

Barranquilla, 05 de abril de 2022

CUENTA DE COBRO 02

**LA CONTRALORIA GENERAL DE LA REPUBLICA
NIT 899.999.067**

Debe a:

**AMELIA ESTHER LAMADRID FLORIAN
C.C No. 22.667.183 de Barranquilla – Atlántico**

LA SUMA DE: CINCO MILLONES DE PESOS M/CTE. (\$ 5.000.000 M/CTE.)

Por concepto de honorarios mensuales pactados, en el desarrollo del objeto contractual del contrato CGR – 647 – 2022, comprendido en el periodo entre el 03 de marzo de 2022 y el 02 de abril de 2022.

Favor consignar en la cuenta de AHORRO No. 028600004395, del Banco DAVIVIENDA a nombre de AMELIA ESTHER LAMADRID FLORIAN.

Cordialmente,



AMELIA ESTHER LAMADRID FLORIAN
C.C No 22.667.183 de Barranquilla
Celular: 3103883843

INFORME DE ACTIVIDADES DEL CONTRATISTA

NÚMERO DE CONTRATO	CGR 647-2022
CONTRATISTA	AMELIA ESTHER LAMADRID FLORIAN
IDENTIFICACIÓN	22.667.183
OBJETO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR LA FUNCIÓN DE VIGILANCIA DE LA GESTIÓN FISCAL A CARGO DE LA CONTRALORÍA GENERAL DE LA REPÚBLICA, PARA EL SEGUIMIENTO DE RECURSOS PÚBLICOS DE REACTIVACIÓN ECONÓMICA.
PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL	HASTA EL 30 DE JUNIO DE 2022
FECHA DE INICIO	03 DE FEBRERO DE 2022
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	VEINTICINCO MILLONESQUINIENTOS MIL PESOS M/CTE. (\$25.500.000) IVA INCLUIDO
INFORME DE SUPERVISIÓN No.	Segunda(02)

INFORME DE ACTIVIDADES

El suscrito, **AMELIA ESTHER LAMADRID FLORIAN**, en calidad de contratista del contrato **No. 647** del **03** de **febrero** de **2022**, suscrito con la Contraloría General de la República; describe a continuación las actividades realizadas conforme a las obligaciones objeto del contrato para el período comprendido entre el **03 de marzo** y el **02 de abril** de **2022**, así:

No.	ACTIVIDADES	DESCRIPCIÓN
1	Acompañar a la CGR en las actividades requeridas para el desarrollo de las distintas modalidades de fiscalización y que se relacionen con el seguimiento a recursos destinados a la reactivación económica del país, en el proceso de vigilancia y control fiscal en cada una de sus fases, de acuerdo con los procedimientos establecidos en las guías de auditoria y manuales vigentes de la Entidad.	Se realizó acompañamiento a los seguimientos permanentes y mesas de trabajo correspondientes a las AT-40, AT-193, AT-234, AT-39, AT-87, AT-95, AT-41, AT-237.

2	Apoyar a la CGR, en el marco del control concomitante y preventivo realizando actividades de seguimiento a los recursos del Sistema General de Regalías.	Durante este periodo se apoyó a la CGR, en el marco del control concomitante y preventivo realizando actividades de seguimiento a los recursos del Sistema General de Regalías invertidos en los siguientes proyectos AT-40, AT-193, AT-234, AT-39, AT-87, AT-95, AT-41, AT-237.
3	Participar con las dependencias de la CGR que correspondan, en la realización conjunta e inmediata de actividades de vigilancia y control fiscal, sobre las alertas levantadas por parte de la Unidad de Análisis de la Información para contribuir al cumplimiento de las competencias de la Entidad y a su articulación institucional.	Durante este periodo se participó con las dependencias de la CGR que correspondieron, en la realización conjunta e inmediata de actividades de vigilancia y control fiscal, sobre las alertas levantadas por parte de la Unidad de Análisis de la Información para contribuir al cumplimiento de las competencias de la Entidad y a su articulación institucional, específicamente en las AT asignadas a la región pacífico: AT-40, AT-193, AT-234, AT-39, AT-87, AT-95, AT-41, AT-237.
4	Brindar orientación, acompañamiento y apoyo para atender, tramitar y documentar las solicitudes ciudadanas y denuncias, teniendo en cuenta su formación profesional, de acuerdo con el procedimiento establecido por la Dirección de Atención Ciudadana de la Entidad.	Durante el presente periodo no se me asignó el trámite de solicitudes ciudadanas y denuncias según el procedimiento establecido por la Dirección de Atención Ciudadana de la Entidad.
5	Contribuir en la elaboración y/o revisión de informes que le requiera la CGR, para hacer seguimiento a los recursos públicos, desde el punto de vista de su profesión.	Así mismo, se revisó la información pertinente por las AT 234, 39 de seguimiento con el fin de presentar los compromisos y solicitudes pendientes, problemáticas o inconvenientes de los proyectos, así como los hitos relevantes para su terminación.

