

Villavicencio, Meta, 26 de enero de 2026

Doctor,  
**JORGE ANDRES BAQUERO VANEGAS**  
ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO-ASOSUPRO  
E.S.D.

**Ref. Presentación Propuesta de Servicios Profesionales**

Cordial saludo,

La suscrita **ANGELICA MARÍA MURILLO RAMÍREZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 53.907.133 de Bogotá D.C, profesional en administración de empresas por medio de la presente me permito someter a consideración de la ASOCIACIÓN SUPRADEPARTAMENTAL DE MUNICIPIOS PARA EL PROGRESO - ASOSUPRO, la propuesta para el siguiente objeto: **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL APOYO A LA IMPLEMENTACIÓN DE UNIDADES PRODUCTIVAS PARA LA GENERACIÓN DE INGRESOS PARA LA COMUNIDAD AFROCOLOMBIANA DEL MUNICIPIO DE PAZ DE ARIPORO, CASANARE-001”**

Así mismo, declaro en nombre propio:

1.- Que en caso de ser favorecido con el proceso de selección suscribiré el contrato respectivo, obligándome a cumplir con lo pactado en el respectivo negocio jurídico.

2.- Que conozco el estudio de conveniencia elaborado por esa entidad y las condiciones fijadas allí y en la Ley Colombiana y las acepto integralmente.

3.- Que la información dada en los documentos incluidos en esta oferta me compromete y garantizo la veracidad de las informaciones y datos de la oferta.

4.- Declaro no hallarme incurso en alguna de las inhabilidades e incompatibilidades señaladas por la Constitución Política, por la Ley 80 de 1993 y sus normas reglamentarias y complementarias y no me encuentro inscrito en el boletín de responsables fiscales de acuerdo con lo previsto en el numeral 4 del artículo 38 de la Ley 734 de 2002, en concordancia con el artículo 60 de la Ley 610 de 2000 que me impidan participar en procesos de contratación y suscribir el contrato.

**Considero que reúno las condiciones de idoneidad y experiencia que exige el proceso de contratación, por las siguientes razones:**

1. Poseo la formación académica y los conocimientos suficientes para cumplir con las actividades requeridas en cumplimiento del objeto del contrato.
2. Poseo experiencia específica: De (1) /año en actividades relacionadas con apoyo a la gestión administrativa, gestión de proyectos, seguimiento y control de procesos, elaboración de informes y/o articulación interinstitucional, en el sector público o en programas y proyectos de carácter social.

## **Obligaciones como contratista**

### **1. ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS:**

- 1.1. Acopiar la documentación técnica producida en la etapa precontractual del contrato al cual se le realiza la supervisión.
- 1.2. Llevar control sobre la correspondencia que se produzca durante la ejecución del contrato al cual se le realiza la supervisión.
- 1.3. Organizar la información y documentos que se generen durante la ejecución del contrato al cual se le realiza la supervisión
- 1.4. Programar y coordinar reuniones periódicas para analizar el estado de ejecución y avance administrativo, financiero, económico y legal del contrato.
- 1.5. Proyectar los informes sobre el estado de ejecución y avance del contrato, con la periodicidad que se requiera atendiendo el objeto y naturaleza de estos; de igual manera presentar los informes necesarios para atender los requerimientos efectuados por los organismos de control respecto a la ejecución de los contratos.
- 1.6. Apoyar la verificación que se dé el cumplimiento de las normas de seguridad, higiene, salud ocupacional y ambiental que sean aplicables.
- 1.7. Apoyar la entrega de información a la entidad contratante relacionada con el incumplimiento del contrato, con hechos y circunstancias que puedan constituir actos de corrupción tipificados como conductas punibles, o que puedan poner o pongan en riesgo el cumplimiento del contrato.
- 1.8. Apoyar las actuaciones administrativas necesarias para la correcta administración del contrato al cual se realiza la supervisión.
- 1.9. Proyectar la liquidación del contrato al cual se realizará la supervisión.

### **2. ACTIVIDADES TÉCNICAS:**

- 2.1. El apoyo a la supervisión está obligado a verificar que el contratista cumpla con todas las funciones y actividades técnicas que le han sido encomendadas.
- 2.2. Realizar la recopilación de información necesaria y realizar el cargue de información actualizada que corresponda, en el aplicativo del Sistema de Gestión y Monitoreo a la Ejecución de Proyectos GESPROY – SGR, con la periodicidad que le sea requerida.

### **3. ACTIVIDADES FINANCIERAS Y CONTABLES:**

- 3.1. Verificar que el contratista cumpla con la presentación del programa de utilización del personal, entrega de elementos y/o equipos durante la ejecución del contrato.
- 3.2. Revisar y verificar las solicitudes de pago y llevar un registro cronológico de los pagos, ajustes y deducciones efectuadas.
- 3.3. Apoyar la verificación de la ejecución financiera del contrato para prever y gestionar ante quién corresponda, en forma oportuna, la disponibilidad de recursos adicionales, en caso necesario.

### **4. ACTIVIDADES DE CARÁCTER JURÍDICO:**

- 4.1. Una vez suscrito el contrato, verificar y exigir que se otorguen las garantías exigidas y velar porque estas permanezcan vigentes hasta su liquidación o de acuerdo con las vigencias y porcentajes exigidos.
- 4.2. Según el caso, verificar que los subcontratos estén debidamente efectuados y ajustados a la Ley.
- 4.3. Proyectar conceptos sobre la viabilidad de suscribir adiciones, prórrogas, modificaciones a los contratos y/o convenios o cualquier situación administrativa que se requiera.
- 4.4. Estudiar y analizar las reclamaciones que presente el contratista y hacer las recomendaciones a que haya lugar.

