CERTIFICACIÓN
DE SUPERVISIÓN

Supervigilancia

Consecutivo	CDPS	0129	1	Año: 2025

Numero del contrato o acuerdo: **0129** Modalidad de Contrato: CONTRATACIÓN DIRECTA Fecha de Inicio: **12/02/2025**

Nombre del Contratista: **RUBEN DARIO PERDOMO URIBE** C.C. o NIT **1.018.448.595** Oficina o Grupo: **SECRETARIA GENERAL**

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA PROYECTAR Y REVISAR LOS ACTOS Y ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA.

Ha habido modificaciones al Contrato? SI [ ] NO [X] En que consisten? _____

Fecha de ejecución del contrato: Del 12/02/2025 Al 11/06/2025

Pago a realizar: 1 De 5 Número de pagos recibidos: 0 Cuota a certificar 1

VALOR DEL CONTRATO	Valor inicial del contrato	Valor de la adición del contrato	Valor Total del contrato	Valor de las cuotas
	$ 32.000.000		$ 32.000.000	$ 5.066.667

VALORES DE LAS CUOTAS PAGADAS A LA FECHA	PAGO # 1	PAGO # 2	PAGO # 3	PAGO # 4	PAGO # 5	PAGO # 6	PAGO # 7
	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0
	PAGO # 8	PAGO # 9	PAGO # 10	PAGO # 11	PAGO # 12	PAGO # 13	PAGO # 14
	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

VALOR TOTAL PAGADO A LA FECHA: $ -

VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA: **$ 5.066.667** **CINCO MILLONES SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE**

SALDO ANTERIOR: **$32.000.000**

NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO: **$26.933.333**

DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

	Número	Valor	Fecha
CDP Inicial	**15425**	**$ 32.000.000**	**10/02/2025**
CDP Adición 1			
CDP Adición 2			
CDP V. Futura			

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

	Número	Valor	Fecha
CRP Inicial	**15925**	**$ 32.000.000**	**11/02/2025**
CRP Adición 1			
CRP Adición 2			
CRP V. Futura			

Tipo de cuenta bancaria: **Cuenta de ahorros** Cuenta bancaria N°: **17827835820** Nombre del Banco **Bancolombia S.A.**

Régimen: **No responsable** Actividad CIIU N° **6910**

COMO SUPERVISOR DEL CONTRATO ME PERMITO CERTIFICAR:

Marque con una X

- [X] Que el contratista cumplió con el OBJETO para el cual se suscribió el contrato.
- [X] Que el contratista cumplió con las OBLIGACIONES estipuladas en el contrato.
- [X] Que el contratista dio cumplimiento a lo establecido en las disposiciones legales vigentes sobre el régimen de seguridad social, y cumplió con los aportes a salud, AFP y ARL.
- [X] Que se recibió el informe y entrega de las evidencias, productos o bienes del contrato, lo cual una vez revisado y aprobado se deja a disposición en el Sistema de Gestión Documental SECOP en su respectivo PDF

Se adjuntan los siguientes documentos requeridos en el proceso:

PARA PAGO PARCIAL

Persona Natural		Persona Jurídica	
1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar fact	[X]	1. Factura N° _____	[ ]
2. Certificado cumplimiento	[X]	2. Informe de actividades	[ ]
3. Informe de actividades	[X]	3. Planilla seguridad social	[ ]
4. Planilla seguridad social	[X]	4. Certificación aportes parafiscales	[ ]
		5. Entrada de almacén	[ ]
		6. Acta recibido a satisfacción	[ ]

PARA PAGO TOTAL O ULTIMO PAGO:

Persona Natural		Persona Jurídica	
1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura)	[ ]	1. Factura N° _____	[ ]
2. Certificado cumplimiento	[ ]	2. Informe final detallado	[ ]
3. Informe de actividades	[ ]	3. Planilla seguridad social	[ ]
4. Planilla seguridad social	[ ]	4. Certificación aportes parafiscales	[ ]
5. Acta de Entrega	[ ]	5. Entrada de almacén	[ ]
		6. Acta recibido a satisfacción	[ ]
		7. Evaluación desempeño	[ ]

SUPERVISOR DEL CONTRATO

Por lo anterior, autorizo el pago correspondiente, conforme se señala en la cláusula de valor y forma de pago del contrato.

Nombre: JUAN DIEGO ANGARITA OSPINA

Firma aprobación: Juan Diego Angarita O.

RADICACIONES

Recursos Financieros

Fecha: _____

firma: _____

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA

Supervigilancia

Referencia: Certificación de cumplimiento de requisitos como contratista (Art. 329 del ET y Decreto 99 de 2013 Decrero 1070 de 2013)

Fecha:	**28/02/2025**

DE CONFORMIDAD CON LA REFERENCIA ME PERMITO MANIFESTARLE LO SIGUIENTE, BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO:

Datos Generales

Nombre del Contratista:	RUBEN DARIO PERDOMO URIBE
Numero de identificacion:	1018448595
Régimen al que pertenece:	No responsable

Declaración de ingresos:

Los servicios técnicos o profesionales que presto, requieren del uso de materiales o equipo especializado
SI [ ] NO [X]

Los servicios tecnicos o profesionales son prestados de forma personal
SI [X] NO [ ]

Mis ingresos corresponden al 80% o mas por servicios prestados de forma personal
SI [X] NO [ ]

Aportes obligatorios al sistema de seguridad social

N° Planilla de pago:	84394861	Mes que aporta:	Febrero
Operador PILA:	COMPENSAR	Valor aporte a EPS:	$ 253.500
Valor aporte a ARL:	$ 10.600	Valor aporte a AFP:	$ 324.500
		VALOR TOTAL:	$ 588.600

Los documentos soportes del pago de aportes obligatorios al sistema de seguridad social en salud y pensión corresponde a los ingresos provenientes del contrato materia del pago sujeto a retención e investigacion
SI [X] NO [ ]

Soy pensionado
SI [ ] NO [X]

Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario de renta
SI [X] NO [ ]

Realizo aporte a una cuenta AFC
SI [ ] NO [X] $ 0

Tiene dependientes económicos
SI [X] NO [ ]

Durante el presente mes de esta certificación obtuve gastos de desplazamiento
SI [ ] NO [X] $ 0

Nombre del contratista: **RUBEN DARIO PERDOMO URIBE**

Firma:

DOCUMENTO EQUIVALENTE A LA FACTURA

Supervigilancia

DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA	
NOMBRE:	RUBEN DARIO PERDOMO URIBE
DIRECCION:	CRA. 38 # 25B - 93
TELEFONO:	3102199006
CIUDAD:	BOGOTÁ
NIT/CC:	1018448595

Nº CONSECUTIVO	
0129	**1**
(000): Nº Contrato	(XX): Consecutivo factura

CONCEPTO

No. CONTRATO	*DESCRIPCIÓN DEL OBJETO*
0129	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA PROYECTAR Y REVISAR LOS ACTOS Y ACTUACIONES ADMINISTRATIVAS DE LA SECRETARIA GENERAL DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA.

$ 5.066.667

TIPO DE CUENTA:	Cuenta de ahorros
CUENTA BANCARIA Nº:	17827835820
BANCO:	Bancolombia S.A.

VALOR EN LETRAS	**CINCO MILLONES SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS M/CTE**

REGIMEN:	No responsable
ACTIVIDAD CIIU No.	6910
DE LA CIUDAD DE :	BOGOTÁ

Declaro que los aportes al Sistema de Seguridad Social, derivados del presente cobro, fueron pagados mediante planillas de las cuales se adjunta fotocopia.

