



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 Torres		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Paz		NOMBRES Sandra de las Lajas	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 66826603			SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>			PAÍS _____ DEPTO _____		
PAÍS _____			MUNICIPIO _____		
DEPTO _____			TELÉFONO _____ EMAIL _____		
MUNICIPIO _____					

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 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	
POSTGRADO	4		X	MAESTRIA EN ADMINISTRACION	06	2011	
POSTGRADO	4	X		MAESTRIA EN EDUCACION	10	2009	
PREGRADO	10	X		FINANZAS Y NEGOCIOS INTERNACIONALES	12	2000	

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		

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 O CONTRATO VIGENTE														
EMPRESA O ENTIDAD GOBERNACIÓN DE VALLE DEL CAUCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA			MUNICIPIO CALI					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6200000			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	23	Mes	06	Año	2015	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL SUBDIRECTOR DE DEPARTAMENTO			DEPENDENCIA DEPARTAMENTO PLANEACIÓN DEPARTAMENTAL					DIRECCIÓN CARRERA 6 - 9 10						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD Sociedad de Autores y compositores de Colombia				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ			MUNICIPIO BOGOTÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5925200			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	13	Mes	08	Año	2013	Día	24	Mes	02	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRADORA Y DIRECTORA DE			DEPENDENCIA A NIVEL NACIONAL					DIRECCIÓN Calle 95 No. 11-31						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ			MUNICIPIO BOGOTÁ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 5629300			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	24	Mes	05	Año	2011	Día	31	Mes	12	Año	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR			DEPENDENCIA A NIVEL NACIONAL					DIRECCIÓN Cra. 8 No. 7-22						

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:	
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN						

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

5

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	6	7
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	6
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	8	1

6

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 _____

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

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



Tipo de declaración

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
SANDRA	DE LAS LAJAS	TORRES	PAZ

Documento de identificación	
Tipo <input type="text" value="CEDULA DE CIUDADANIA"/>	Número <input type="text" value="66826603"/>

Lugar de nacimiento			
País <input type="text" value="Colombia"/>	Departamento <input type="text" value="Nariño"/>	Municipio <input type="text" value="TUMACO"/>	

Lugar de domicilio			
País <input type="text" value="Colombia"/>	Departamento <input type="text" value="Valle del Cauca"/>	Municipio <input type="text" value="JAMUNDÍ"/>	

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	<input type="text" value="MINISTERIO DE CIENCIA TECNOLOGÍA E INNOVACIÓN"/>	
Lugar de sede		
País <input type="text" value="Colombia"/>	Departamento <input type="text" value="Bogotá D.C"/>	Municipio <input type="text" value="BOGOTÁ"/>
Dirección	<input type="text" value="AVENIDA CALLE 26 NO. 57 - 83"/>	
Cargo o función que cumple	<input type="text" value="DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y/O FINANCIERO Ó TÉCNICO U OPERATIVO"/>	

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 último año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$145.472.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$13.387.000,00
Gastos de representación	\$3.754.000,00
Arriendos	
Honorarios	\$13.915.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$176.528.000,00

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
AHORROS	Colombia	\$15.000.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
ENTIDAD	Colombia	Valle del Cauca	CALI	\$70.000.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
LIBRANZA	\$30.000.000,00

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
BIOPACIFICO	CONSEJO DIRECTIVO	DELEGADA REPRESENTANTE DE LA GOBERNADORA	Colombia

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
CENTRO NACIONAL DE PRODUCTIVIDAD	CORPORACIÓN	DELEGADA REPRESENTANTE DE LA GOBERNADORA DEL VALLE	Colombia

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí No

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí No

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

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. 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:

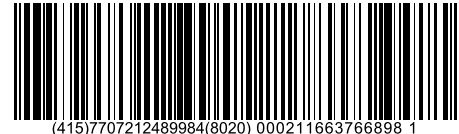
1. Año **2019**

111. Fracción de año 2020

4. Número de formulario

2116637668981

Espacio reservado para la DIAN



(415)7707212489984(8020) 000211663766898 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6.DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres	12.Cod. Dirección seccional
6 6 8 2 6 6 0 3	7	TORRES	PAZ	SANDRA	DE LAS LAJAS	3 2

24. Actividad económica	0 0 1 0	Si es una corrección indique:	25.Cód.	26. No. Formulario anterior	27. Si es beneficiario de un convenio para evitar la doble tributación (Marque X*)
					<input type="checkbox"/>

Patrimonio	Total patrimonio bruto	28	94,810,000	Renta presuntiva	68	527,000
	Deudas	29	70,077,000	Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior	69	0
	Total patrimonio líquido	30	24,733,000	Ingresos no constitutivos de renta	70	0
Rentas de trabajo	Ingresos brutos por rentas de trabajo (art 103 E.T.)	31	176,528,000	Renta líquida	71	0
	Ingresos no constitutivos de renta	32	11,478,000	Rentas exentas de pensiones	72	0
	Costos y deducciones procedentes (trabajadores independientes)	33	0	Renta líquida gravable cédula de pensiones	73	0
	Renta líquida	34	165,050,000	Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, y otros	74	0
	Rentas exentas y deducciones imputables a las rentas de trabajo	35	60,178,000	Ingresos no constitutivos de renta	75	0
	Rentas exentas y deducciones imputables (limitadas)	36	60,178,000	Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores	76	0
	Renta líquida de trabajo	37	104,872,000	1a. Subcédula año 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T.	77	0
				2a. Subcédula año 2017 y siguientes parágrafo 2 art. 49 del E.T.	78	0
				Renta líquida pasiva dividendos - ECE y/o recibidos del exterior	79	0
				Rentas exentas de la casilla 79	80	0
Rentas de capital	Ingresos brutos por rentas de capital	38	0	Ingresos por ganancias ocasionales en el país y del exterior	81	0
	Ingresos no constitutivos de renta	39	0	Costos por ganancias ocasionales	82	0
	Costos y deducciones procedentes	40	0	Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	83	0
	Renta líquida	41	0	Ganancias ocasionales gravables	84	0
	Rentas líquidas pasivas de capital - ECE	42	0	General y de pensiones	85	17,211,000
	Rentas exentas y deducciones imputables a las rentas de capital	43	0	o Renta presuntiva y de pensiones	86	0
	Rentas exentas y deducciones imputables (limitadas)	44	0	Por dividendos y participaciones año 2016	87	0
	Renta líquida ordinaria del ejercicio	45	0	Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 1a. subcédula	88	0
	Pérdida líquida del ejercicio	46	0	Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 2a. subcédula, y otros	89	0
	Compensaciones por pérdidas rentas de capital	47	0	Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables	90	17,211,000
Cédula general	Ingresos brutos rentas no laborales	49	660,000	Impuestos pagados en el exterior	91	0
	Devoluciones, rebajas y descuentos	50	0	Donaciones	92	0
	Ingresos no constitutivos de renta	51	0	Otros	93	0
	Costos y gastos procedentes	52	0	Total descuentos tributarios	94	0
	Renta líquida	53	660,000	Impuesto neto de renta	95	17,211,000
	Rentas líquidas pasivas no laborales - ECE	54	0	Impuesto de ganancias ocasionales	96	0
	Rentas exentas y deducciones imputables a las rentas no laborales	55	0	Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	97	0
	Rentas exentas y deducciones imputables (limitadas)	56	0	Total impuesto a cargo	98	17,211,000
	Renta líquida ordinaria del ejercicio	57	660,000	Anticipo renta liquidado año gravable anterior	99	0
	Pérdida líquida del ejercicio	58	0	Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación	100	4,438,000
Compensaciones por pérdidas rentas no laborales	59	0	Retenciones año gravable a declarar	101	14,664,000	
Rentas no laborales	Renta líquida no laboral	60	660,000	Anticipo renta para el año gravable siguiente	102	0
	Renta líquida cédula general	61	165,710,000	Saldo a pagar por impuesto	103	0
	Rentas exentas y deducciones imputables limitadas	62	60,178,000	Sanciones	104	0
	Renta líquida ordinaria cédula general	63	105,532,000	Total saldo a pagar	105	0
	Compensaciones por pérdidas año gravable 2016 y anteriores	64	0	Total saldo a favor	106	1,891,000
	Compensaciones por exceso de renta presuntiva	65	0			
	Rentas gravables	66	0			
	Renta líquida gravable cédula general	67	105,532,000			

981. Cód. Representación Firma del declarante o de quien lo representa

982. Cód. Contador Firma contador

983. No. Tarjeta profesional

997. Espacio para el sello de la recaudadora

2020-10-20 / 03:36:43 PM

Fecha Acuse de Recibo

980. Pago total \$

996. Espacio para el número interno de la DIAN/ Adhesivo

91000739932420