- 4.5. Elaborar y verificar todas las actas que se produzcan con ocasión de la ejecución del contrato al cual se realiza la supervisión.
- 4.6. Preparar en conjunto con el contratista el acta de liquidación del contrato o efectuar todas las acciones que correspondan y proyectar dicha liquidación unilateral cuando las condiciones así lo exijan.
- 4.7. Velar por el oportuno trámite de las solicitudes y peticiones que hagan los particulares o las autoridades en relación con el desarrollo del contrato.
- 4.8. Las demás que de conformidad con la normatividad vigente y con su naturaleza correspondan a la función de apoyo a la Supervisión y relacionadas por el Supervisor.
- 4.9. Suministrar la información administrativa, financiera y legal que les sea requerida por el Departamento Nacional de Planeación o por las entidades públicas o privadas contratadas por este.

#### **5. ACTIVIDADES DE RECIBO DEL CONTRATO Y LIQUIDACIÓN:**

- 5.1. Presentar actas e informes mensuales.
- 5.2. Revisar las actas que se generen durante el desarrollo del contrato.
- 5.3. Proyectar la liquidación del contrato al cual se realiza la supervisión.

#### **PROPUESTA ECONÓMICA**

Ofrezco prestar los servicios para cumplir el objeto contractual por un plazo de SIETE (07) meses, en SIETE (07) pagos de CUATRO MILLONES TRESCIENTOS SETENTA Y TRES MIL PESOS CON CIENTO SIETE CENTAVOS M/CTE (\$4.373.107), previa cumplimiento de requisitos establecidos por la Entidad.

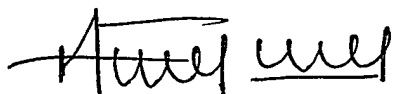
**AFILIACIÓN A LA SEGURIDAD SOCIAL:** Manifiesto que me encuentro inscrito a los sistemas de seguridad social a través de las siguientes sociedades administradoras:

PENSIÓN: Porvenir  
SALUD: Sanitas

#### **RELACIÓN DE DOCUMENTOS QUE ACREDITAN IDONEIDAD Y EXPERIENCIA**

1. Constancias de estudio
2. Certificados de experiencia laboral

Sin otro particular,



**ANGELICA MARÍA MURILLO RAMÍREZ**

C.C. 53.907.133 de Bogotá D.C

3103214866

[angelicamurillo\\_13@hotmail.com](mailto:angelicamurillo_13@hotmail.com)



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

### DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MURILLO		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RAMIREZ			NOMBRES ANGENICA MARIA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 53907133			GENERO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> NB <input type="checkbox"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> PAÍS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>			NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DIA <input type="checkbox"/> 13 <input type="checkbox"/> MES <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> AÑO <input type="checkbox"/> 1984 <input type="checkbox"/>			CALLE 6 SUR 23 51 Casa 2-23 Condominio Santa Maria II			
PAÍS COLOMBIA			PAÍS COLOMBIA		DEPTO META	
DEPTO META			MUNICIPIO VILLAVICENCIO			
MUNICIPIO PUERTO LÓPEZ			TELÉFONO 33103214866		EMAIL angelcamurillo_13@hotmail.com	

2

### FORMACIÓN ACADÉMICA

**EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA**  
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA )

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	07	AÑO	2001
										X				

**EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)**  
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA)                      TL (TECNOLÓGICA)                      TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)                      UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN)                      MG (MAESTRÍA O MAGISTER)                      DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	07	2013	

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)

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4

**IDIOMAS**

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

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

5

**EXPERIENCIA LABORAL**

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD PETROSCOL SAS			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO						
	Día	16	Mes	01	Año	2025	Día	30	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA, COORDINADOR DE PROYEC		DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA			DIRECCIÓN CALLE 22A 74A 37 MODELIA						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD JACOBAR CONSTRUCCIONES S.A.S			PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍ COLOMBIA						
DEPARTAMENTO META	MUNICIPIO VILLAVICENIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
TELÉFONOS 0	FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO						
	Día	15	Mes	01	Año	2025	Día	15	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL 3556/2013 APOYO ADMINISTRATIVO		DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA			DIRECCIÓN CARRERA 28A 4A 35 SUR Rosablanca						

**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> ACCION DEL CAUCA S.A.S		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍ</b> COLOMBIA							
<b>DEPARTAMENTO</b> BOGOTÁ. D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ. D.C.			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>							
<b>TELÉFONOS</b> 6016280180	<b>FECHA DE INGRESO</b>			<b>FECHA DE RETIRO</b>							
	<i>Día</i>	12	<i>Mes</i>	07	<i>Año</i>	2018	<i>Día</i>	11	<i>Mes</i>	07	<i>Año</i>
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> ASISTENTE GERENCIA GENERAL		<b>DEPENDENCIA</b> ADMINISTRATIVA DE GERENCIA			<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 17 93A 41						