6	Atender los requerimientos que haga la CGR, para asistir a las reuniones, en busca de apoyar las distintas actuaciones fiscales, desde el área de su profesión y donde estén involucrados recursos públicos.	Se han atendido todas las reuniones de seguimiento, acompañamiento y mesas de trabajo a las que he sido citada con ocasión de las AT-40, AT-193, AT-234, AT-39, AT-87, AT-95, AT-41, AT-237.																																																									
7	Mantener actualizados los Sistemas de Información y aplicativos misionales puestos a disposición por la CGR.	Posterior a cada mesa de trabajo y/o reunión de seguimiento permanente, se generó la información para alimentar y actualizar la información a cada proyecto o contrato objeto de seguimiento.																																																									
8	Asistir a las reuniones misionales o interinstitucionales y/o mesas de trabajo, a las cuales sea convocado en relación con el objeto contractual.	<div>Se asistió a todas las reuniones citada para cada AT en la hora y fecha estipulada:</div> <table><tr><th rowspan="2">AT</th><th rowspan="2">HORA</th><th rowspan="2">FECHA</th><th colspan="2">REUNIÓN</th></tr><tr><th>Instalación</th><th>Seguimiento</th></tr><tr><td>40</td><td>10 AM</td><td>2/03/2022</td><td></td><td>X</td></tr><tr><td>193</td><td>11 AM</td><td>3/03/2022</td><td></td><td>X</td></tr><tr><td>234</td><td>10 AM</td><td>3/03/2022</td><td></td><td>X</td></tr><tr><td>39</td><td>10 AM</td><td>4/03/2022</td><td></td><td>X</td></tr><tr><td>87</td><td>10 AM</td><td>8/03/2022</td><td></td><td>X</td></tr><tr><td>95</td><td>11 AM</td><td>9/03/2022</td><td></td><td>X</td></tr><tr><td>41</td><td>10 AM</td><td>10/03/2022</td><td></td><td>X</td></tr><tr><td>41</td><td>9 AM</td><td>24/03/2022</td><td></td><td>X</td></tr><tr><td>237</td><td>10 AM</td><td>7/03/2022</td><td></td><td>X</td></tr><tr><td>237</td><td>10 AM</td><td>31/03/2022</td><td></td><td>X</td></tr></table>	AT	HORA	FECHA	REUNIÓN		Instalación	Seguimiento	40	10 AM	2/03/2022		X	193	11 AM	3/03/2022		X	234	10 AM	3/03/2022		X	39	10 AM	4/03/2022		X	87	10 AM	8/03/2022		X	95	11 AM	9/03/2022		X	41	10 AM	10/03/2022		X	41	9 AM	24/03/2022		X	237	10 AM	7/03/2022		X	237	10 AM	31/03/2022		X
AT	HORA	FECHA				REUNIÓN																																																					
			Instalación	Seguimiento																																																							
40	10 AM	2/03/2022		X																																																							
193	11 AM	3/03/2022		X																																																							
234	10 AM	3/03/2022		X																																																							
39	10 AM	4/03/2022		X																																																							
87	10 AM	8/03/2022		X																																																							
95	11 AM	9/03/2022		X																																																							
41	10 AM	10/03/2022		X																																																							
41	9 AM	24/03/2022		X																																																							
237	10 AM	7/03/2022		X																																																							
237	10 AM	31/03/2022		X																																																							
9	Brindar apoyo y acompañamiento a las visitas asignadas, en el marco de la vigilancia y control fiscal.	No me fueron designadas visitas en este periodo.																																																									
10	Las demás que determine el supervisor y que tengan como finalidad cumplir el objeto contractual.	Se ha dado cumplimiento a las todas las obligaciones del objeto contractual.																																																									