Nombre: RUBEN DARIO PERDOMO URIBE

Firma:

INFORME DETALLADO DE ACTIVIDADES

Supervigilancia

Nombre del Contratista: RUBEN DARIO PERDOMO URIBE N° de contrato: 0129

Oficina o Grupo: SECRETARIA GENERAL

N° Informe: 1 de 5

	OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS
1	Revisar los actos administrativos y demás documentos que sean sometidos a consideración del Secretario General de la Superintendencia de Vigilancia y Seguridad Privada y que tengan relación con los asuntos de su competencia.	1 Revisión Resolución de viáticos de la Dra. Yenniffer Parra Moscoso, Dr. Juan Diego Angarita, Coronel Eduardo Acosta, Dra. Elsa Patricia Riaño. 2 Revisión Resolución Licencia por luto de Suni Alejandra Rodríguez 3. Revisión Resolución Pasante – Valentina Cobos 4. Revisión Resolución prestaciones sociales de Angelica María Mora – Yineth Carolina Paruma 5 Revisión Resolución de viáticos de la Dra. Yenniffer Parra Moscoso de los días 14, 17 y 18 de febrero de 2025 6 Revisión Resolución viáticos coronel Oscar Eduardo Acosta de los días 14, 17 y 18 de febrero de 2025 7. Revisión requerimiento – acuerdo de pago de la exservidora Mónica Amparo Varón 8 Revisión Resolución de viáticos Dr. Marco Emilio Hincapié 9 Revisión Resolución prestaciones sociales de Leidy Carolina Rondón 10 Revisión resolución de presentación de estados financieros de las empresas vigiladas y plazo para el pago de la tarifa de contribución 11 Revisión memorando sobre calificación parcial de: Gilbert Ramírez, José Luis Moyano, Sandra Giraldo, Martha Perdomo, Mónica Galvis, Margarita Baracaldo, Mónica García, Dercy Sánchez, Alondra Hoyos, Lidia, Sonia Gualteros, Mercedes del Pilar Samudio. 12 Revisión Resolución de viáticos Dr. Marco Emilio Hincapié 13 Revisión Resolución por medio de la cual se termina el encargo de Lyda Rocío Gómez. 14 Revisión corrección de la Resolución de horas extras.
2	Elaborar documentos, conceptos normativos e informes de acuerdo con lo requerido por la entidad.	1 Concepto jurídico en relación con el memorando remitido por archivo. Frente a la responsabilidad que tiene cada una de las dependencias en relación con las directrices impartidas por archivo general. 2 Concepto jurídico en relación con la prorroga del convenio suscrito entre la Superintendencia y la Universidad Cooperativa. 3 Análisis jurídico del instructivo de caja menor 4 Análisis jurídico de los permisos sindicales otorgados por la entidad 5 Análisis jurídico de los memorandos jurídicos en otorgan trabajo en casa 6 Estudio de la ficha de conciliación remitida por la oficina jurídica que será estudiada y objeto de votación en comité de fecha 19 de febrero.
3	Analizar y estudiar los casos de incumplimiento contractual que sean objeto de análisis por parte de la Secretaría General.	No fue asignada en este periodo.
4	Asistir a reuniones, comités y demás convocatorias de la entidad.	1. Reunión con financiera el día 10 de febrero de 2025 – hora 5:30 pm, revisión de cartera de los años 2022 – 2023 – 2024 en relación con las multas y sanciones. 2 Reunión con talento humano, se trato el tema de retiro de funcionarios y evaluaciones parciales, el día 12 de febrero de 2025 3 Reunión adelantada en la secretaria general, se trató el tema de cancelaciones de licencias otorgadas por parte de la entidad, vehículos automotores, nombramiento de provisionales, incumplimientos contractuales, primas técnicas, respuestas a funcionarios, figura de coordinadores, jornada laboral, comisión de servicios, trabajo en casa, reubicaciones. Fecha 18 de febrero – hora 9:00 AM 4 Reunión en el despacho de la secretaria general con la Universidad Militar el día 18 de febrero de 2025 – hora 8:30 pm (Diplomados, pasantías, programas ofertados por la universidad) 5 Reunión con la oficina de recursos humanos en donde se realizó el seguimiento de los avances respecto a la comisión de personal, reclamaciones de los servidores públicos. Adelantada el 18 de febrero de 2025 – hora 2:00 pm 6 Reunión con la oficina de recursos físicos para el seguimiento de actividades pendientes adelantada el día 20 de febrero a las 9:15 am 7 Reunión con la oficina de recursos financieros para el seguimiento de actividades pendientes adelantada el día 20 de febrero a las 11:45 am 8 Reunión con la oficina de gestión documental para el seguimiento de actividades pendientes adelantada el día 20 de febrero a las 4:45 pm 9 Reunión con la oficina jurídica para la estructuración de la resolución que unifica criterios en materia de prima técnica, adelantada el 26 de febrero de 2024 a las 9:00 am 10 Reunión con la oficina de planeación y financiera para estructurar el protocolo y/o manual de caja menor, adelantada el día 26 de febrero de 2025 a las 10:00 am

