SEÑOR

POR EL TENOR DE LAS PRESENTES OS HACEMOS SABER QUE **ANGELICA MARIA MEDINA BRAVO** CON CÉDULA DE CIUDADANÍA NÚMERO **1003952594** DESPUÉS DE GRADUARSE DE BACHILLER, HA OÍDO CON LAUDABLE PUNTUALIDAD Y APLICACIÓN LAS LECCIONES DE NUESTRA **FACULTAD DE JURISPRUDENCIA** EN TODA SU EXTENSIÓN QUE PIDEN NUESTRAS TRADICIONES Y REGLAMENTOS. HABIENDO DADO MUESTRA PLENAMENTE SATISFACTORIA DE SU APROVECHAMIENTO EN TODOS LOS ESTUDIOS TEÓRICOS Y PRÁCTICOS, POR LO CUAL, EN VIRTUD DE NUESTRAS VENERANDAS CONSTITUCIONES, LAS LEYES 89 DE 1892, 39 DE 1903, 30 DE 1992 Y EL ARTÍCULO 69 DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA. CONFERIMOS EN NOMBRE Y POR AUTORIDAD DEL COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO, EL CARÁCTER Y TÍTULO DE **ABOGADA** CON TODOS LOS DERECHOS, HONORES Y PREEMINENCIAS PROPIOS DE LOS MAESTROS DE ESTE NUESTRO CLAUSTRO. PARA QUE CONSTE LE EXPEDIMOS LAS PRESENTES LETRAS. FIRMADAS POR EL RECTOR. EL VICERRECTOR, EL DECANO, SELLADAS CON EL SELLO MAYOR DEL COLEGIO, REGISTRADAS EN EL N° 85361 , LIBRO 50 , FOLIO 505 Y REFRENDADAS POR LA SECRETARÍA EN EL AULA MÁXIMA DE ESTE COLEGIO MAYOR, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C., A LOS CATORCE DÍAS DEL MES DE MARZO DEL AÑO DEL SEÑOR DE DOS MIL VEINTICINCO (2025)

RECTORA

DECANA

VICERRECTORA

SECRETARIO GENERAL

VIGILADA MINEDUCACIÓN

23511

REAL CÉDULA DEL 31 DE DICIEMBRE DE 1651 - RESOLUCIÓN 58 DEL 16 DE SEPTIEMBRE DE 1895

La información contenida en el presente documento goza de plena validez a la luz del artículo 5 de la Ley 527 de 1999, por medio del cual se reconoce jurídicamente.

# UNIVERSIDAD DEL ROSARIO

Colegio Mayor de Nuestra Señora del Rosario - 1653

POR CUANTO ANGELICA MARIA MEDINA BRAVO CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº 1003952594
HA CUMPLIDO CON TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR ESTE COLEGIO MAYOR, CURSANDO Y APROBANDO EL CORRESPONDIENTE PROGRAMA ACADÉMICO, LE CONFIERE EL TÍTULO DE:

## *ESPECIALISTA EN DERECHO ADMINISTRATIVO*

REGISTRADO BAJO EL Nº 92597 FOLIO 706 LIBRO 51 Y REFRENDADO POR LA SECRETARÍA GENERAL DEL COLEGIO MAYOR DE NUESTRA SEÑORA DEL ROSARIO EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C., REPÚBLICA DE COLOMBIA, A LOS *QUINCE* (15) DÍAS DEL MES DE *SEPTIEMBRE* DE *DOS MIL VEINTISÉIS* (2026).

Rectora

Vicerrectora

Decano

Secretario General

VIGILADA MINEDUCACIÓN

Real Cédula del 31 de diciembre de 1651 - Resolución 58 del 16 de septiembre de 1895
La información contenida en el presente documento goza de plena validez a la luz del artículo 5 de la Ley 527 de 1999, por medio del cual se reconoce jurídicamente.

38504

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**NEIVA, HUILA,** **30/09/2026**
COLOMBIA,
**A quien interese**

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ANGELICA MEDINA BRAVO** con **Cédula de Ciudadanía** número **1003952594**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **0550488422556230** |
| Fecha de apertura | **23/07/2021** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

SUPERINTENDENCIA BANCARIA DE COLOMBIA

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141182834117

(415)7707212489984(8020) 000014118283411 7

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

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación |
|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 1 0 0 3 9 5 2 5 9 4 |

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

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| MEDINA | BRAVO | ANGELICA | MARIA |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal: CR 70 B # 24 C - 50 AP 1103 TO 3

42. Correo electrónico: amariambravo@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| 5 7 1 1 0 1 | 3 2 1 4 2 5 9 3 2 2 | |

## CLASIFICACIÓN

### Actividad económica

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

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 54. Código | | | | | | | | | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| | | | | | | | | | |

### Exportadores

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

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

### Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2025-05-23 / 01:53:37PM

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 MEDINA BRAVO ANGELICA MARIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
HACIENDA
Secretaría de Hacienda

DIRECCIÓN DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT
INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha:01/10/2026

| CONTRIBUYENTE | C.C. 1003952594 | ANGELICA MARIA MEDINA BRAVO |
|---|---|---|

## INFORMACIÓN BÁSICA

Dirección: CR 70 B 24 C 50 AP 1103 TO 3 Teléfonos: 3214259322

Dirección electrónica: amariambravo@gmail.com Ciudad: BOGOTÁ DC Municipio: BOGOTÁ, D.C.

Fecha de Inscripción: 23/05/2025 Soporte Inscripción: -

## PERFIL TRIBUTARIO

Naturaleza Jurídica: PERSONA NATURAL Régimen tributario: PREFERENCIAL ICA Fecha desde: 01/01/2024

Matrícula Mercantil:NO Fecha inicio de Actividades: 01/01/2024 Fecha de cese de Actividades: NO No. Establecimientos: 0

Actividad 1: 69101 - ACTIVIDADES JURIDICAS COMO CONSULTORIA PROFESIONAL

Actividad 2:

Actividad 3:

Actividad 4:

Actividad 5:

## ESTABLECIMIENTOS ACTIVOS

## REPRESENTANTES ACTIVOS

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.



Fuente: RIT-SHD

Outlook

**RE: VB FINANCIERO - ANGELICA MEDINA**

**Desde** Deisy Andrea Leon Sastoque <deisy.leon@fcm.org.co>
**Fecha** Lun 19/10/2026 12:18 PM
**Para** Jazmin Adriana Chavarro Barrios <jazmin.chavarro@FCM.ORG.CO>
**CC** Luis Alberto Bautista Peña <luis.bautista@fcm.org.co>; Clara Yohanna Rivas Bernal <clara.rivas@fcm.org.co>

Buen día, Jazmín;

A continuación, relaciono la revisión a los Estudios previos en referencia, atendiendo al alcance de la Coordinación del Grupo Financiero en cuanto a la perspectiva financiera, la cual se detalla a continuación:

| | |
|---|---|
| Propuesta seleccionada | ANGELIA MARIA MEDINA BRAVO |
| Modalidad de contratación | Contratación Directa |
| Objeto | Prestar por sus propios medios, con plena autonomía técnica, administrativa y operacional sus servicios profesionales para el desarrollo de las etapas pre-contractuales, contractuales de los diferentes procesos de contratación y demás asuntos jurídicos que requiera el Grupo Jurídico de la Federación Colombiana de Municipios, en cumplimiento de la función pública asignada. |

| N° | ALCANCE | RESULTADO | OBSERVACIÓN |
|---|---|---|---|
| 1 | El valor del contrato se encuentre en el presupuesto | Adecuado | Para efectos presupuestales, la Federación Colombiana de Municipios, cuenta con disponibilidad inicial para la vigencia 2026 así:<br>**Rubro:** 2.1.2.02.02.008.002.01.<br>**Nombre:** Servicios Jurídicos<br>**Valor:** $18.000.000<br>**Recursos:** Propios<br>**Tipo de gasto:** Funcionamiento<br>**CDP:** CDP-2026-00183<br>**Valor Contrato:** $18.000.000<br>**Codigo CPC:** 82199 Otros servicios jurídicos n.c.p. |
| 2 | Las cuotas descritas de la forma de pago sean iguales al valor total del Contrato | Adecuado | LA FEDERACIÓN se compromete a pagar al Contratista un valor total de DIECIOCHO MILLONES DE PESOS($18´000.000), M/LEGAL e incluye los impuestos y demás costos directos e indirectos a los que haya lugar, de la siguiente forma:<br><br>a) Tres (3) pagos mensuales iguales mes vencido cada uno por valor de SEIS MILLONES DE PESOS ($6.000.000) M/LEGAL, incluidos todos los impuestos derivados de la ejecución del contrato. |
| 3 | El plazo contractual no supere la vigencia fiscal | Adecuado | El plazo de ejecución no supera la vigencia actual |
| 4 | Validación del valor del contrato contra la tabla de valores de referencia para contratos de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión de la Federación Colombiana de Municipios | Adecuado con Excepción | Perfil requerido *(Tomado de los Estudios Previos)<br>Profesional en derecho, con tarjeta profesional vigente y con posgrado en derecho administrativo, contractual o público.<br><br>Al comparar la tabla de contratos de prestación de servicios profesionales, el valor CUMPLE y no supera la referencia establecida por la entidad → CATEGORIA IV Nivel 1 = Título Profesional + Título de Especialización con un máximo de honorario $7.300.000.<br>**Es importante aclarar que no se validan soportes de la hoja de vida del profesional. |
| 5 | Analisis tributario | Adecuado | Responsabilidades tributarias<br>Se valida el RUT del proponente y especifica responsabilidad<br>05 - Impto. renta y compl. régimen ordinario<br>49 - No responsable de IVA<br><br>Impuesto sobre las ventas<br>El servicio descrito en el objeto se encuentra gravado con IVA, sin embargo por la calidad del contribuyente NO DEBE emitir factura de venta electrónica discriminando el impuesto. |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | | | Impuesto de Industria y Comercio<br>El servicio descrito en el objeto se encuentra en las actividades económicas gravada con el impuesto de industria y comercio:<br>*Código de Actividad CIIU → 69102 - Actividades jurídicas en el ejercicio de una profesión liberal<br>*Agrupación Tarifa → 304<br>*Tarifa 7,66 por Mil Vigente |
| 6 | PERSPECTIVA FINANCIERA: | Visto Bueno | Desde el punto de vista financiero se advierte que en razón a la naturaleza del contrato y a la forma de pago, la cual establece:"*..dentro de las obligaciones del contratista se impone la de presentar un informe mensual de actividades, que deberá ser verificado por el supervisor que sea designado por la entidad*", la información del análisis financiero no es determinante para establecer las condiciones del contrato. |
| 7 | Plazo | 3,00 | Fecha estimada de contratación octubre del 2026, en el evento que se supere dicha fecha y las cuotas no sean el mismo número debe reducirse el valor del contrato para atender la tabla de honorarios. |

Cordialmente,

---

**De:** Jazmin Adriana Chavarro Barrios <jazmin.chavarro@FCM.ORG.CO>
**Enviado:** lunes, 19 de octubre de 2026 11:02 a. m.
**Para:** Deisy Andrea Leon Sastoque <deisy.leon@fcm.org.co>
**Cc:** Luis Alberto Bautista Peña <luis.bautista@fcm.org.co>
**Asunto:** VB FINANCIERO - ANGELICA MEDINA

Buenas día

Solicitamos vb financiero a los estudios previos para la contratación de ANGELICA MEDINA, cuyo objeto es: " *Prestar por sus propios medios, con plena autonomía técnica, administrativa y operacional sus servicios profesionales para el desarrollo de las etapas pre-contractuales, contractuales de los diferentes procesos de contratación y demás asuntos jurídicos que requiera el Grupo Jurídico de la Federación Colombiana de Municipios, en cumplimiento de la función pública asignada.*

Cordialmente,

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS

**Jazmin Adriana Chavarro Barrios**
Profesional Grupo Juridico
Secretaria General
Tel: +60 (1) 5934020 Ext. +571896
**jazmin.chavarro@fcm.org.co** - www.fcm.org.co
Carrera 7 No- 74B 56 Piso 18
Bogotá D.C. - Colombia - Suramérica

SOMOS REFERENTES DEL EMPODERAMIENTO Y DESARROLLO MUNICIPAL

Antes de imprimir este mensaje, asegúrese que es necesario. Proteger el medio ambiente está también en su mano.
Cualquier copia, uso o distribución no autorizados de este mensaje y de sus adjuntos pueden generar responsabilidades legales. • Si usted no es destinatario de este correo, por favor notifíquese al remitente. • Aplicamos la Ley Estatuaria 1581 de 2012, que protege el acceso a la información pública

Cordialmente,

FEDERACIÓN COLOMBIANA DE MUNICIPIOS

**Deisy Andrea Leon Sastoque**
Coordinadora del Grupo Financiero
Grupo Financiero
Tel: +60 (1) 5934020 Ext. +571887
**deisy.leon@fcm.org.co** - www.fcm.org.co
Carrera 7 No- 74B 56 Piso 18
Bogotá D.C. - Colombia - Suramérica

SOMOS REFERENTES DEL EMPODERAMIENTO Y DESARROLLO MUNICIPAL

Antes de imprimir este mensaje, asegúrese que es necesario. Proteger el medio ambiente está también en su mano.
Cualquier copia, uso o distribución no autorizados de este mensaje y de sus adjuntos pueden generar responsabilidades legales. • Si usted no es destinatario de este correo, por favor notifíquese al remitente. • Aplicamos la Ley Estatuaria 1581 de 2012, que protege el acceso a la información pública