Cordialmente,



AMELIA ESTHER LAMADRID FLORIAN

C.C. 22.667.183. DE BARRANQUILLA

RAZON SOCIAL :	AMELIA ESTHER LAMADRID FLORIAN
IDENTIFICACION:	CC-22667183
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-04-04
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-04-22
FECHA DE PAGO:	2022-04-04
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2022-03
PERIODO SALUD:	2022-03
NUMERO PLANILLA:	22740503
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	22740503
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	\$ 2.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 250.000	\$ 250.000
230301	800224808	PORVENIR	1	\$ 2.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 320.000	\$ 320.000
14-25	800226175	COLMENA	1	\$ 2.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 10.500	\$ 10.500
CCF06	890102002	COMBARRANQUILLA	1	\$ 2.000.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 40.000	\$ 40.000
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 620.500	\$ 620.500

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES:	19/05/2022
----------------------------------	------------

Se certifica que la empresa , identificada con CC-22667183 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social y parafiscales de la siguiente manera:

REFERENCIA POR TIPO DE PLANILLA		CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE ADMINISTRADORA	Nro. AFILIADOS	DÍAS MORA	COTIZACIÓN	INTERES	VALOR TOTAL
Período pensión:	2022-03	230301	800224808	PORVENIR	1	0	320.000	0	320.000
Período salud:	2022-03	EPS002	800130907	SALUD TOTAL	1	0	250.000	0	250.000
Planilla Nro.:	22740503 Tipo I	14-25	800226175	COLMENA	1	0	10.500	0	10.500
Clase de aportante:	I	CCF06	890102002	COMBARRANQUILLA	1	0	40.000	0	40.000
Fecha transacción:	2022-04-04	PASENA	899999034	SENA	0	0	0	0	0
Banco:	BANCOLOMBIA	PAICBF	899999239	ICBF	0	0	0	0	0
Transacción:	1398152292	PAESAP	899999054	ESAP	0	0	0	0	0
		PAMIED	899999001	MINEDU	0	0	0	0	0
GRAN TOTAL								\$ 620.500	

PAGADO



CONTRALORIA GENERAL DE LA REPÚBLICA

DECLARACION JURAMENTADA 2022

Yo, **AMELIA ESTHER LAMADRID FLORIAN**

Contrato N° **647 -2022**

Identificado (a):	NIT:	☐	C.C:	☒	C.E:	☐	Número:	22.667.183	D.V.	2
-------------------	------	--------------------------	------	-------------------------------------	------	--------------------------	---------	-------------------	------	----------

Celular: **3103883843**

Dirección: **CRA 52B No 90-235 APTO 505**

Correo Electrónico: amelialamadrid@hotmail.com

En mi calidad de:

Persona Jurídica ☐ **Persona Natural** ☒

Percibí en el año **2021** ingresos superiores a **1.400 UVT's** ó **\$50'831.200** de pesos, **SI** ☒ **NO** ☐ soy **DECLARANTE DE RENTA**

1. Declaro bajo la gravedad de juramento que:

De acuerdo a lo establecido en el Artículo 15 de la Ley 100 de 1993, Artículo 3°. de la Ley 797 de 2003 y para dar cumplimiento a lo dispuesto en el Parágrafo 1 del Art. 4°. Del Decreto 2271 de 2009 declaro que los documentos que adjunto como soporte del pago de aportes obligatorios al Sistema General de Seguridad Social corresponden a los ingresos provenientes del contrato suscrito con la Contraloría General de la Republica.

SI ☒

NO ☐

Declaro que la totalidad de mis ingresos por el respectivo periodo para cotización alcanza el tope legal de veinticinco (25) salarios mínimos legales mensuales vigentes.

SI ☐

NO ☒

Declaro que estoy inscrito en el Régimen Simple de Tributación

SI ☐

NO ☒

Para tal efecto adjunto:

PLANILLA N° **22740503** MES COTIZACION **Marzo** FECHA DE PAGO **4/04/2022**

ANEXAR SOPORTE DE PAGO

RESUMEN DE LA PLANILLA

CONCEPTO	SALUD	PENSION	A.R.L
NOMBRE ENTIDAD	SALUD TOTAL EPS	PORVENIR	COLMENA
VALOR SIN INTERESES*	\$ 250.000	\$ 320.000	\$ 10.500

a) Declaro para efectos de lo dispuesto en el Parágrafo 2 del Art.383 del E.T. que he contratado o vinculado dos (2) o más trabajadores por lo menos durante 90 días, para el desarrollo del objeto del contrato.

SI ☐

NO ☒

2. Solicitud Deducciones del Artículo 387 del E.T.

b) Que de acuerdo a lo establecido en artículo 387 del E.T. solicito deducción por Dependientes a mi cargo de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1.

SI ☒

NO ☐

c) Que de acuerdo a lo establecido en artículo 387 del E.T., solicito deducción por intereses de vivienda (pagados en el año inmediatamente anterior) de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad que financia el crédito.

SI ☐

NO ☒

d) Que de acuerdo a lo establecido en artículo 387 del E.T. solicito deducción pagos por salud (medicina prepagada, plan complementario, poliza de salud) (pagados vigencia inmediatamente anterior) de acuerdo a lo relacionado en el Anexo 1 respaldada con la Certificación de la Entidad Promotora de Salud.

SI ☐

NO ☒

3. Solicitud Deducción de Rentas Exentas - Aportes Voluntarios

Acogiéndome al beneficio del Artículo 126-1 y 126-4 del ET, solicito que para el presente pago que está en tramite se aplique la deducción por concepto de:

Concepto	NIT	Entidad Bancaria	No. De Cuenta	Valor
Pension voluntaria				
AFC				

SI USTED TIENE DEDUCCIONES EL ANEXO, CERTIFICACIONES Y/O DOCUMENTOS SOPORTES DEBEN SER RADICADOS UNICAMENTE EN LA PRIMERA CUENTA O CUANDO SE PRESENTE ALGUNA NOVEDAD

Se firma a los **4** días del mes de **Abril** del año **2022**

Firma

ANEXO DECLARACIÓN JURAMENTADA 2022Nombres y Apellidos: **AMELIA ESTHER LAMADRID FLORIAN**Contrato No. : **647 -2022**Identificado (a): NIT: ☐ CC: ☒ CE: ☐ Número: **22.667.183** D.V. **2****1. Certificación por concepto de Intereses o Corrección Monetaria en Créditos de Vivienda**

1.1 Adjunta Certificación

Si :

☐

No :

☒

1.2 Crédito Compartido

Si :

☐

No :

☒

1.3 Porcentaje que le corresponde

y valor que le corresponde

2. Información por pagos de salud

2.1 Certificación Adjunta

Si :

☐

No :

☒**3. Información de Dependientes**

Marque la(s) opción(es) que cumpla(n) con la condición de dependientes:

3.1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.

☒

3.2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

☐

3.3. Los hijos del contribuyente mayores de 18 años que se encuentren en situación de dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

☐

3.4. El cónyuge o compañero, padres y/o hermanos permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientos sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal,

☐

Relación de Dependientes de acuerdo con el parágrafo 4° del Artículo 2° Decreto 0099 del 2013

Tipo de Doc.	No. De Identificación	Nombres y Apellidos	Edad	Parentesco
TI	1.042.251.995	MARIA BERNARDA SOTO LAMADRID	14	Hijo

La anterior se firma el 4 del mes de Abril del año 2022

Firma



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

NUIP 1042251995

REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO

Indicativo
Serial 40722847

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registrador ☐ Notario ☒ Número ☐ Consultado ☐ Co-registro ☐ Inspección de Policía ☐ Código C 2 M