5	Brindar apoyo jurídico en la supervisión de los contratos de las coordinaciones de Planeación, recursos físicos y recursos humanos.	No fue asignada en este periodo.
6	Revisar los actos administrativos que en Secretaria General se suscriban por parte del grupo de atención al usuario	No fue asignada en este periodo.
7	Revisar y realizar estandarización de los procedimientos y actuaciones de la oficina de control interno disciplinario.	1. Revisión memorando Oficina de Control Interno Disciplinario en relación con las resoluciones que declaran la caducidad de la facultad sancionataria de la entidad y de silencio administrativo positivo.
8	Proyectar y/o revisar respuestas a peticiones, consultas y requerimientos formulados por las diferentes dependencias de la Superintendencia, organismos de control o las ciudadanas de conformidad con los procedimientos y normativa vigente.	1Revisión de la respuesta dada a la solicitud presentada por Fabio Mauricio García Díaz y José Ferney Osorio 2Respuesta a la solicitud presentada por el Dr. Marco Emilio Hincapié en relación con la conducción del vehículo que le fue asignado. 3Respuesta a la oficina de control interno en relación con el requerimiento de personal 4Respuesta gestión documental en relación con el requerimiento de personal 5Proyección y revisión de la respuesta dada a la petición presentada por el sindicado de la entidad. 6Respuesta a la funcionaria Zabdy Sarai Jiménez, en relación con los correos remitidos los días 10 y 20 de febrero del presente año. 7Respuesta a la oficina de recursos financieros en relación con el requerimiento de personal
9	Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual.	1Estudio de las solicitudes de trabajo en casa de: Ofelia Mesa Bayona, Ana Damaris 2Mesa de articulación para tratar el tema de las multas y sanciones. 3Jornada de inducción el día 13 de febrero de 2025 de 2 a 4 pm 4Estudio de las solicitudes de trabajo en casa de: Flor Amanda Medina, Diana Marcela Medina 5Mesa de trabajo solicitudes de trabajo en casa. Adelantada el 14 de febrero a las 11: 30 am 6. Consultoría ETB: 14 de febrero de 2025 – 11: 30 am. Se revisó el tema del canal de consulta ciudadana, servicios ciudadanos, identidad de la inteligencia artificial, participación ciudadana. 7Estudio de la solicitud de trabajo en casa de: Alondra Hoyos. 8Estudio del caso de reubicación de la servidora pública - Lesly

OBSERVACIONES DEL SUPERVISOR:

*Como **contratista** me permito certificar que la información aquí consignada corresponde a las actividades realizadas para dar cumplimiento a las obligaciones de mi contrato.* *Que previamente se realizo la revisión con el supervisor del cumplimiento de dichas actividades, las cuales son verificables y veraces.*	*Como **supervisor** de este contrato me permito certificar que:* *-Durante el presente periodo el contratista dio cumplimiento al objeto del contrato, previa verificación de las actividades ejecutadas.* *-La información anteriormente descrita fue corroborada y aprobada.*
Firma Contratista:	**Firma Supervisor:**

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
CC	1018448595	RUBEN DARIO PERDOMO URIBE	Carrera 38 25 B - 93	3690398	ruben.perdomo.54@gmail.com	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL / CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	I – Independiente		BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.		NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD EMPLEADOS	CANTIDAD UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-02	I	24/02/2025	84394861	$588.600	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	253.500	0		0		0	0	0	0	253.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	900336004-7	324.500	0	0	0	0	0	0		324.500	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	10.600				10.600	0	0	10.600			106	10.600	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	253.500	253.500
Pensión	1	324.500	324.500
Riesgos Laborales	1	10.600	10.600
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	588.600	588.600

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1018448595	RUBEN DARIO PERDOMO URIBE		Carrera 38 25 B - 93	3690398	ruben.perdomo.54@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	**CLASE APORTANTE**	**NOMBRE SUCURSAL**	**CÓDIGO**	**DEPARTAMENTO**	**CIUDAD / MUNICIPIO**	**EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD**
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	NO

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-02	2025-02	I	24/02/2025	84394861	$588.600	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																			PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Estornudo	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1018448595	PERDOMO URIBE RUBEN DARIO	59	0			N																	25-14	2.028.000	324.500	0	0	0	0	EPS037	2.028.000	253.500	14-23	2.028.000	1	10.600		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

ANDREA DEL PILAR RAMIREZ

CONTADOR PUBLICO TITULADO

andrearamirezcontador@gmail.com

CERTIFICA

Que para los efectos de la norma establecida en numeral 4 del parágrafo 2 del art. 387 del E.T, el señor **RUBEN DARIO PERDOMO URIBE** identificado con cedula de ciudadanía **No 1.018.448.595** expedida en Bogotá; quien actualmente reside en la ciudad de Bogotá D.C., junto con la señora ANDREA JULIET RAMIREZ GARZON identificada con cedula de ciudadanía número 1106895473, quien es su esposa.

manifiesta de manera libre y espontánea bajo la gravedad de juramento, que las siguientes personas se encuentran bajo su cargo y en consecuencia dependen económicamente del señor Ruben:

Luis Manuel Perdomo Ramírez NUIP 1.234.647.254
Simón Andrés Perdomo Ramírez NUIP 1.070.630.546

Son los Hijos menores de 18 años de edad, según consta el registro civil de nacimiento, el cual se anexa copia.

Se genera el presente certificado a solicitud del interesado, el día 26 de febrero de 2025.

Cordialmente

ANDREA DEL PILAR RAMIREZ
CONTADOR PUBLICO TITULADO
C.C. 52.504.448 de Bogotá DC
TARJETA PROFESIONAL No 281236-T

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.504.448**

RAMIREZ

APELLIDOS

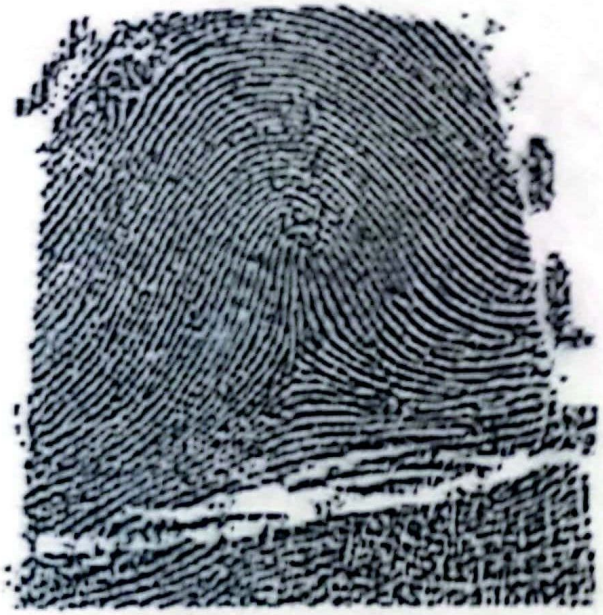
ANDREA DEL PILAR

NOMBRES



FIRMA

Escaneado con CamScanner



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **20-ENE-1979**

FRESNO
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

01-FEB-1997 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00006721-F-0052504448-20080430 **0000**207412A 1 1220017183

Escaneado con CamScanner

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

281236-T



ANDREA DEL PILAR
RAMIREZ
C.C. 52504448
RES. INSCRIPCION 1073 DEL 26/05/2021
CORPORACION UNIFICADA NACIONAL DE EDUCACION
SUPERIOR CUN

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

303649

322096

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

2E68209B9049DB82

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **ANDREA DEL PILAR RAMIREZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 52504448 de BOGOTA, D.C. (BOGOTA D.C) Y Tarjeta Profesional No 281236-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS ******************************
****
****

Dado en BOGOTA a los 12 días del mes de Febrero de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado