

Consecutivo

CDPS

022

04

Año: 2025

Numero del contrato o acuerdo: 022

Modalidad de Contrato: CONTRATACIÓN DIRECTA

Fecha de Inicio: 13/01/2025

Nombre del Contratista: INGRID VANESSA GUZMÁN YARA

C.C. o NIT: 1.110.524.293

Oficina o Grupo: DELEGADA PARA LA OPERACIÓN

OBJETO:

PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR Y ACOMPAÑAR EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA REVISIÓN JURÍDICA DE OPERACIONES A LA DELEGATURA PARA LA OPERACIÓN DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA

Ha habido modificaciones al Contrato? SI NO X

En que consisten? N/A

Fecha de ejecución del contrato: Del 13/01/2025 Al 12/05/2025

Pago a realizar: 4 De 5 Número de pagos recibidos: 3 Cuota a certificar 4

VALOR DEL CONTRATO

Valor inicial del contrato \$ 37.200.000

Valor de la adición del contrato

Valor Total del contrato \$ 37.200.000

Valor de las cuotas \$ 9.300.000

VALORES DE LAS CUOTAS PAGADAS A LA FECHA

PAGO # 1	PAGO # 2	PAGO # 3	PAGO # 4	PAGO # 5	PAGO # 6	PAGO # 7
\$ 5.580.000	\$ 9.300.000	\$ 9.300.000	\$ 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

\$ 24.180.000

VALOR A PAGAR DE LA CUOTA REPORTADA :

\$ 9.300.000

NUEVE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE

SALDO ANTERIOR \$13.020.000

NUEVO SALDO PENDIENTE DE PAGO \$3.720.000

DISCRIMINACIÓN PRESUPUESTAL A CAUSAR

CERTIFICADO DE DISPONIBILIDAD PRESUPUESTAL

	Número	Valor	Fecha
CDP Inicial	8825	\$ 37.200.000	10/01/2025
CDP Adición 1			
CDP Adición 2			
CDP V. Futura			

REGISTRO PRESUPUESTAL DEL COMPROMISO

	Número	Valor	Fecha
CRP Inicial	2025	\$ 37.200.000	11/01/2025
CRP Adición 1			
CRP Adición 2			
CRP V. Futura			

Tipo de cuenta bancaria: Cuenta de ahorros

Cuenta bancaria N°: 71831272907

Nombre del Banco: Bancolombia S.A.

Régimen: No responsable

Actividad CIU 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

1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar fac) X

2. Certificado cumplimiento X

3. Informe de actividades X

4. Planilla seguridad social X

Persona Jurídica

1. Factura N°

2. Informe de actividades

3. Planilla seguridad social

4. Certificación aportes parafiscales

5. Entrada de almacén

6. Acta recibido a satisfacción

PARA PAGO TOTAL O ULTIMO PAGO:

Persona Natural

1. Documento equivalente a la Factura (régimen común aportar factura)

2. Certificado cumplimiento

3. Informe de actividades

4. Planilla seguridad social

5. Acta de Entrega

Persona Jurídica

1. Factura N°

2. Informe final detallado

3. Planilla seguridad social

4. Certificación aportes parafiscales

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: DIANA MARCELA URIBE MEJIA

Firma aprobación:

RADICACIONES

Recursos Financieros

Fecha:

Firma:

CERTIFICACIÓN CUMPLIMIENTO DEL
CONTRATISTA

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

Fecha: 30/04/2025

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

Datos Generales

Nombre del Contratista: INGRID VANESSA GUZMÁN YARA
Numero de identificacion: 1110524293
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 ☒
Los servicios tecnicos o profesionales son prestados de forma personal
SI ☒ NO ☐
Mis ingresos corresponden al 80% o mas por servicios prestados de forma personal
SI ☒ NO ☐

Aportes obligatorios al sistema de seguridad social

Nº Planilla de pago: 85657932 Mes que aporta: Abril
Operador PILA: MI PLANILLA Valor aporte a EPS: \$ 465.000
Valor aporte a ARL: \$ 19.500 Valor aporte a AFP: \$ 595.200
VALOR TOTAL: \$ 1.079.700