NOTARIA 6 BARRANQUILLA COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

Datos del inscrito

Primer Apellido SOTO

Segundo Apellido LAMADRID

Nombre(s) MARIA BEATRIZ

Fecha de nacimiento Año 2007 Mes MAR Día 25

Sexo (en letras) Femenino

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento de Inscripción) COLOMBIA ATLANTICO BARRANQUILLA

Vinculo de parentesco con el declarante o Declaración de testigos

CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO

Número certificado de nacimiento A7887938

Datos de la madre

Apellidos y nombres completos LAMADRID FLORIAN AMELIA ESTHER

Documento de identificación (Cine y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0022667183

Nacionalidad COLOMBIA

Datos del padre

Apellidos y nombres completos SOTO GAMEZ JAIDER BERNARDO

Documento de identificación (Cine y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0080237405

Nacionalidad COLOMBIA

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos SOTO GAMEZ JAIDER BERNARDO

Documento de identificación (Cine y número) CEDULA DE CIUDADANIA 0080237405

Firma Jaider Soto G

Datos primer testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Cine y número)

Firma

Datos segundo testigo

Apellidos y nombres completos

Documento de identificación (Cine y número)

Firma

Fecha de inscripción Año 2007 Mes ABR Día 02

Nombre y firma del funcionario que autoriza el registro ROSALBA RUEDA DE JORDAN

Nombre y firma ROSALBA RUEDA DE JORDAN

Nombre y firma ROSALBA RUEDA DE JORDAN

Nombre y firma ROSALBA RUEDA DE JORDAN

Nombre y firma ROSALBA RUEDA DE JORDAN

Nombre y firma ROSALBA RUEDA DE JORDAN

Nombre y firma ROSALBA RUEDA DE JORDAN

Nombre y firma ROSALBA RUEDA DE JORDAN

Nombre y firma ROSALBA RUEDA DE JORDAN

Nombre y firma ROSALBA RUEDA DE JORDAN

Nombre y firma ROSALBA RUEDA DE JORDAN

Nombre y firma ROSALBA RUEDA DE JORDAN

Nombre y firma ROSALBA RUEDA DE JORDAN

Nombre y firma ROSALBA RUEDA DE JORDAN

Nombre y firma ROSALBA RUEDA DE JORDAN

Nombre y firma ROSALBA RUEDA DE JORDAN

Nombre y firma ROSALBA RUEDA DE JORDAN

Nombre y firma ROSALBA RUEDA DE JORDAN

Nombre y firma ROSALBA RUEDA DE JORDAN

Nombre y firma ROSALBA RUEDA DE JORDAN

Nombre y firma ROSALBA RUEDA DE JORDAN

Nombre y firma ROSALBA RUEDA DE JORDAN

Nombre y firma ROSALBA RUEDA DE JORDAN

Nombre y firma ROSALBA RUEDA DE JORDAN

Nombre y firma ROSALBA RUEDA DE JORDAN

Nombre y firma ROSALBA RUEDA DE JORDAN

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

+ Jaider Soto G

RECONOCIMIENTO INSCRIPTO

ROSALBA RUEDA DE JORDAN



REPUBLICA DE COLOMBIA

TARJETA DE IDENTIDAD No. 1.042.251.995

APELLIDOS SOTO LAMADRID

NOMBRES MARIA BERNARDA

25/MAR/2007

SEXO F

ATLANTICO BARRANQUILLA

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

GS A

RH +

12/ABR/2016

BARRANQUILLA, ATLANTICO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

30968072

25/MAR/2025

FECHA DE VENCIMIENTO

FECHA DE VENCIMIENTO



REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



FIRMA DEL
REGISTRADOR MUNICIPAL

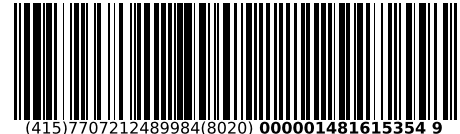
INDICE DERECHO



2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14816153549



(415)7707212489984(8020) 000001481615354 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

2 2 6 6 7 1 8 3

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos de Barranquilla

14. Buzón electrónico

2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

2 2 6 6 7 1 8 3

27. Fecha expedición

2 0 0 6, 0 3, 2 8

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Atlántico

0 8

30. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

31. Primer apellido

LAMADRID

32. Segundo apellido

FLORIAN

33. Primer nombre

AMELIA

34. Otros nombres

ESTHER

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Atlántico

0 8

40. Ciudad/Municipio

Barranquilla

0 0 1

41. Dirección principal

CL 96 42 C 29 AP 201

42. Correo electrónico

amelialamadrid@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 7 3 9 3 9 1

45. Teléfono 2

3 1 0 3 8 8 3 8 4 3

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

7 0 2 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 1 6, 0 1, 0 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 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

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENT



CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,**

28/12/2021

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora AMELIA ESTHER LAMADRID FLORIAN** con **Cédula de Ciudadanía** n#mero **22667183**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

N#mero

0550028600004395

Saldo a la fecha

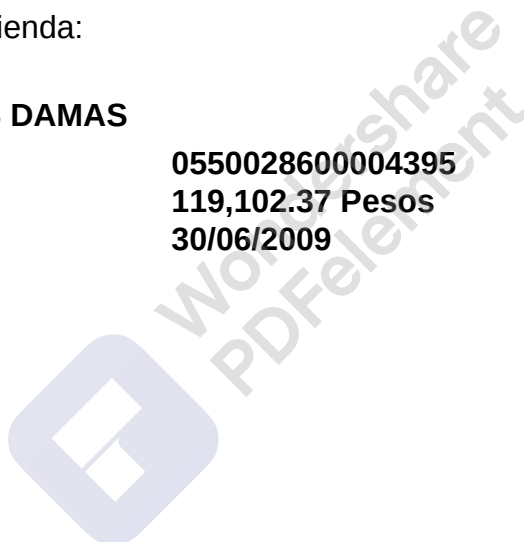
119,102.37 Pesos

Fecha de apertura

30/06/2009

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA



EL CONTRALOR DELEGADO INTERSECTORIAL DE LA DIARI

CERTIFICA

Que en calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios **No.647** del **03** de **febrero** de **2022**, suscrito con la contratista **AMELIA ESTHER LAMADRID FLORIAN**, identificada con cédula de ciudadanía **No. 22.667.183** de **Barranquilla**, cumplió a entera satisfacción con el objeto del contrato, durante el período comprendido entre el **03 de marzo** y el **02 de abril de 2022**.

Para la presente certificación, el contratista evidencia el pago de aportes al sistema de seguridad social correspondiente al mes de **marzo** de **2022**, con el número: **22740503** y el informe de actividades del período facturado.

Se expide, en Bogotá D.C a los **(05)** días del mes de **abril** de **2022**.



JULIAN AUGUSTO CORREA OSPINA
Supervisor del contrato No.647-2022

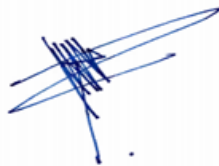
EL JEFE DE LA UNIDAD DE REACCIÓN INMEDIATA - DIARI

CERTIFICA:

Que en calidad de Supervisor del contrato de prestación de servicios **No.647** del **03** de **febrero** de **2022**, suscrito con la contratista **AMELIA ESTHER LAMADRID FLORIAN**, identificada con cédula de ciudadanía **No. 22.667.183** de **Barranquilla**, cumplió a entera satisfacción con el objeto del contrato, durante el período comprendido entre el **03 de marzo** y el **02 de abril de 2022**.

Para la presente certificación, el contratista evidencia el pago de aportes al sistema de seguridad social correspondiente al mes de **marzo** de **2022**, con el número: **22740503** y el informe de actividades del período facturado.

Se expide, en Bogotá D.C a los **(06)** días del mes de **abril** de **2022**.



RAFAEL ANTONIO MORALES HERNÁNDEZ
Supervisor del contrato No.647-2022