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> COLOMBIA SAS		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍ</b> COLOMBIA							
<b>DEPARTAMENTO</b> BOGOTÁ. D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ. D.C.			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>							
<b>TELÉFONOS</b> 6016120600	<b>FECHA DE INGRESO</b>			<b>FECHA DE RETIRO</b>							
	<i>Día</i>	14	<i>Mes</i>	04	<i>Año</i>	2015	<i>Día</i>	02	<i>Mes</i>	06	<i>Año</i>
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> ASISTENTE DE PRESIDENCIA Y G.G		<b>DEPENDENCIA</b> GERENCIA Y PRESIDENCIA			<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 110 9 25 Torre empresarial Pacific - Oficina 714						

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> LARKIN LTDA		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍ</b> COLOMBIA							
<b>DEPARTAMENTO</b> BOGOTÁ. D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ. D.C.			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>							
<b>TELÉFONOS</b> 6015706056	<b>FECHA DE INGRESO</b>			<b>FECHA DE RETIRO</b>							
	<i>Día</i>	01	<i>Mes</i>	09	<i>Año</i>	2011	<i>Día</i>	14	<i>Mes</i>	09	<i>Año</i>
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> ASISTENTE ADMINISTRATIVA		<b>DEPENDENCIA</b> ADMINISTRACION Y GERENCIA			<b>DIRECCIÓN</b> AVENIDA CALLE 26 69D 91 Oficina 602A						

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> OFFICE		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍ</b> COLOMBIA							
<b>DEPARTAMENTO</b> BOGOTÁ. D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ. D.C.			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>							
<b>TELÉFONOS</b> 3151047	<b>FECHA DE INGRESO</b>			<b>FECHA DE RETIRO</b>							
	<i>Día</i>	02	<i>Mes</i>	05	<i>Año</i>	2007	<i>Día</i>	30	<i>Mes</i>	07	<i>Año</i>
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> COORDINADORA ADMINISTRATIVA		<b>DEPENDENCIA</b> ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA			<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 35A 62 32						

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> LUNA OFFICE		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍ</b> COLOMBIA							
<b>DEPARTAMENTO</b> BOGOTÁ. D.C.	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ. D.C.			<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>							
<b>TELÉFONOS</b> 6013151047	<b>FECHA DE INGRESO</b>			<b>FECHA DE RETIRO</b>							
	<i>Día</i>	04	<i>Mes</i>	06	<i>Año</i>	2002	<i>Día</i>	29	<i>Mes</i>	04	<i>Año</i>
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> ASISTENTE GERENCIA		<b>DEPENDENCIA</b> GERENCIA GENERAL			<b>DIRECCIÓN</b> CARRERA 35A 62 32						

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
 Persona Natural  
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	17	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

**FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

01/10/2016


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

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



# La República de Colombia y en su Nombre

EL COLEGIO DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA  
Y MEDIA ACADÉMICA PARA ADULTOS

## HEISENBERG

Bogotá, D.C. Departamento de Cundinamarca

Colegio de Bachillerato para Adultos por Ciclos,  
Semipresencial, con promoción Flexible

Concepto favorable No. 232815 Ministerio de Educación Nacional. Licencia de Funcionamiento No. 7835 de Diciembre 07 de 1998  
Reconocimiento Oficial No. 8057 de Diciembre 21 de 1998. Aprobación Oficial hasta nueva determinación No. 3094 de Octubre 4 de 1999  
Secretaría de Educación de Bogotá, D.C.

Confiere a:

**MURILLO RAMIREZ ANGELICA MARIA**

Identificado (a) C.C. No 53.907.133 Bogotá D.C.

El Título de:

### Bachiller Académico

Por haber cursado el plan de estudios, alcanzando los objetivos de formación  
y adquirido los reconocimientos legales y reglamentarios definidos de acuerdo  
al Decreto No. 3011 de 1997



*Gerardo Silva Dulcey*  
Dr. Gerardo Silva Dulcey  
Rector General  
C.C. 5'760.595

COLEGIO EDUCACION BASICA SECUNDARIA  
Y MEDIA ACADÉMICA PARA ADULTOS  
HEISENBERG  
Rector Principal  
RECTORIA

*Angela Ruth Ramirez*  
COLEGIO EDUCACION BASICA SECUNDARIA  
Y MEDIA ACADÉMICA PARA ADULTOS  
HEISENBERG  
Rector Principal  
SECRETARIA  
Coordinador Seccional

Bogotá D.C. Julio 30 de 2001

Acta General de Graduación  
No 006 de Julio 30 de 2001

Folio NN 720 Libro de Registro No 006

*Mónica Patricia Silva Rojas*  
Dra. Mónica Patricia Silva Rojas  
Directora Administrativa  
C.C. 52.154.152 de Bogotá-D.C.



**COLEGIO DE EDUCACION BASICA SECUNDARIA  
Y MEDIA ACADEMICA PARA ADULTOS  
"HEISENBERG"**

**CONCEPTO FAVORABLE PARA OTORGAR EL TITULO DE BACHILLER ACADÉMICO A LOS ALUMNOS QUE SE GRADUARON EN EL AÑO 2001**

Concepto Favorable No 232815. Ministerio de Educación Nacional  
Licencia de Funcionamiento No 7835 Diciembre 07 de 1998  
Aprobación de Estudios No. 8057 Diciembre 21 de 1998  
Aprobación Oficial hasta nueva determinación No. 3094 del 04 de Octubre de 1999  
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DE SANTAFÉ DE BOGOTÁ D.C.  
Sede Principal Norte

