MINISTERIO DEL INTERIOR	PROCESO	GESTIÓN DE BIENES Y SERVICIOS	VERSIÓN	04
	FORMATO	MATRIZ CONCEPTO Y PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES Y/O PRODUCTOS CONTRACTUALES Y DEDUCCIONES ANEXO 5	PÁGINA	1 DE 1
			VIGENTE DESDE	24/08/2020

COPIA CONTROLADA

CUMPLIMIENTO CONTRATO No. 1102 de 2021 CON EL MINISTERIO DEL INTERIOR

OBJETO DEL CONTRATO: La contratista se obliga para con el Ministerio del Interior a prestar por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios profesionales a la Dirección de Gobierno y Gestión Territorial, apoyando en el proceso de planeación estratégica, seguimiento, monitoreo, ejecución presupuestal y evaluación de los programas y proyectos a cargo de la Dirección, así como el seguimiento del Sistema Integrado de Gestión Institucional.

CONTRATISTA:	INTERVENTOR(ES) Y/O SUPERVISOR(ES):	PERIODO:
ADRIANA PAOLA PUENTES ROJAS	SILVIA JULIANA CORZO VILLAMIZAR	Del 21 al 30 de junio de 2021

No.	OBLIGACIONES	PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO	PRODUCTO ENTREGADO/ ACTIVIDADES DESARROLLADAS	OBSERVACIONES
1	Obligación No. 1. Apoyar en el seguimiento y ejecucuón de las actividades que se encuentran dentro del plan de acción y cumplimiento de metas de los proyectos, planes y programas a cargo de la Dirección.	100%	*Brinde apoyo en la elaboración del reporte versión preliminar del Plan de Acción de la Dirección de Gobierno y Gestión Territorial, con los avances respecto a las actividades programadas para el periodo comprendido entre el 01 de abril al 30 de junio de 2021.	Las evidencias se encuentran registradas en el correo electrónico y en las plataformas según el caso.
2	Obligación No. 2. Apoyar en el seguimiento a la ejecución presupuestal, la gestión administrativa y financiera de los planes, programas y proyectos a cargo de la Dirección.	100%	*Apoye la actualización concepto técnico de las viabilidades técnicas correspondientes a los programas misionales de funcionamiento "Fortalecimiento a la Gestión Territorial y Buen Gobierno Local" y del programa misional de funcionamiento "Implementación Ley 985 de 2005 Trata de Personas"- Vigencia 2021, la misma también se realiza en la plataforma	Las evidencias se encuentran registradas en el correo electrónico y en las plataformas según el caso.
3	Obligación No. 3. Analizar y presentar planes de mejoramiento en atención a los resultados de auditorias realizadas a la Dirección de Gobierno y Gestión Territorial.	100%	Brindé apoyo en el seguimiento al cumplimiento de los hallazgos al Plan de Mejoramiento de la Dirección de Gobierno, con el fin de preparar los insumos para el reporte que se presenta en el mes de julio de 2021.	Las evidencias se encuentran registradas en el correo electrónico remitido con la información.
4	Obligación No. 4. Apoyar en la elaboración de documentos, metodologías, informes, proyecciones y presentaciones requeridas para la ejecución de las actividades de los proyectos de la Dirección de Gobierno y Gestión Territorial.	100%	*Apoye la revisión y ajuste del documento "Fortalecimiento Institucional en Descentralización y Ordenamiento Territorial a nivel Nacional" registrado en el SUIFP, de acuerdo con las observaciones realizadas por el DNP, para la gestión del presupuesto 2021. *Brinde apoyo en la consolidación de la información solicitada con respecto a las Inversiones y acciones del Gobierno Nacional en Chocó. *Brinde apoyo en el diligenciamiento del documento con la información de las políticas públicas vigentes y lideradas por a DGT, en el marco de sus competencias	Las evidencias se encuentran registradas en el correo electrónico.
5	Obligación No. 5. Apoyar en las actividades de planeación, desarrollo y gestión de los proyectos de inversión y funcionamiento a cargo de la Dirección de Gobierno y Gestión Territorial.	100%	Apoye permanentemente el seguimiento a los programas misionales de funcionamiento y a los proyectos de inversión en las diferentes plataformas de la entidad.	Las evidencias se encuentran registardas en el correo electronico y en las plataformas según el caso.
6	Obligación No.6 Desarrollar todas aquellas actividades que sean solicitadas por el supervisor del contrato.	100%	*Participe en las jornadas de actualización brindadas por la OAP con respecto a los Mecanismo de Fortalecimiento y Apropiación del Sistema Integrado de Gestión Institucional y a la capacitación relacionada con el seguimiento y ejecución de los programas misionales de funcionamiento y proyectos de inversión brindada por la OAP Y a las demás mesas de trabajo programadas por la dependencia mencionada en relación con los temas propios de planeación y presupuesto	Las evidencias se encuentran registardas en el correo electronico y en las plataformas según el caso.

SOLICITUD DE DEDUCCIONES SEGÚN ARTÍCULO 387 DEL E.T. Y ARTÍCULO 2 DEL DECRETO 0099 DE 2013 Y DEMÁS NORMAS VIGENTES

A. POR DEPENDIENTES: (ver instrucciones) SÍ ___ **NO _X_** solicito deducción por dependientes. (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correomcortes@mininterior.gov.co)
B. POR CONCEPTO DE INTERESES O CORRECCIÓN MONETARIA EN CRÉDITOS DE VIVIENDA: **SI ___** NO **__X_** Compartido SÍ ___ **NO _X__** Porcentaje Participación **_100%_** (Remitir certificado con anterioridad una sola vez al correo mcortes@mininterior.gov.co)
C. POR MEDICINA PREPAGADA: SÍ **_X__ NO __** (Remitir certificado con anterioridad una sola vez, al correo mcortes@mininterior.gov.co, Informar a este correo novedades de retiro de ser necesario).
D. POR RENTAS EXENTAS-APORTES VOLUNTARIOS: SÍ ___ **NO _X_** (Adjuntar la certificación en la cuenta de cobro como anexo cuando sea necesario)

Paola Puentes R.

FIRMA SUPERVISOR
SILVIA JULIANA CORZO VILLAMIZAR

FIRMA CONTRATISTA
ADRIANA PAOLA PUENTES ROJAS

Espacio para Radicado

INFORMACIÓN GENERAL

No. DE CONTRATO 1102. FECHA: Día 21 Mes 06 Año 2021

OBJETO:
La contratista se obliga para con el Ministerio del Interior a prestar por sus propios medios con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios profesionales a la Dirección de Gobierno y Gestión Territorial, apoyando en el proceso de planeación estratégica, seguimiento, monitoreo, ejecución presupuestal y evaluación de los programas y proyectos a cargo de la Dirección, así como el seguimiento del Sistema Integrado de Gestión Institucional"

NOMBRE DEL CONTRATISTA Y/O REPRESENTANTE LEGAL: ADRIANA PAOLA PUENTES ROJAS

DIRECCIÓN: Transversal 56 # 106ª -13 Apto 303	TELÉFONO: 3017850471
CÉDULA Y/O NIT: 35.254.022	CORREO ELECTRÓNICO: paola.puentes@mininterior.gov.co
NOMBRE(S) DEL SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTORES(ES): SILVIA JULIANA CORZO VILLAMIZAR	
DEPENDENCIA: DIRECCIÓN DE GOBIERNO Y GESTIÓN TERRITORIAL	No. EXTENSIÓN O TELÉFONO: N/A
FECHA DE INICIO DÍA: 21 MES: 06 AÑO: 2021	**FECHA TERMINACIÓN INICIAL** DÍA: 20 MES: 09 AÑO: 2021
Valor total del contrato o convenio $ 13.565.040	Valores honorarios mensuales o desembolso del convenio $ 4.521.680

VALOR IVA (Cuando aplique)	**VALOR FACTURAS** (Cuando aplique)	**VALOR DESPLAZAMIENTOS** (Cuando aplique)	**VALOR ADICIÓN** (Cuando aplique)	**PRÓRROGA** (En caso de haberse suscrito, relacionar el término prorrogado)	**SUSPENSIÓN**	**CESIÓN**	**TERMINACIÓN ANTICIPADA**

ASPECTOS ECONÓMICOS

Número de pago	Periodo de pago	Valor a cobrar en el periodo	Pensionado
1	Del 21 al 30 de junio de 2021	$ 1.507.226	Sí___ No X

No. Registro(s) presupuestal(es) a afectar: (Ver Instrucciones) 253121	No. Subunidad presupuestal: (Ver Instrucciones) 37-01-01-000	
Entidad bancaria BANCOLOMBIA	No. de cuenta bancaria 618-771441-26	Tipo de cuenta Ahorros X Corriente___

PAGO APORTES SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL

	Entidad	Valor ($)	Periodo		No. de planilla
			Mes	Año	
EPS	SANITAS	$219,500	5	2021	9420084772
FONDO PENSIÓN	COLPENSIONES	$281,000			
ARL	POSITIVA	$9,500			

OTROS ASPECTOS ECONÓMICOS

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) y/o INTERVENTOR(ES)
(Revaluación del Proveedor)

Evalúe al contratista/proveedor teniendo en cuenta las siguientes convenciones:

3. Siempre 2. Casi siempre 1. Nunca

Lea los criterios que se presentan a continuación y con base a la gestión desarrollada por el contratista/ proveedor, incluya la calificación que sea pertinente.

Ítem	Categoría	Criterios de Evaluación.	Calificación
1	Cumplimiento	Presenta sus cuentas de cobro de acuerdo con la periodicidad establecida en el contrato.	2
2	Responsabilidad	Presentar los informes y/o soportes que le sean requeridos por el	3

		supervisor.	
3	Oportunidad	Atiende oportunamente los requerimientos hechos por el supervisor, en relación con el objeto y a las obligaciones específicas de su contrato.	3
4	Calidad	Las obligaciones específicas, se desarrollan bajo las especificaciones técnicas o calidad requeridas.	3

Informes Publicados en SECOP II

Se validó la publicación de los informes de ejecución del Contrato en la plataforma SECOP II, conforme a lo dispuesto en el literal g) del artículo 11 de la Ley 1712 de 2014 y el Artículo 2.1.1.2.1.8. del Decreto 1081 de 2015.

NOTA: Para el pago final se debe anexar el soporte con el histórico de los informes cargados en el SECOP II.

OBSERVACIONES

(Novedades adicionales)

Indicar las novedades adicionales que se crea necesario informar el Contratista y/o Supervisor(es)/Interventor (es)

_____

_____

_____

CONCEPTO SUPERVISOR(ES) Y/O INTERVENTOR(ES)

(Aplica solo para pago final)

El Supervisor, hace constar que el contratista CUMPLE (__) NO CUMPLE (__) con el objeto del contrato y demás obligaciones contractuales, como consta en los informes, y ejecutó el mismo en un porcentaje del 100%**.**

Por lo anterior se deja constancia que:

1. Se canceló la suma de _____ conforme a la cláusula ____ del contrato.
2. Existe saldo a favor del contratista por la suma de _____
3. El contratista deberá reintegrar al Ministerio la suma de $_____
4. El valor de la cesión es de $_____
5. El Ministerio debe liberar la suma de $

FIRMA RESPONSABLE:

_____

SILVIA JULIANA CORZO VILLAMIZAR
C.C 1.098.696.622
Directora de Gobierno y Gestión Territorial

Bogotá, 26 de julio de 2021 Cuenta de cobro No. 1

CUENTA DE COBRO

MINISTERIO DEL INTERIOR
NIT: 830.114.475-6

DEBE A:

ADRIANA PAOLA PUENTES ROJAS
C.C No. 35.254.022

La suma de **UN MILLÓN QUINIENTOS SIETE MIL DOSCIENTOS VEINTISEIS PESOS ($1.507.226) M/CTE.**

CONCEPTO: Pago de honorarios o servicios prestados del 21 al 30 de junio de 2021, según lo pactado en el Contrato de Prestación de Servicios No. 1102 de 2021.

OBJETO DEL CONTRATO: LA CONTRATISTA se obliga para con el Ministerio del Interior a prestar por sus propios medios, con plena autonomía técnica y administrativa sus servicios profesionales a la Dirección de Gobierno y Gestión Territorial en el seguimiento a la ejecución presupuestal, gestión administrativa financiera, en el desarrollo de las actividades que se encuentran dentro del plan de acción de los planes, programas y proyectos a cargo de la Dirección, así como el seguimiento del Sistema Integrado de Gestión Institucional.

Paola Puentes R.

ADRIANA PAOLA PUENTES ROJAS
C.C No. 35.254.022

Por favor consignar en la Cuenta de Ahorros No. 618-771-441-26 del BANCOLOMBIA

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35254022		PUENTES ROJAS ADRIANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal 56 #106a-13	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2427400	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	1028579839	9420084772	I	2021/06/08	2021/06/18	BANCOLOMBIA		$525,000

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				NOVEDADES																PENSION		SALUD		CCF		RIESGOS		PARAFISCALES	
No.	Identificación		Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Días	Codigo	Dias	Codigo	Días	Codigo	Días	Días	Exonerado SENA e ICBF
1	CC	35254022	PUENTES ROJAS ADRIANA PAOLA																		25-14	30	EPS005	30		0	14-23	30	0	No
Total	**Afiliados(1)**																												

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 35254022		PUENTES ROJAS ADRIANA PAOLA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	transversal 56 #106a-13	BOGOTA-BOGOTA D.E.	2427400	Si

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2021-05	2021-05	1028579839	9420084772	I	2021/06/08	2021/06/18	BANCOLOMBIA		$525,000

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$289,400	$0	$289,400
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$289,400	$0	$289,400
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$9,500	$0	$9,500
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$9,500	$0	$9,500
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$226,100	$0	$226,100
SANITAS	EPS005	800,251,440	6	1	$226,100	$0	$226,100
TOTAL				1	$525,000	$0	$525,000

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14676954849

(415)7707212489984(8020) 000001467695484 9

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

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 5 2 5 4 0 2 2	2 0 0 1 0 1 3 0

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Fusagasugá 2 9 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PUENTES	ROJAS	ADRIANA	PAOLA

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
CL 26 13 A 97 AP 1903

42. Correo electrónico paopuentes1@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 7 8 5 0 4 7 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
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 1 9 1 2 0 6	1 0 8 4	2 0 1 8 1 0 2 3					

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	4	9																								

49 - No responsable de IVA

Obligados 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 2020 - 01 - 08

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre PUENTES ROJAS ADRIANA PAOLA
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Certificado
Bancario

Martes, 18 de Mayo de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ADRIANA PAOLA PUENTES ROJAS identificado(a) con CC 35254022, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	61877144126	2011/12/09	ACTIVA

*** 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 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: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

NUIP 1.188.223.148

REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial 152602805

.152602805.

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduria [X] Notaria [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código E K Z

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

REGISTRADURIA DE TEUSAQUILLO- CL UNIVERSITARIA DE COLOMBIA - COLOMBI

Datos del inscrito

Primer Apellido	Segundo Apellido
GUERRERO	PUENTES

Nombre(s): MARIA SALOME

Fecha de nacimiento	Sexo (en letras)	Grupo sanguíneo	Factor RH
Año 2016 Mes ENE Día 22	FEMENINO	O	POSITIVO

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección): COLOMBIA CUNDINAMARCA BOGOTA D.C.

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO	13647590-4

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos: PUENTES ROJAS ADRIANA PAOLA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 35.254.022	COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos: GUERRERO CALDERON ARNOL

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CC 3.217.282	COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos: GUERRERO CALDERON ARNOL

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma
CC 3.217.282	

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos:

Documento de Identificación (Clase y número)	Firma

Fecha de Inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2016 Mes ENE Día 27	MARIO LUIS HINESTROZA ORTIZ - REG Nombre y firma

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
Firma	Nombre y firma

ESPACIO PARA NOTAS

27.ENE.2016 - LIBRO DE VARIOS - TOMO 38 FOLIO 0034.

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Adhesivo Copia Registro Civil 18264792-0

ES FIEL COPIA DEL ORIGINAL, ART. 115 DCTO 1260/70 y ART. 1° DCTO 278/72. **PARA ACREDITA PARENTESCO**. EXENTO DE SELLO (ART. 11 DCTO 2150/95). VALIDEZ PERMANENTE (ART. 1° DCTO 2189/83

ASOLICITUD DE: _____ C.C. _____

BOGOTA D.C. LOCALIDAD: _____

REGISTRADURÍA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Fecha 01 FEB. 2016

MARIO LUIS HINESTROZA ORTIZ
REGISTRADOR – AUXILIAR DEL ESTADO CIVIL TEUSAQUILLO

Scanned by CamScanner

OI00CO52 _ 10341

022817792 / 0

ALLIANZ SEGUROS DE VIDA S.A.

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) PUENTES ROJAS ADRIANA PAOLA identificado con 35254022, se encuentra asegurado(a) en esta compañía, bajo la Póliza de Allianz Medicall Gold N°. 022817792, con vigencia desde el 31/12/2020 al 01/01/2022, de pago Anual, la cual a la fecha se encuentra VIGENTE y RECAUDADA en su totalidad.

Esta póliza se encuentra suscrita a través del intermediario GESTION INTEGRAL AGENCIA DE SEGUROS LTDA, con clave de intermediación **1705785** y tiene financiación externa con FISICO RECAUDADO POR FINANCIERA EXTERNA y FINESA.

Se expide certificación a solicitud del interesado el 2021-01-15.

Cordialmente,



Santiago Lozano Cifuentes
Vicepresidente Personas