



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <i>Espinale</i>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <i>Monseque</i>	NOMBRES <i>Don Manuel</i>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <i>3408712</i>	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> NÚMERO <i>3408712</i> D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <i>11</i> MES <i>07</i> AÑO <i>1963</i> PAÍS <i>Colombia</i> DEPTO <i>Antioquia</i> MUNICIPIO <i>Bello</i>	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <i>Calle 24 # 50A16</i> PAÍS <i>Colombia</i> DEPTO <i>Antioquia</i> MUNICIPIO <i>Bello</i> TELÉFONO <i>4643584</i> EMAIL <i>jespinale@hotmail.com</i>	

## 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:		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES	AÑO	
									<input checked="" type="checkbox"/>			

**EDUCACION 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	
<i>UNES</i>		<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Ingeniería Civil</i>	<i>12</i>	<i>1989</i>	<i>0520235926</i>
		<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Esp en servicios públicos domiciliarios</i>	<i>4</i>	<i>2001</i>	

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

15

## FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

**3 EXPERIENCIA LABORAL**

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <b>MUNICIPIO DE BELLO</b>	PÚBLICA <b>X</b>	PRIVADA	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Antioquia</b>	MUNICIPIO <b>Bello</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>452 1000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>26</b> MES <b>01</b> AÑO <b>1888</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>28</b> MES <b>02</b> AÑO <b>1990</b>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Técnico Desarrollo Comun.</b>	DEPENDENCIA <b>Obras Públicas</b>	DIRECCIÓN <b>Cra 50 N° 51-00</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

16

## FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

**3 EXPERIENCIA LABORAL**

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <b>AREA METROP. DEL VALLE DE ABURRA</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Antioquia</b>	MUNICIPIO <b>Medellin</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3856000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>18</b> MES <b>01</b> AÑO <b>1999</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>15</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2000</b>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Gerente Vía Regional N.</b>	DEPENDENCIA <b>Subdirección Técnica</b>	DIRECCIÓN <b>cl. 45 N° 53-07</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>CORVIDE Corporación de Vivienda de Med</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Antioquia</b>	MUNICIPIO <b>Medellin</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>Entidad Extinta</b>	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>07</b> AÑO <b>1998</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>12</b> AÑO <b>1998</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Gerente Vía Regional N.</b>	DEPENDENCIA <b>Dirección Técnica</b>	DIRECCIÓN <b>Entidad Extinta.</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>MUNICIPIO DE BELLO</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Antioquia</b>	MUNICIPIO <b>Bello</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>www.municipiodebello.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>4521000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>01</b> AÑO <b>1995</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>15</b> MES <b>08</b> AÑO <b>1997</b>	
CARGO O CONTRATO <b>SECRETARIO DESPACHO</b>	DEPENDENCIA <b>Planeación Obras Públicas</b>	DIRECCIÓN <b>Cra 50 N° 51-00</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Antioquia</b>	MUNICIPIO <b>Medellin</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>3858000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>13</b> MES <b>03</b> AÑO <b>1990</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>12</b> AÑO <b>1994</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Ingo. Civil Coordinador de Proyectos</b>	DEPENDENCIA <b>Obras Públicas</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 42 N° 52-186</b>	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

17

## FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

**3 EXPERIENCIA LABORAL**

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <b>INSTITUTO NACIONAL DE VÍAS</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Antioquia</b>	MUNICIPIO <b>Medellin</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>antioquia@invias.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>437 2323</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>14</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2004</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>25</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2005</b>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Administrador Vial</b>	DEPENDENCIA <b>Contratista</b>	DIRECCIÓN <b>Calle 51 N° 79-51</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>MUNICIPIO DE BELLO</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Antioquia</b>	MUNICIPIO <b>Bello</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>municipiodobello.gov.co</b>	
TELÉFONOS <b>4521000</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>10</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2004</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>09</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2004</b>
CARGO O CONTRATO <b>Consultoría Obra 808</b>	DEPENDENCIA <b>Obras Públicas</b>	DIRECCIÓN <b>Cra 50 N° 51-00</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚB</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Antioquia</b>	MUNICIPIO <b>Medellin</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>(1) 691 3005</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>10</b> MES <b>07</b> AÑO <b>2001</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>22</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2004</b>
CARGO O CONTRATO <b>Director Territorial</b>	DEPENDENCIA <b>Dirección T. Occidente</b>	DIRECCIÓN <b>Cll 33 N° 74B-36</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>MUNICIPIO DE MEDELLIN</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Antioquia</b>	MUNICIPIO <b>Medellin</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <b>385 5555</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>17</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2000</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>16</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2001</b>
CARGO O CONTRATO <b>Subsecretario</b>	DEPENDENCIA <b>Planeación</b>	DIRECCIÓN <b>Cll 44 N° 52-165</b>	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

19

## FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

**3 EXPERIENCIA LABORAL**

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <b>INDEPENDIENTE</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Antioquia</b>	MUNICIPIO <b>Bello</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>jespinalm@gmail.com</b>	
TELÉFONOS <b>3104529725</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>01</b> MES <b>04</b> AÑO <b>2009</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Ingeniero Civil</b>	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN <b>Calle 24 N° 50A-16</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>ALONSO CARDONA PEREIRA</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Antioquia</b>	MUNICIPIO <b>Medellin</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>acpincivil@hotmail.com</b>	
TELÉFONOS <b>2169339</b> <b>313 764 45 22</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>11</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2008</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2009</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Ingeniero Residente</b>	DEPENDENCIA <b>Interventoría</b>	DIRECCIÓN <b>Torre 12</b> <b>Cll 50B. N° 37-75. Apt. 514</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>ALONSO CARDONA PEREIRA</b>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Antioquia</b>	MUNICIPIO <b>Medellin</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>acpincivil@hotmail.com</b>	
TELÉFONOS <b>216 9339</b> <b>313 764 45 22</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>25</b> MES <b>03</b> AÑO <b>2008</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>10</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2008</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Ingeniero Residente</b>	DEPENDENCIA <b>Interventoría</b>	DIRECCIÓN <b>Torre 12</b> <b>Cl. 50B. N° 37-75. Apt. 514</b>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <b>MUNICIPIO DE LA PINTADA</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Antioquia</b>	MUNICIPIO <b>La Pintada</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>gobiernopin@edatel.net.co</b>	
TELÉFONOS <b>8454216-8453311</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>07</b> MES <b>01</b> AÑO <b>2006</b>	FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2007</b>	
CARGO O CONTRATO <b>Secretario Planeación</b>	DEPENDENCIA <b>Planeación</b>	DIRECCIÓN <b>Av 30 N° 31-09</b>	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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	16	04
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	02
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	19	06

5 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).

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 14225070

14:33:57

Hoja: 1 de 1

Bogotá DC, 5 de octubre de 2009

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JUAN MANUEL ESPINAL MONSALVE identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 8408712 :

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIAS:**

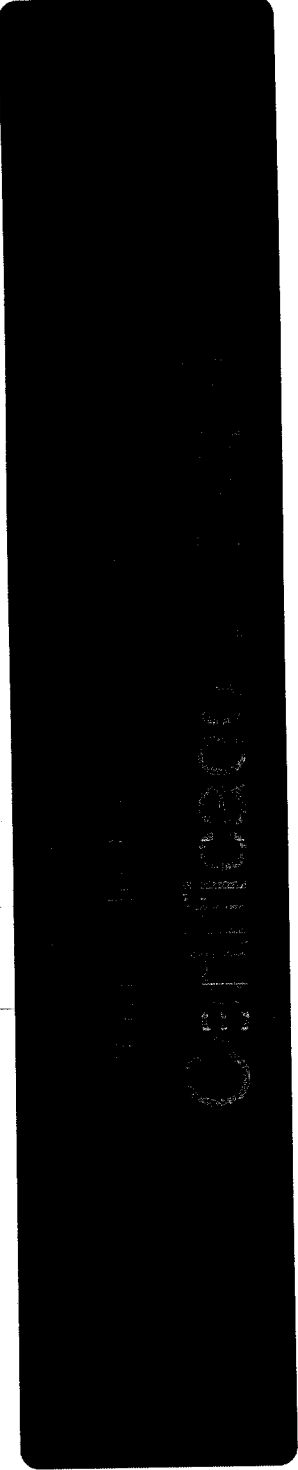
La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. ( Artículo 174 Ley 734 de 2002 )

**MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ**  
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

**ATENCIÓN :**

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 1 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

División Centro de Atención al Público (CAP)  
Línea gratuita 018000910315; dcap@procuraduria.gov.co  
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13105; Bogotá DC  
www.procuraduria.gov.co



Centros

El Departamento Administrativo de Seguridad certifica:

Que a la fecha martes 06 octubre 2009 JUAN MANUEL ESPINAL MONSALVE  
con Cédula de Ciudadanía N° 8408712 de Bello

**NO REGISTRA ANTECEDENTES**

”

de acuerdo con el art. 248 de la Constitución Política de Colombia.

**Código de Verificación: 640678205692**

Para verificar la autenticidad del presente certificado, deberá ingresar a [www.das.gov.co](http://www.das.gov.co)  
al servicio "Consultar Certificado Judicial".

Haciendo más fácil tu relación con el Estado | DAS 2008 © Todos Los derechos reservados.



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y  
JURISDICCION COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez revisado el Boletín de Responsables Fiscales No. 59 con corte a 30 de septiembre de 2009, el nombre del(a) señor(a) y su correspondiente número de identificación, relacionado a continuación, NO FIGURA REPORTADO en el citado Boletín.

No. Identificación	8.408.712
Nombre y Apellidos	JUAN MANUEL ESPINAL MONSALVE
Código de Verificación	1510512222009

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el documento de identificación coincida con el aquí registrado.

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.

Este documento tiene vigencia hasta la publicación del Boletín número 60, en la Página Web de la Entidad, la cual se efectuará en el mes de Enero de 2010.

KAROL TATIANA GONZÁLEZ TORRES

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.

JHMC

Comuníquese 3537700 Ext 3205-7623 Nivel Central o en las Gerencias de cada Departamento -- [www.contraloriagen.gov.co](http://www.contraloriagen.gov.co)  
SIBOR

lunes 5 de octubre de 2009

Página 1 de 1