**ACTA DE GRADO**

En la ciudad de Santafé de Bogotá D.C., a los Treinta (30) días del mes de Julio de Dos Mil Uno (2001), se reunieron con el fin de legalizar la Graduación de los alumnos de último Grado, los suscritos Director General y Secretaria, en la Rectoría del Colegio de Educación Básica Secundaria y Media Académica para Adultos "HEISENBERG", institución aprobada en las modalidades de Básica Secundaria y Media Académica para Adultos y autorizada por la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá D.C., para otorgar el Título de **BACHILLER ACADÉMICO**, según Resolución No. 7835 de Diciembre 07 de 1998 y Aprobación Oficial hasta nueva determinación No. 3094 del 04 de Octubre de 1999.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que concluyeron el plan de estudios, alcanzaron los objetivos de formación y adquirieron los reconocimientos legales y reglamentarios definidos, correspondientes al Nivel de Educación Media Académica, se procedió a otorgar el **TÍTULO DE BACHILLER ACADÉMICO**, al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Nombres y Apellidos : **MARIBEL MONTECUBO RAMIREZ ANGÉLICA MARIANA**  
Documento de Identidad TI.      C.C. X No. 53.907.133 de Bogotá D.C.

Es fiel copia tomada del Acta original General No. 006 del Treinta (30) de Julio de Dos Mil Uno (2001).

Firmada y sellada por Gerardo Silva Dulcey (Director General) y Martha Ruth Ramirez Monroy (Secretaria General).  
Dada en Bogotá D.C., a los Treinta (30) días del mes de Julio de Dos Mil Uno (2001).

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron en ella de acuerdo a las leyes y normas vigentes.

COLEGIO EDUCACION BASICA SECUNDARIA Y MEDIA ACADEMICA PARA ADULTOS "HEISENBERG"  
SEDE PRINCIPAL NORTE  
SECRETARIA

COLEGIO EDUCACION BASICA SECUNDARIA Y MEDIA ACADEMICA PARA ADULTOS "HEISENBERG"  
SEDE PRINCIPAL NORTE  
SECRETARIA



República de Colombia  
**Instituto Heisenberg**

Ministerio de Educación Nacional  
Educación No Formal

Con Licencia emanada de la Secretaría de Educación, según resoluciones N° 1308 del 29 de Mayo de 1979  
003086 del 20 de Junio de 1986, 003001 del 2 de Septiembre 1987. Inscripción N° 2819.  
Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá D.C. Colombia

Confiere el Certificado de  
**Técnico**

A

**MURILLO RAMIREZ ANGELICA MARIA**

Identificado (a) con C.C. No 53.907.133 Bogotá D.C.

Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente los Estudios y Cumplir con los requisitos exigidos en este Instituto y en consecuencia le confiere el presente Certificado de Técnico que lo acredita en el desempeño de la Ocupación u Oficio en el Area de:

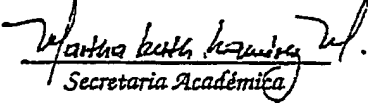
**Contabilidad Comercial e Informática**

Con una Intesidad de 1200 Horas.

Dado en Santafé de Bogotá D.C. a los 10 de Agosto 1992



  
Dr. Gerardo Silva Dulcey  
Director General

  
Secretaria Académica  
General



Registrado al Folio 080 del Libro de Certificados de 199 2002  
Registro Notaria N° 28 de Santafé de Bogotá D.C.

República de Colombia

UNIVERSIDAD

EAN

Universidad EAN

Personería Jurídica Resolución N° 2098 del 16 de Mayo de 1969 del Ministerio de Justicia

Otorga el Título de:

Administrador de Empresas


A:

ANGELICA MARIA MURILLO RAMIREZ


Documento de Identidad C.C. N° 53.907.133 expedido en Bogotá D.C.

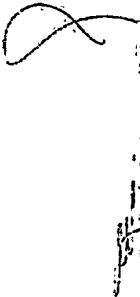
Quien aprobó y cumplió con los requisitos exigidos en el programa académico de la Universidad.

En testimonio firmamos y sellamos, en la ciudad de Bogotá D.C. el día 26 del mes de Septiembre de 2013.

  
Rector

  
Secretario General

  
Decano

  
Coordinador Registro Académico

Registro de Titulado.  
Anotado en el Libro de Registro de  
Títulos de la Universidad EAN N° 1 EAN  
Folio N° 60 Registro N° 1034  
Acta de Grado N° 110

Código de Seguridad: 2812-AA-001131

TESTIMONIO DE AUTENTICIDAD  
 FIRMA REGISTRADA  
 EL NOTARIO TRENTA Y OCHO DEL  
 CIRCULO DE BOGOTA D.C.

Para constancia de haber visto y leído el documento que aparece en el presente testimonio y haberlo registrado en el libro de firmas de este notario.

SILVA CUARTE JORGE ENRIQUE  
 C.C. 1310328  
 Bogotá D.C. 24092013

RODOLFO REY BERRUET  
 NOTARIO 38 (E) DE BOGOTÁ, D.C.

TESTIMONIO DE AUTENTICIDAD  
 FIRMA REGISTRADA  
 EL NOTARIO TRENTA Y OCHO DEL  
 CIRCULO DE BOGOTA D.C.

Para constancia de haber visto y leído el documento que aparece en el presente testimonio y haberlo registrado en el libro de firmas de este notario.

PIRELLA VALDERRAMA SANTIAGO JOSE  
 C.C. 1187318  
 Bogotá D.C. 24092013

RODOLFO REY BERRUET  
 NOTARIO 38 (E) DE BOGOTÁ, D.C.

TESTIMONIO DE AUTENTICIDAD  
 FIRMA REGISTRADA  
 EL NOTARIO TRENTA Y OCHO DEL  
 CIRCULO DE BOGOTA D.C.

Para constancia de haber visto y leído el documento que aparece en el presente testimonio y haberlo registrado en el libro de firmas de este notario.

PIRELLA CASTELLANOS LUZ HELENA  
 C.C. 5188188  
 Bogotá D.C. 24092013

RODOLFO REY BERRUET  
 NOTARIO 38 (E) DE BOGOTÁ, D.C.

Tipo de declaración  Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ANGELICA	MARIA	MURILLO	RAMIREZ

Documento de identificación  
Tipo  Número

Lugar de nacimiento  
País  Departamento  Municipio

Lugar de domicilio  
País  Departamento  Municipio

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

Lugar de sede  
País  Departamento  Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

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	\$30.156.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$0,00
Gastos de representación	\$0,00
Arriendos	\$38.040.000,00
Honorarios	\$0,00
Otros ingresos y rentas	\$3.262.000,00
TOTAL	\$71.458.000,00

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	\$10.037.046,60
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$34.321.560,75

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
APARTAMENTO	COLOMBIA	META	RESTREPO	\$140.622.000,00
CASA	COLOMBIA	BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	\$186.392.000,00
CASA	COLOMBIA	TOLIMA	FLANDES	\$93.000.000,00
CARRO	COLOMBIA	BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	\$25.600.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
FIDECOMISO BALCONES DEL BOSQUE - CONSTRUCTORA LA RAMADA	\$70.000.000,00
RIVIERE CLINIC SAS	\$997.000,00
TARJETA DE CRÉDITO AMERICAN EXPRESS BANCOLOMBIA	\$948.960,00
TARJETA DE CRÉDITO NU BANK	\$5.497.120,00
PAGARÉ	\$13.000.000,00
SANITAS EPS	\$623.000,00
COLMEDICA MEDICINA PREPAGADA	\$584.000,00

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí  No

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí  No

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

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

Tengo actividades económicas privadas: Sí  No

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

Detalle de las actividades	Forma participación

### 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

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

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí  No

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento

Número

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

--

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

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

Sí  No

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

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

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

## 2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

Sí  No

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

## 2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí  No

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País
FIDECOMISO BALCONES DEL BOSQUE - CONSTRUCTORA LA RAMADA	COMPRA APARTAMENTO	\$70.000.000,00	COLOMBIA

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí  No

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

Tipo de inversión	Valor	País

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

Realicé donaciones:      Sí       No

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

Nombre entidad	Valor

**2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS**

Tengo potenciales conflictos personales de interés:      Sí       No

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

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

*Attestado*



SISTEMA OUTSOURCING EMPRESARIAL  
Recepción y asistencia para oficina  
Papelería • Toner • Cables • Agua y Cafetería  
Elementos Profesionales



## CERTIFICACIÓN LABORAL

NIT. 800.164.850-1

Certificamos que la señora **ANGÉLICA MARÍA MURILLO RAMÍREZ** identificada con la cédula de ciudadanía N° **53.907.133** laboró en esta compañía desde el **4 de Junio de 2002** hasta el **30 de Julio de 2011**, bajo la modalidad de contrato a término indefinido.

Durante el periodo del 4 de junio de 2002 hasta el 30 de abril del 2007 desempeño el cargo de **ASISTENTE DE GERENCIA GENERAL** devengando un salario de \$1.500.000 Pesos M/CTE. Desde el 2 de Mayo de 2007 hasta el 30 de julio de 2011 desempeño el cargo de **COORDINADORA ADMINISTRATIVA** devengando un salario de \$2.500.000.

Durante este tiempo de vinculación el desarrollo de su labor fue excelente, con interés en el desarrollo del cargo y continua participación en gestión de procesos de la organización, trato agradable con los empleados y clientes externos manteniendo un magnifico clima organizacional.

La presente certificación se expide en Bogotá, D.C. a solicitud de la interesada a los siete (7) días del mes de junio de 2017.

**RAUL CUBIDES PIRAMANRIQUE**  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
**Teléfono: 3112061532**  
**LUNA OFFICE SAS - EN LIQUIDACION**

**Larkin**

Limpieza e Higienización



CORPORATIVO

LARKIN CORPORATIVO  
Avenida Calle 26 No. 69 D-91, Oficina 602 A,  
Centro Empresarial Atrecife, Torre Peatonal,  
Bogotá, Colombia.  
PBX (57-1) 570.6056 570.4739  
Página Web [www.larkin.com.co](http://www.larkin.com.co)  
E-mail [larkin@corplarkin.com](mailto:larkin@corplarkin.com)

**Larkin**

Cleaning and Sanitation



CORPORATE

LARKIN CORPORATE  
Avenida Calle 26 No. 69 D-91, Oficina 602 A,  
Centro Empresarial Atrecife, Torre Peatonal,  
Bogotá, Colombia.  
Phone (57-1) 570 6056 - 570 4739  
Web site [www.larkin.com.co](http://www.larkin.com.co)  
E-mail [larkin@corplarkin.com](mailto:larkin@corplarkin.com)

Bogotá, D.C. 08 de Junio de 2017

### CERTIFICACION

Certifico que el señorita Angélica María Murillo Ramírez identificada con cédula de ciudadanía No. 53.907.133 de Bogotá, laboró con la Corporación Larkin SAS con Nit 900.520.301-8, se desempeñó como asistente administrativa por el período comprendido entre el 01 de septiembre de 2011 y el 14 de septiembre de 2014.

De igual manera certificamos que desempeñó su labor de manera eficiente y que es una persona seria, honesta, organizada y muy responsable.

**JUAN MANUEL NIÑO BARRIOS**

Representante Legal

Brasil - Colombia - Ecuador - México - Panamá - Perú - Venezuela



SISTEMA OUTSOURCING EMPRESARIAL  
Innovación y soluciones para oficinas  
Papelería • Toner • Copias • Ases y Cafeteras  
Servicios Profesionales



## CERTIFICACIÓN LABORAL

NIT. 800.164.850-1

Certificamos que la señora **ANGÉLICA MARÍA MURILLO RAMÍREZ** identificada con la cédula de ciudadanía N° **53.907.133** laboró en esta compañía desde el **4 de Junio de 2002** hasta el **30 de Julio de 2011**, bajo la modalidad de contrato a término indefinido.

Durante el periodo del 4 de junio de 2002 hasta el 30 de abril del 2007 desempeño el cargo de **ASISTENTE DE GERENCIA GENERAL** devengando un salario de \$1.500.000 Pesos M/CTE. Desde el 2 de Mayo de 2007 hasta el 30 de julio de 2011 desempeño el cargo de **COORDINADORA ADMINISTRATIVA** devengando un salario de \$2.500.000.

Durante este tiempo de vinculación el desarrollo de su labor fue excelente, con interés en el desarrollo del cargo y continua participación en gestión de procesos de la organización, trato agradable con los empleados y clientes externos manteniendo un magnifico clima organizacional.

La presente certificación se expide en Bogotá, D.C. a solicitud de la interesada a los siete (7) días del mes de junio de 2017.

**RAUL CUBIDES PIRAMANRIQUE**  
**REPRESENTANTE LEGAL**  
**Teléfono: 3112061532**  
**LUNA OFFICE SAS - EN LIQUIDACION**

Bogotá D.C., 04 de diciembre de 2017

**LA DIRECCIÓN DE RECURSOS HUMANOS**

**HACE CONSTAR**

Que el(a) señor(a) **ANGELICA MARIA MURILLO RAMIREZ**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No. 53.907.133, trabajó en nuestra compañía bajo una modalidad de contrato a término indefinido, desde el 14 de abril de 2015 hasta el 02 de junio de 2017.

Durante el periodo del 14 de abril de 2015 hasta 23 de diciembre de 2016, desempeñó el cargo de Asistente de Presidencia.

Desde el 24 de diciembre de 2016 hasta el momento de su retiro, desempeñó el cargo de Asistente de Gerencias y devengaba un salario mensual de \$1.854.000 Pesos M/CTE.

Cordialmente,

MC21 Colombia S.A.S.  
NIT. 900.215.144-9  
Calle 110 No. 9-25 Of. 714  
Torre Pacific Tel.: 612 0600  
Gestión Humana

*Angela Aya*

**ANGELA MARÍA AYA SÁNCHEZ**  
**Directora de Recursos Humanos**

Torre Empresarial Pacific  
Calle 110 No 9 – 25 Oficina 714  
Commutador 612 0600



**LA SOCIEDAD ACCION DEL CAUCA S.A.S.**  
**NIT: 805.022.756**

**SE PERMITE CERTIFICAR**

Consecutivo:29006801

## **A QUIEN PUEDA INTERESAR**

La Señora ANGELICA MARIA MURILLO RAMIREZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 53.907.133, ha estado vinculada laboralmente con la empresa **ACCION DEL CAUCA S.A.S.**, mediante el siguiente contrato:

Mediante **CONTRATO POR OBRA O LABOR** cuya última labor desempeñada es la de Asistente De Gerencia desde el 12 de julio de 2018 hasta el 11 de julio de 2019,, cumpliendo una jornada flexible de horas diarias.

Para constancia de lo anterior, se firma en Bogotá, D.C., a los 23 días del mes de mayo de 2025

---

**MARIA DEL PILAR RAMOS PEREZ**  
**R. L. ASUNTOS LABORALES Y**  
**SEGURIDAD SOCIAL**  
**52.030.254 de BOGOTÁ, D.C.**

**job&talent**

Bogotá: Cra. 17 # 93a - 41 | PBX: (+57 1) 628 01 80 | FAX: (+57 1) 628 01 88  
Cali: Calle 26 Norte # 6 Bis - 38 | PBX: (+57 1) 681 11 11 | FAX: (+57 1) 660 89 77

Solicitudes-cauca@accionplus.com | [www.accionplus.com](http://www.accionplus.com) | [www.empleosenaccion.com](http://www.empleosenaccion.com)

**COBERTURA NACIONAL:** Barranquilla, Bogotá, Bucaramanga, Buenaventura, Buga, Cali, Cartagena, Ibagué, Manizales, Medellín, Neiva, Pasto, Pereira, Santander De Quilichao, Tunja, Villavicencio



LA SOCIEDAD ACCION DEL CAUCA S.A.S.

NIT: 805.022.756

SE PERMITE CERTIFICAR

Consecutivo:29006802

## A QUIEN PUEDA INTERESAR

La Señora ANGELICA MARIA MURILLO RAMIREZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 53.907.133, ha estado vinculada laboralmente con la empresa **ACCION DEL CAUCA S.A.S.**, mediante el siguiente contrato:

Mediante CONTRATO POR OBRA O LABOR cuya última labor desempeñada es la de Asistente Gerencia desde el 05 de agosto de 2019 hasta el 24 de marzo de 2020,, cumpliendo una jornada flexible de horas diarias.

Para constancia de lo anterior, se firma en Bogotá, D.C., a los 23 días del mes de mayo de 2025

MARIA DEL PILAR RAMOS PEREZ  
R. L. ASUNTOS LABORALES Y  
SEGURIDAD SOCIAL  
52.030.254 de BOGOTÁ, D.C.

Bogotá: Cra. 17 # 93a - 41 | PBX: (+57 1) 628 01 80 | FAX: (+57 1) 628 01 88  
Call: Calle 26 Norte # 6 Bis - 38 | PBX: (+57 1) 681 11 11 | FAX: (+57 1) 660 89 77

Solicitudes-cauca@accionplus.com | [www.accionplus.com](http://www.accionplus.com) | [www.empleosenaccion.com](http://www.empleosenaccion.com)

COBERTURA NACIONAL: Barranquilla, Bogotá, Bucaramanga, Buenaventura, Buga, Cali, Cartagena, Ibagué, Manizales, Medellín, Neiva, Pasto, Pereira, Santander De Quilichao, Tunja, Villavicencio



**Construcciones & Servicios Integrales  
Petroscol SAS**

**EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS**

**CERTIFICA**

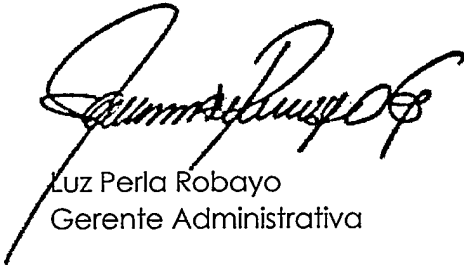
Que la Señorita **ANGELICA MARIA MURILLO RAMIREZ** identificada con cedula de ciudadanía No. **53.907.133** de Bogotá, laboro en nuestra compañía desde ~~el 15 de enero hasta el 30 de diciembre de 2024~~ con un tipo de contrato por prestación de servicios, desempeñando el cargo de Coordinador de Proyectos.

Durante su permanencia en la compañía, se destacó por demostrar su responsabilidad, compromiso, ética profesional y disposición para el trabajo en equipo, cumpliendo de manera satisfactoria con las funciones asignadas.

La terminación del contrato se dio por finalización de proyectos y contratos de los cuales ella estaba encargada.

Este certificado se expide en Bogotá D,C a los 27 días del mes de Enero de 2026.

Cordialmente,



Luz Perla Robayo  
Gerente Administrativa

**Calle 23 # 82 - 53  
PBX: 9286220 - 3103330160  
Bogotá, Colombia.  
[operaciones@petroscol.com](mailto:operaciones@petroscol.com)**



NIT. 901820470-8  
CONSTRUCCIONES JACOBAR S.A.S.  
CRL 3114360928  
FECHA: 26-01-2026

## CERTIFICACION LABORAL

### A QUIEN INTERESE:

Por medio de la presente se certifica que la señora ANGÉLICA MARÍA MURILLO RAMÍREZ, identificada con cédula de ciudadanía No. 53.907.133 de Bogotá, prestó sus servicios en la empresa JACOBAR CONSTRUCCIONES SAS, desempeñando el cargo de Apoyo Administrativo en Formulación de Proyectos, durante el periodo comprendido entre el quince (15) de enero de 2025 y el quince (15) de diciembre de 2025.

Dentro de las funciones desarrolladas se encontraban, entre otras:

- Apoyo administrativo en los procesos de formulación, estructuración y evaluación de proyectos.
- Recolección, organización y análisis de información técnica, social y administrativa para la elaboración de proyectos.
- Organización, gestión y archivo de la documentación soporte de los proyectos.
- Seguimiento administrativo a las actividades relacionadas con proyectos y programas.

Durante su vinculación, la señora Murillo Ramírez demostró responsabilidad, compromiso, ética profesional y una adecuada disposición para el trabajo en equipo, cumpliendo satisfactoriamente con las funciones asignadas.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada, para los fines que estime convenientes.

Se expide en VILLAVICENCIO - META, a los 26 días del mes de enero de 2026.

DAVID STEVEN BARRÉTO SUAREZ  
I. 119.893.396  
Representante Legal



*Dr. Oscar Andres Torres Ladino*

Dirección: Carrera 32 N 46 - 14 Barrio el Triunfo  
 Cel: 310 783 8127  
 Correo: medicodelosllanos@gmail.com  
 VILLAVICENCIO



**CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL**

N° 5.550

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
28	05	2025	VILLAVICENCIO (META, COLOMBIA)		EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	
DÍA	MES	AÑO	Ciudad			
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE						
PARTICULAR			ASOSUPRO			
Nombre de la empresa			Empresa en misión			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)						
MURILLO RAMÍREZ ANGELICA MARIA			Genero	Edad	Documento de Identificación	
			FEMENINO	41 AÑOS 0 MESES 14 DÍAS	CC	53907133
Apellidos y Nombres			Tipo	Número		
Cargo CPS-TECNOLOGO ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO						
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL <b>APTO</b>						
Observaciones: <i>NO APLICA</i>						
N/A NO SE EVALUARÁN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)						
RESTRICCIONES LABORALES		TIPO		RECOMENDACIONES		
SIN RESTRICCIONES LABORALES		NO APLICA		NO APLICA		
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:						
CONSULTA MEDICA OCUPACIONAL			ENFASIS OSTEOMUSCULAR			
RECOMENDACIONES MÉDICAS			RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
CONTINUAR MANEJO MÉDICO			USO DE EPP		HABITOS SALUDABLES	
			PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL		CONTROL DE PESO	
					ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA	
					HACER DEPORTE	
					DIETA BALANCEADA	
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES						
<p>Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.</p>						
Médico			Aspirante o Trabajador			
Firma:  Nombre: TORRES LADINO OSCAR ANDRES R. M.: 25882004      L.S.O.: 7736/2022			 Firma:  Nombre: MURILLO RAMÍREZ ANGELICA MARIA CC: 53907133			
R. M.: 25882004      L.S.O.: 7736/2022			Código de Seguridad      CC: 53907133 <b>U1425A1G5550</b>			

4





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

# Tarjeta Profesional

## 212.729

Resolución No. 93 del 22/09/2025



**ANGELICA MARIA**  
**MURILLO RAMIREZ**  
C.C. 53907133

**PROFESIÓN: ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS**  
UNIVERSIDAD EAN  
Fecha del título: 26/09/2013



Firmado digitalmente por:  
HERNAN ALONSO ZUÑIGA  
CARVAJAL  
Fecha: 22-09-2025 06:40:15  
PM



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



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

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

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

**CERTIFICA:**

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 212729 otorgada a ANGELICA MARIA MURILLO RAMIREZ, con la cédula de ciudadanía No. 53907133, se encuentra vigente.

Que ANGELICA MARIA MURILLO RAMIREZ, no tiene registradas sanciones ni presenta antecedentes disciplinarios en el Consejo Profesional de Administración de Empresas.

Que la matrícula profesional de ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS No. 212729 fue otorgada por el Consejo Profesional de Administración de Empresas, mediante la resolución No. 93 del año 2025.

Se expide la presente certificación en Bogotá, D.C., el veintinueve (29) de Enero de 2026.

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



Firmado digitalmente por: OLGA  
LUCIA MONTES GORDILLO  
Fecha: 29-01-2026 02:45:07 PM

Certificación de vigencia y de antecedentes disciplinarios No. 341604

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

341604-53907133-CP

**cpae.gov.co**

Teléfonos: +57 601 5140287 / 317 4309847 - 317 4353159 / [atencionalusuario@cpae.gov.co](mailto:atencionalusuario@cpae.gov.co)

Carrera 15 No 88-21 Oficina 803

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 53.907.133

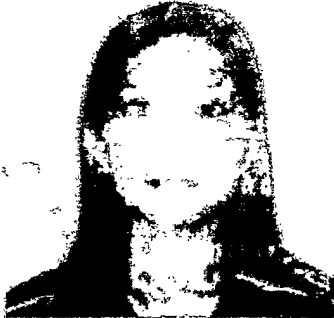
MURILLO RAMIREZ

APELLIDOS

ANGELICA MARIA

NOMBRES

*ANGELICA MARIA MURILLO RAMIREZ*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 13-MAY-1984  
PUERTO LOPEZ  
(META)

LUGAR DE NACIMIENTO  
1.67 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO  
22-MAY-2002 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-1500150-00404491-F-0053907133-20121011

0031369668A 1

1892053585

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

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

**CERTIFICA**

Que Angelica Maria Murillo Ramirez, identificado(a) con CC número 53907133, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 53907133
NOMBRES Y APELLIDOS	Angelica Maria Murillo Ramirez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	13/05/1984
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/12/2021
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	05/02/2022
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

N.I.T. 17418369 DROGUERIA LOS CENTAUROS Desde  
05/02/2022 - Vigente CEDULA DE CIUDADANIA 53907133  
ANGELICA MARIA MURILLO RAMIREZ Desde 26/05/2025 -  
Vigente



# Certificación Bancaria

Martes, 27 de enero de 2026

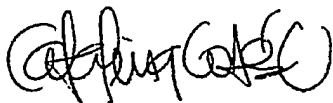
A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ANGELICA MARIA MURILLO RAMIREZ identificado(a) con CC 53907133, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	20025902524	2003-12-19	ACTIVO	*****

**\*Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

\*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:  
Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05  
Resto del país: 01.800 09 12345. Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe,  
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

 **Bancolombia**

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a [correosospchoso@bancolombia.com.co](mailto:correosospchoso@bancolombia.com.co)



**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:**

**ANGELICA MARIA MURILLO RAMIREZ**, identificado(a) con cédula de ciudadanía **53.907.133**, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 27 de Enero 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.



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

### CERTIFICADO ORDINARIO No. 290043693



PIB  
12:21:39  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 27 de enero 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 MURILLO RAMIREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 53907133:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Carlos William Rodríguez Millán  
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 martes 27 de enero de 2026, a las 12:22:55, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	53907133
Código de Verificación	53907133260127122254

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**



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

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:03:45 PM horas del 27/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **53907133**

Apellidos y Nombres: **MURILLO RAMIREZ 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.



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: [djgin.araic-  
atc@policia.gov.co](mailto:djgin.araic-<br/>atc@policia.gov.co)



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación



Todos los derechos reservados.



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, 27/01/2026 12:37:08 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **53907133** y Nombre: **ANGELICA MARIA MURILLO RAMIREZ.**

**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. **133580831** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

515 9000



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





**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 53907133 **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 27/01/2026 12:27 PM



Código Verificación: **7A9Q5BTRMJ**

Válida hasta: 27/04/2026

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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