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 ☒ NO ☐

Soy pensionado
SI ☐ NO ☒ De: _____

Soy declarante del impuesto sobre la renta y complementarios por el sistema ordinario de renta
SI ☒ NO ☐

Realizo aporte a una cuenta AFC
SI ☐ NO ☒ \$ 0

Tiene dependientes económicos
SI ☒ NO ☐

Durante el presente mes de esta certificación obtuve gastos de desplazamiento
SI ☐ NO ☒ \$ 0

Nombre del contratista: INGRID VANESSA GUZMÁN YARA
Firma: 



DOCUMENTO EQUIVALENTE
A LA FACTURA



DATOS GENERALES DEL CONTRATISTA		N° CONSECUTIVO	
NOMBRE:	INGRID VANESSA GUZMÁN YARA	022	04
DIRECCION:	KM 4.5 VIA CHIA-CAJICA T3 APTO 103		
TELEFONO:	3007354993		
CIUDAD:	Bogotá D.C.		
NIT/CC:	1110524293	(000): N° Contrato	(XX): Consecutivo factura

CONCEPTO

No. CONTRATO	DESCRIPCIÓN DEL OBJETO	\$ 9.300.000
022	PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA APOYAR Y ACOMPAÑAR EN ACTIVIDADES RELACIONADAS CON LA REVISIÓN JURÍDICA DE OPERACIONES A LA DELEGATURA PARA LA OPERACIÓN DE LA SUPERINTENDENCIA DE VIGILANCIA Y SEGURIDAD PRIVADA	
TIPO DE CUENTA: Cuenta de ahorros		
CUENTA BANCARIA N°: 71831272907		
BANCO: Bancolombia S.A.		

VALOR EN LETRAS	NUEVE MILLONES TRESCIENTOS MIL PESOS MCTE
-----------------	---

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

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

Nombre: INGRID VANESSA GUZMÁN YARA

Firma:

INFORME DETALLADO
DE ACTIVIDADES

Nombre del Contratista:

INGRID VANESSA GUZMÁN YARA

Nº de contrato:

022 2025

Oficina o Grupo:

DELEGADA PARA LA OPERACIÓN

Nº Informe:

4

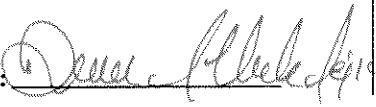
 de

5

OBLIGACIONES ESPECIFICAS DEL CONTRATISTA	ACTIVIDADES REALIZADAS
1Realizar un análisis de las operaciones que se adelanten dentro del ámbito de la vigilancia y seguridad privada, asegurando que estas se ajusten a las normativas legales vigentes en Colombia. Este análisis incluirá la verificación del cumplimiento de las disposiciones legales aplicables y la evaluación de los riesgos jurídicos inherentes a cada operación.	Se realizó la revisión de actuaciones administrativas, como oficios, memorandos y resoluciones que resuelve las solicitudes respecto de consultoría y capacitación, con los siguientes radicados: (190) radicados Cuya evidencia se encuentra consignada en correo electrónico institucional y sharepoint de la Supervigilancia.2024012149-2024012165-2024012168-2024006842-2024012169-2024012170-2024011195-2024012171-2024014718-2024015502-2024015500-2024015406-2024015493-2024015505-2024013173-2024015249-2024015253-2024016463-2024016774-2024012039-2024011871-2024013159-2024015565-2024004548CE-2024004569CE-2024009437CE-2024009969CE-20246401CE-2024008428CE-2024013784-2025001220-2024008427CE-2024001773CE-2024015907-2024017025-2025001453-2025001466-2025001492-2024014715-2024016369-2025000427-2024012099-2024014500-2025002198 -2024010696CE-2025002001 -2024004071CE -2025001753 -2024010696CE -2025002576 -2025001605 -2024007530CE-2025002513 -2025001782-2024007530CE-2025002512-2025001935-2024004071CE-2025002355-2025005142 -2025005014 -2025006054 -2025004720 -2025005143 -2025005034 -2024006054 -2025004984 -2025005220 -2025005036 -2025004468 -2025005007 -2025005325 -2025005037 -2025004456 -2025005010 -2025005326 -2025005038 -2025004231 -2025004306 -2025005526 -2025005039 -2025003992 -2025005583 -2025005062 -2025003909 -2025005744 -2025005067 -2025004473 -2024016463 -2025005136 -2025004476 -2025005012 -2024015159 -2025004589-2025000425-2024006206-2024005384CE -2024008861CE-2024002269 -2024003790 -2024001219 -2024005207CE -2024005722CE-2024001860-2024003134 -2024003142 -2024012026-2024001818 -2024002086 -2024002087 -202401560 -202401562 -202401563-2024014718-2024014717-2024015291-2024014618-2024014497-2024001211-2024006267-2024015249 -2024015253-2024014476-2024002499CE-2024014966 -2024015776-2024015170-2024014877-2024015353-2024015134-2024015354-202401518 -2024011477-2024015407-2024015357-2024015106-2024015156-2024015394-2024015388-2024014944-2024014981-2024014979-2024014993-2024015010-2025003880-2025002312-2025002548-2025003242-2024015044-2024015027-2024015001-2024013173-2024015047-2024015073-2024015075-2024015016-2024016369-2024014086-2025003905-2025003484-2024017241-2024017734-2024016472-2024016460-2024015897-2024015928-2024015979-2024016349-2024015195-2024015166-2024017185-
2Emitir conceptos jurídicos claros y fundamentados para la Delegatura para la Operación, orientados a la correcta interpretación y aplicación de la normativa vigente en el sector de la vigilancia y seguridad privada. Estos conceptos deberán proporcionar un sustento legal para las decisiones operativas de la Superintendencia en el marco del proyecto de inversión GSED BPIN 20220110000017	Durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 de abril de 2025, de conformidad con el plan de trabajo del grupo de la Delegatura para la operación, esta actividad no estaba prevista, por tanto no fueron asignadas actividades en esta obligación específica.
3Revisar el cumplimiento de los requisitos legales y reglamentarios por parte de las empresas de seguridad privada bajo la supervisión de la Superintendencia. Esto incluye el análisis de la documentación presentada por dichas empresas y la recomendación de acciones	Se realizó la revisión de 190 radicados de actuaciones administrativas, como oficios, memorandos y resoluciones que resuelve las solicitudes respecto de consultoría y capacitación, con los siguientes radicados: Cuya evidencia se encuentra consignada en correo electrónico institucional y sharepoint de
4Presentar informes que resuman las actividades realizadas, los hallazgos obtenidos y las recomendaciones jurídicas para la toma de decisiones de la Delegatura. Estos informes deberán incluir una evaluación del estado jurídico de las operaciones revisadas, identificando riesgos potenciales y proponiendo soluciones viables para mitigarlos.	Durante la ejecución del contrato se llevo a cabo comités por coordinación, en los que se brindaban recomendacionesjurídicas para la toma de decisiones acerca de las resoluciones, memorandos y oficios a proyectar.
5Apoyará a la Delegatura en la identificación de oportunidades para mejorar el marco normativo que regula la vigilancia y seguridad privada, proponiendo reformas que optimicen el cumplimiento legal y la eficiencia operativa de las entidades bajo supervisión.	Se realizó la consolidación del seguimiento a proyecciones conformidad con la información suministrada por los coordinadores de la Delegatura para la operación.
6Asistir a las reuniones periódicas convocadas por la Delegatura y los equipos de trabajo del proyecto GSED BPIN 20220110000017, con el fin de coordinar las actividades jurídicas, presentar avances y colaborar en la planificación de las siguientes	Durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 de abril de 2025, de conformidad con el plan de trabajo del grupo de la Delegatura para la operación, esta actividad no estaba prevista, por tanto no fueron asignadas actividades en esta obligación específica.



INFORME DETALLADO
DE ACTIVIDADES

7	Colaborar en la redacción de términos de referencia, contratos y otros documentos jurídicos necesarios para la ejecución del proyecto de inversión, garantizando que se ajusten a los lineamientos legales y reglamentarios vigentes.	Se apoyó en la redacción de términos de referencia, contratos y otros documentos jurídicos necesarios para la ejecución del proceso.
8	Acompañamiento continuo a los funcionarios de la Delegatura para la Operación, ofreciendo orientación sobre la interpretación de normas y la resolución de consultas jurídicas complejas que surjan en el desarrollo del proyecto.	Se realizó la revisión oportuna de los actos administrativos relacionados en el presente informe.
9	Identificar y analizar los riesgos asociados a las operaciones bajo revisión, proponiendo estrategias y recomendaciones para mitigar dichos riesgos, con el fin de evitar contingencias legales y salvaguardar el interés de la Superintendencia.	Durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 de abril de 2025, de conformidad con el plan de trabajo del grupo de la Delegatura para la operación, esta actividad no estaba prevista, por tanto no fueron asignadas actividades en esta obligación específica.
10	Asistir en la revisión de los procesos sancionatorios y otras medidas administrativas aplicables a las empresas de seguridad privada que incumplan la normativa vigente, asegurando que dichos procedimientos se realicen conforme a la ley y dentro del debido proceso.	Durante el periodo comprendido entre el 1 al 30 de abril de 2025, de conformidad con el plan de trabajo del grupo de la Delegatura para la operación, esta actividad no estaba prevista, por tanto no fueron asignadas actividades en esta obligación específica.
11	Hacer seguimiento a los acuerdos y compromisos jurídicos derivados de las actividades del proyecto, garantizando su ejecución conforme a los plazos establecidos y reportando cualquier retraso o incumplimiento a la Delegatura para la Operación.	Se realizó seguimiento a los acuerdos y compromisos jurídicos derivados de las actividades del proyecto referente a actividades de la Delegatura para la Operación.
12	Mantenerse al día en cuanto a cambios normativos, pronunciamientos judiciales y precedentes administrativos relevantes para el sector de la seguridad privada, informando oportunamente a la Delegatura sobre cualquier modificación que pueda impactar las actividades del proyecto.	Me he mantenido actualizada en cuanto a cambios normativos, pronunciamientos judiciales y precedentes administrativos relevantes para el sector de la seguridad privada, informando oportunamente a la Delegatura sobre cualquier modificación que pueda impactar las actividades del proyecto.
13	Colaborará con la Delegatura en la coordinación de actividades jurídicas con otras entidades del Estado, como la Policía Nacional, el Ministerio de Defensa, el Ministerio de Trabajo y otras autoridades relevantes en el marco del proyecto de inversión GSED, con el fin de garantizar una actuación armónica y eficiente en materia de seguridad	Durante el periodo comprendido entre el 1 al 31 de marzo de 2025, de conformidad con el plan de trabajo del grupo de la Delegatura para la operación, esta actividad no estaba prevista, por tanto no fueron asignadas actividades en esta obligación específica.
14	Las demás que se requieran para el cumplimiento del objeto contractual.	Se cuenta con disponibilidad y disposición para estos fines
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 realizó 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: 

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TÉLEFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PAHAFISCALES Y SALUD
CC	1110834293	INGRID VANESSA GUZMAN YARA	cra 4 no 2 -05 edificio alto de la polia	26272751	jack.0307@hotmail.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	DÉPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
ÚNICA	1 - independiente		TOLIMA	IBAGUÉ		NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DÍAS/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DÍAS/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
					UPEC
					1
					0
					TOTAL A PAGAR
					\$1,079,700

[illegible]

DATOS DEL APORTANTE									
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD			
CC	1110524293	INGRID VANESSA GUZMAN YARA	cra 4 no 2 - 05 edificio alto de la pola	2622751	jackl0307@hotmail.es				
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	CIUDAD / MUNICIPIO					
ÚNICA	1 - Independiente			TOLIMA		IBAGÜÉ			
						NO			

DATOS DE LA PLANILLA									
PLANILLA ASIGNADA	FECHA PAGO ASIGNADA (DIAMENSAO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIAMENSAO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD				
					EMPLAADOS	UPC			
					1	0			
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES					TOTAL A PAGAR			
2025-04	2025-04	1				85857832	\$1.079.700		

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES EPS SALUD									
Código EPS	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades	Licencia Maternidad	Días Mora	Valor Mora Colización	Valor Mora UPC
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	465.000	0	No. Autorización	Valor	0	0	0
								Total a Pagar	No. Afiliados
								465.000	1

TOTALES PENSION									
Código AFP	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	No. Afiliados
25-14	Colpensiones	90033804-7	595.200	0	0	0	0	0	1

TOTALES RIESGOS LABORALES									
Código ARL	Nombre	NIT	Colización Obligatoria	Incapacidades	Aportes Otros	Valor Neto Colización	Días Mora	Valor Mora Colización	No. Afiliados
14-23	Positiva Seguros	90011153-6	19.500	No. Autorización	Valor	19.500	0	0	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
0	0	0	0	0
0	0	0	0	0

TOTALES POR SUBSISTEMA				
Type Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar	No. Afiliados
Salud	1	465.000	465.000	465.000
Pensión	1	595.200	595.200	595.200
Riesgos Laborales	1	19.500	19.500	19.500
CCP	0	0	0	0
ESAP	0	0	0	0
ICBF	0	0	0	0
MEN	0	0	0	0
SENA	0	0	0	0
TOTALES	3	1.079.700	1.079.700	1.079.700



REGISTRADURIA
NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
**REGISTRO CIVIL
DE NACIMIENTO**

Indicativo
Serial

61767338

NUIP 1107992297

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría ☐ Notaría ☒ Número 05 Ciudad ☐ Corregimiento ☐ Inspección de Policía ☐ Código 149
País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía
COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE

Datos del inscrito

Primer Apellido **PERA** Segundo Apellido **GUZMAN**
Nombre(s) **MARTA DE LOURDES**
Fecha de nacimiento Año **2022** Mes **08** Día **20** Sexo (en letras) **FEMENINO** Grupo sanguíneo **A** Factor RH **POSITIVO**
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento o Inspección de Policía)
COLOMBIA-TOLIMA-IBAGUE

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos

CERTIFICADO DE NACIDO VIVO Número certificado de nacido vivo **2210401015228B**

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

GUZMAN YARA INGRID VANESSA

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1110524293 de IBAGUE TOLIMA Nacionalidad **colombiana**

Datos de la madre o padre (para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal, o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)
Apellidos y nombres completos

PERA DIAZ CAMILO ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1110499517 de IBAGUE TOLIMA Nacionalidad **COLOMBIANO(A)**

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos

PERA DIAZ CAMILO ANDRES

Documento de identificación (Clase y número)

CC 1110499517 de IBAGUE TOLIMA Firma

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

Año **2022** Mes **08** Día **24** Nombre y firma del funcionario que autoriza
TERESA DE JESUS ALDANA ORTIZ

Nombre y firma

Reconocimiento paterno

Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento

Firma

Nombre y firma

SIN HUELLAS PLANTARES CIRCULAR 041 DEL 15/04/2020.

ESPACIO PARA NOTAS

ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO

LA NOTARIA SEXTA DEL CIRCULO DE IBAGUE
HACE CONSTAR :
Que la presente fotocopia es tomada del original que
reposa en esta notaria. Se expide 61767338
valida para: Solo
Ibagué 24 OCT 2022

ESTE REGISTRO CIVIL
TIENE VIGENCIA INDEFINIDA
Art. 2º DECRETO 218988
NOTARIA SEXTA DE IBAGUE

NOTARIA SEXTA DEL CIRCULO DE IBAGUE
TERESA DE JESUS
ALDANA ORTIZ
1

NOTARIA NOTARIA SEXTA DEL CIRCULO DE IBAGUE

El presente registro civil es fiel copia tomada de su original.

Serial 61767338 Folio Tomo

Se expide por ser necesario para demostrar parentesco y con esta sola finalidad
y propósito a solicitud de: CAMILO ANDRES PENA DIAZ
quien se identifica con C.C. 1110499517

firma el recibido:

ESTE CERTIFICADO TIENE VALIDEZ PERMANENTE
(Art. 115 Decreto 1260/70; Art. 1. Decreto 278/72; Art. 21 Ley 962/05)



Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

INGRID VANESSA GUZMAN YARA

C.C 1.110.524.293

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 21 de abril 2025

Aura Isabel Mora

Código: 761747160000

Directora de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano