

FORMATO PAGO CONTRATISTAS VICEPRESIDENCIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA GRUPO DE RECURSOS FINANCIEROS


| DATOS DEL CONTRATISTA | | | | | |
|--------------------------------------|------------------------------|----------------|----|----------------------------------|-----------------------------------|
| Nombres y apellidos del contratista: | JOHAN ARMANDO TORRES MANCIPE | | | Régimen del IVA: | Régimen Simple Responsable de Iva |
| Correo electrónico del contratista: | johan.torres@anm.gov.co | | | Usted tiene dos o mas empleados? | NO |
| Tipo documento: | C.C | | | Tiene dependientes económicos? | SI |
| Documento del contratista: | 79948262 | Es Pensionado? | NO | Tipo dependientes económicos: | Hijo(s) hasta 18 años de edad |



| DATOS DEL CONTRATO Y PERIODO ACTUAL DE PAGO | | | | | | | | | |
|---|----------------|---------------|------------|-------------|------------|------------------------|-------------|------|------|
| Contrato No. | ANM-040-2025 | Fecha Inicial | 20/01/2025 | Fecha Final | 31/12/2025 | Registro Presupuestal: | ANM | 9325 | 100% |
| Valor Contrato: | 125.400.000,00 | | | | | SGR | | 0% | |
| Valor Bruto del | 11.000.000,00 | Dias: | | Fecha: | | Número de Pago: | 10 de 12 | | |
| Valor Comisiones: | 0,00 | | | | | Periodo de pago del: | 01-oct-2025 | | |
| Valor Deduciones: | 0,00 | | | | | Periodo de pago al: | 31-oct-2025 | | |
| Procedimiento de reofuente: PROCEDIMIENTO 1 | | | | | | | | | |

| RESUMEN PAGOS GENERADOS EN EL PERIODO OBJETO DE PAGO | | | | | | |
|--|----------------------|--|--|---|---|------------|
| Ingresos por honorarios | 9.243.697,00 | | | Retención en la fuente del periodo. Tarifa: 1.481965% | 0,00 | |
| Valor IVA | 1.756.303,00 | | | Retención IVA 15% | 263.445,00 | |
| Ingresos por comisiones | 0,00 | | | Retención ICA del periodo | 0,00 | |
| TOTAL INGRESOS DEL PERIODO | 11.000.000,00 | | | Sobretasa Bomberil | 0,00 | |
| TOTAL A PAGAR | 10.736.555,00 | | | TOTAL RETENCIONES PRESENTE PAGO | 263.445,00 | |
| | | | | | Ciudad o Municipio BOGOTÁ No. Nit | |
| | | | | | No. Planilla PILA, o , No. Radicación pago SS | 9492916089 |
| | | | | | Tipo de seguridad social: Anticipada | |

DIEZ MILLONES SETECIENTOS TREINTA Y SEIS MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y CINCO

| LIQUIDACIÓN DEDUCCIONES | | | | | |
|---|------------|------------|--|---|--------------|
| DESCUENTO BASE NETA DE RETENCIONES | | | DESCUENTO APORTES SEGURIDAD SOCIAL Y OTROS | | |
| CONCEPTO | FECHA | VALOR | | | |
| Aportes voluntarios a cuentas AFC | | 0,00 | 800251440 - E.P.S. SANITAS S.A | 650.000,00 | |
| Aporte voluntario a fondos de pensiones | | 0,00 | 830038085 - SKANDIA | 832.000,00 | |
| Intereses prestamo de Vivienda | | 0,00 | 830038085 - SKANDIA | 0,00 | |
| Dependientes hasta | 28/01/2025 | 924.370,00 | 860011153 - RIESGOS PROFESIONALES POSITIVA | 27200 | |
| Salud (Prepagada) hasta | | 0,00 | 0 - CCF. NINGUNA | 0 | |
| SUBTOTAL DESCUENTO BASE NETA: | | | 924.370,00 | Total descuentos aportes seguridad social | 1.509.200,00 |
| | | | | EMBARGO JUDICIALES (BANCO AGRARIO Nit: 800.837.800) | 0,00 |
| | | | | LIBRANZA FEINGE | 0,00 |
| | | | | Valor Base retención en la fuente | 5.128.327,00 |
| | | | | Base retención ICA | 7.761.697,00 |
| | | | | Base Estampilla | 0,00 |

| | |
|---|--|
| <p>PARA LOS EFECTOS LEGALES CERTIFICO, BAJO JURAMENTO, QUE:</p> <p>1. Cumpli a cabalidad las actividades del objeto contractual arriba descritas. 2. Los documentos soporte suministrados contienen el pago de seguridad social en salud y pensión. Los aportes voluntarios a cuentas AFC y FVP. Correspondientes a los ingresos provenientes del contrato objeto del presente pago y certifico que no han sido utilizados en la disminución de la base de Retención en la fuente en ningún otro contrato. 3. Toda la información aquí suministrada es verídica. 4. He leído y entendido la descripción de cada uno de los campos aquí diligenciados.</p> |  <p>Firmado por: JOHAN ARMANDO TORRES MANCIPE Contratista</p> |
|---|--|

| CERTIFICACIÓN DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO | |
|---|---|
| <p>En mi calidad de supervisor del contrato de prestación de servicios personales aquí relacionado, CERTIFICO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Que el contratista cumplió a cabalidad las obligaciones contractuales pactadas. - Que el contratista desarrolló las actividades descritas en el informe de actividades adjunto, dentro del periodo de cobro. - Que he verificado el pago de los aportes obligatorios al Sistema de Seguridad Social realizados por el contratista por medio de la planilla relacionada en el presente informe y que los mismos han sido liquidados de conformidad con las normas vigentes. - Que el contratista presta sus servicios desde la ciudad de: BOGOTÁ |  <p>Revisado por: DIANA MILENA PATIÑO REINA Apoyo Supervisor</p>  <p>Autorizado por: BIBIANA MARCELA GUTIÉRREZ CASTRO Supervisor</p> |


Objeto: Prestar servicios profesionales para la consolidación, monitoreo y apoyo en la administración del presupuesto de inversión de la Entidad, gestión de trámites presupuestales y administrativos relacionados, así como el seguimiento de los proyectos, asegurando la optimización de los recursos y el cumplimiento de los objetivos establecidos tanto para la Entidad como para los proyectos de inversión. Línea PAA 500002025.

| | | |
|--|-----------------------------------|-----------------------|
| Contratista: JOHAN ARMANDO TORRES MANCIPE | Contrato No.: ANM-040-2025 | Informe DECIMO |
|--|-----------------------------------|-----------------------|

| OBLIGACIONES Y/O ACTIVIDADES | ACCIONES |
|---|--|
| <p>1 Realizar informes y reportes sobre los temas asignados cuando le sea requerido; responder, validar y apoyar la atención de PQRS, informes de Ley, y otros requerimientos de clientes internos y externos, así como participar en la construcción, reporte, actualización, consolidación, seguimiento y monitoreo de matrices, informes, indicadores, planes de mejoramiento, reportes y archivos para la ejecución y seguimiento de planes institucionales, del SIG, MIPG y proyectos de inversión relacionados con los asuntos asignados.</p> | <p>A. Se apoyo en la elaboración de las respuestas a las solicitudes de información realizadas por la Contraloría:</p> <ul style="list-style-type: none"> • A 01102025_Respuesta Sol de información 2025EE0204091 • A 16102025_Informe Construcción de Paz • A 21102025_RE_Informe Construcción de Paz <p>B. Se tramitaron las respuestas a los requerimientos asignados e informes solicitados en el marco del objeto del contrato:</p> <ul style="list-style-type: none"> • B 20102025_Presentación ejecución presupuestal 2024 • B 14102025_RE_Traslado preguntas- Derecho de petición 3, ciudadano anónimo Camilo Oviedo • B 14102025_Reporte Riesgos de Gestión |


| | |
|--|---|
| <p>2 Apoyar la gestión de los proyectos de inversión de la Entidad, realizando apoyo técnico en la formulación, seguimiento, monitoreo, consolidación, registro, control y seguimiento, tanto a las áreas ejecutoras como a la coordinación de Planeación.</p> | <p>A. Se informo de la apertura de la plataforma PIIP para el reporte mensual de avance y se remitieron los listados de ejecución presupuestal a los enlaces y formuladores de los proyectos a mitad de mes:</p> <ul style="list-style-type: none"> • A 01102025_Apertura de plataforma PIIP Reporte septiembre 2025 • A 06102025_Listados ejecución presupuestal 06 de octubre • A 08102025_Listado avance de indicadores de proyectos • A 14102025_Listados ejecución presupuestal corte 14 de octubre 2025 <p>B. Se realizó reunión con las dependencias a cargo para dar lineamiento de actualización 2026 y ejecución 2025:</p> <ul style="list-style-type: none"> • B 14102025_Proyecto Consolidación del Sistema Integral De Gestión Minera <p>C. Se apoyo en el trámite de traslado entre proyectos de Fomento y la VCT:</p> <ul style="list-style-type: none"> • C 01102025_Proyecto de Fomento • C 02102025_RV_Actualización ficha 2025 Proyecto de Inversión Grupo Fomento • C 08102025_Actualización ficha 2025 Proyecto de Inversión Grupo Fomento • C 09102025_RV_Actualización ficha 2025 Proyecto de Inversión Grupo Fomento • C 31102025_FORMULACION PROYECTO INVERSION 2027 <p>D. Remisión del enlace de mesa de ayuda para el reporte correspondiente al mes de septiembre</p> <ul style="list-style-type: none"> • D 03102025_Enlace Mesa de Ayuda Virtual – Reporte PIIP septiembre |
| <p>3 Apoyar la gestión presupuestal de los proyectos de inversión, incluyendo la construcción e implementación de la desagregación presupuestal, revisión o formulación de actos administrativos relacionados, así como el apoyo a trámites presupuestales, la revisión y gestión del Plan Anual de Adquisiciones y la generación de reportes.</p> | <p>A. Se realizó seguimiento a la ejecución presupuestal del Ministerio de Minas y Energía, apoyando a las dependencias en la elaboración de presentaciones de seguimiento:</p> <ul style="list-style-type: none"> • A 09102025_SEGUIMIENTO A LA EJECUCION PRESUPUESTAL - Agencia Nacional de Minería - ANM <p>B. Se participó en plan de choque a la ejecución de recursos de inversión y funcionamiento de la entidad:</p> <ul style="list-style-type: none"> • B 01102025_Reunión Proyecto Infraestructura Física • B 01102025_Reunión Proyecto OTI • B 01102025_Revisión Asignación Presupuesto |

| | |
|--|--|
| <p>4 Articular la formulación, gestión y desarrollo de los proyectos de inversión con las Entidades Externas, tales como el DNP, entes de control y otras entidades relacionadas con la ejecución de los proyectos.</p> | <p>Se tramitaron las solicitudes externas asignadas por el supervisor:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 01102025_Mesa de trabajo Plan de Choque Seguimiento a Proyectos de Inversión ANM • 03102025_Solicitud de información para mesa técnica Pa´ramo de Pisba - [HR EDUARD SARMIENTO & HR PEDRO SUAREZ VACCA] – Rad. ANM No. 20251004175852 • 006102025_Solicitud de información para mesa técnica Pa´ramo de Pisba - [HR EDUARD SARMIENTO & HR PEDRO SUAREZ VACCA] – Rad. ANM No. 20251004175852 • 06102025_RV_Solicitud de información PPI Norte de Santander • 07102025_RE_Solicitud de información PPI Norte de Santander |
| <p>5 Participar en la implementación, monitoreo y seguimiento de los proyectos CONPES e iniciativas del PND de acuerdo con la normatividad vigente.</p> | <p>Esta actividad no presenta avance en el periodo reportado.</p> |
| <p>6 Asistir y participar en reuniones, talleres, mesas de trabajo, inducciones, capacitaciones y otros espacios presenciales y virtuales relacionados con los temas asignados, de igual manera socializar, presentar, dictar o impartir formaciones, inducciones, y espacios de orientación, así como participar en la elaboración, validación, apoyo, revisión y firma de las correspondientes actas cuando sea necesario.</p> | <p>Se participó en reuniones, talleres y otros espacios presenciales y virtuales en el marco del objeto del contrato asignadas por el supervisor:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 01102025_Actividad previa a reunión con MME -acuerdos Nordeste Antioqueno • 02102025_Reunión Presencial Grupo de Planeación • 02102025_Reunión Presencial Grupo de Planeación Asistencia • 10102025_Socialización Lineamientos Plan Anual de Adquisiciones 2026-Asistencia • 17102025_Auditoría Interna SIG- proceso de Direccionamiento Estratégico • 17102025_Auditoría Interna SIG- proceso de Direccionamiento Estratégico |




Agencia
Nacional de Minería

Firmado por: JOHAN ARMANDO TORRES
Contratista
23/10/2025



Agencia
Nacional de Minería

Revisado por: DIANA MILENA PATIÑO REINA
Apoyo Supervisor
23/10/2025



Agencia
Nacional de Minería

Autorizado por: BIBIANA MARCELA GUTIÉRREZ
Supervisor
23/10/2025

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------------------|---------------------|------------|-----------------------|--|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF | |
| CC 79948262 | | JOHAN ARMANDO TORRES MANCIPE | INDEPENDIENTE | Principal | Avenida carrera 19 127b- 31 Apto 508 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3008061868 | No | |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|-------------|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-10 | 2025-10 | 1824840133 | 9492916089 | I | 2025/11/18 | 2025/10/03 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | \$1,509,400 |

| LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|----------------|--------------|-----|-----|----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-------|-----|-----|-----|---------|-----|--------------|-------|--------|--------|--------|------|--------|------|--------|------|-----------------------|---|----|
| EMPLEADO | | NOVEDADES | | | | | | | | | | PENSION | | SALUD | | CCF | | RIESGOS | | PARAFISCALES | | | | | | | | | | | | |
| No. | Identificación | Nombre | ing | ret | de | tae | tdp | tap | vsp | cor | vst | sln | lge | lma | vac | avp | vct | irt | vip | Codigo | Dias | Codigo | Dias | Codigo | Dias | Codigo | Dias | Tarifa | Dias | Exonerado SENA e ICBF | | |
| SUCURSAL: Principal (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Centro de Trabajo: Principal (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: BOGOTA Depto: BOGOTA D.E. (1 Afiliados) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | CC 79948262 | TORRES JOHAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 23090 | 30 | EP5005 | 30 | | | 0 | 14-23 | 30 | 0.522% | 0 | No |
| Total Afiliados(1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE | | | | | | | | | |
|-------------------------------|----|------------------------------|-----------------|--------------------|--------------------------------------|---------------------|------------|-----------------------|--|
| Identificación | dv | Razon Social | Clase Aportante | Sucursal Principal | Direccion | Ciudad-Departamento | Teléfono | Exonerado SENA e ICBF | |
| CC 79948262 | | JOHAN ARMANDO TORRES MANCIPE | INDEPENDIENTE | Principal | Avenida carrera 19 127b- 31 Apto 508 | BOGOTA-BOGOTA D.E. | 3008061868 | No | |

| DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION | | | | | | | | | |
|-----------------------------------|---------|------------|------------|----------|------------|------------|------------------|-----------|-------------|
| Periodo | | Clave | | Tipo | Fecha | | Pago | | |
| Pensión | Salud | Pago | Planilla | Planilla | Limite | Pago | Banco | Dias Mora | Valor |
| 2025-10 | 2025-10 | 1824840133 | 9492916089 | I | 2025/11/18 | 2025/10/03 | BANCO DAVIVIENDA | 0 | \$1,509,400 |

| RESUMEN DE PAGO | | | | | | | | | |
|------------------------------|--------|-------------|----|-----------|--------------------|----------------|------------------------|--------------------|--|
| RIESGO | CODIGO | NIT | DV | AFILIADOS | VALOR LIQUIDADO | INTERESES MORA | SALDOS E INCAPACIDADES | VALOR A PAGAR | |
| AFP (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$832,100 | \$0 | \$0 | \$832,100 | |
| SKANDIA | 230901 | 800,253,055 | 2 | 1 | \$832,100 | \$0 | \$0 | \$832,100 | |
| ARL (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$27,200 | \$0 | \$0 | \$27,200 | |
| POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS | 14-23 | 860,011,153 | 6 | 1 | \$27,200 | \$0 | \$0 | \$27,200 | |
| EPS (ADMINISTRADORAS: 1) | | | | 1 | \$650,100 | \$0 | \$0 | \$650,100 | |
| SANITAS | EP5005 | 800,251,440 | 6 | 1 | \$650,100 | \$0 | \$0 | \$650,100 | |
| TOTAL | | | | 1 | \$1,509,400 | \$0 | \$0 | \$1,509,400 | |

JOHAN ARMANDO TORRES MANCIPE

NIT: 79948262-1

Régimen: Responsable del impuesto sobre las ventas –IVA

Persona Natural

AK 19 127B 31 AP 508, Bogotá D.C., Bogotá, Colombia

Tel. 3008061868

Email. jotoma@outlook.com

Artículo 911 del E.T. El regimen simple de tributacion-SIMPLE no estaran sujetos a retencion en la fuente, y tampoco a retencion a titulo de ICA

Autorización factura electrónica de venta No. 18764069945006 válida desde 2024-04-30 hasta 2026-04-30 rango desde FE1 hasta FE1000.

Nombre o Razón Social: AGENCIA NACIONAL DE MINERIA
NIT : 900500018
Dirección: AC 26 59 51 OF 801 TO 4, Bogotá, D.C., Bogotá, Colombia
Teléfono:
Email: siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co

Forma de Pago: Contado
Medio de Pago: Transferencia Débito Bancaria
Total de Lineas: 1

FACTURA ELECTRÓNICA DE VENTA : FE56
MONEDA: COP Colombia, Pesos
HORA EMISIÓN: 15:53:36-05:00
FECHA FIRMADO: 22/10/2025 15:53:39

FECHA DE EMISIÓN FECHA DE VENCIMIENTO

| DIA | MES | AÑO | DIA | MES | AÑO |
|-----|-----|------|-----|-----|-----|
| 22 | 10 | 2025 | -- | -- | -- |

| # | CÓDIGO | DESCRIPCIÓN | U.M | CANTIDAD | PRECIO U. | IMPUESTOS | | | DCTO. | TOTAL |
|---|--------|--|-----|----------|----------------|-----------|---------|----------------|-------|----------------|
| | | | | | | NOM. | % o VAL | MONTO | | |
| 1 | 001 | PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DENTRO DEL CONTRATO ANM-040-2025 DEL 01 AL 31 DE OCTUBRE DE 2025 | WM | 1,00 | \$9.243.697,48 | IVA | 19% | \$1.756.302,52 | 0,00 | \$9.243.697,48 |

Notas:
21-12-00;ANM-040-2025;bibiana.gutierrez@anm.gov.co

SON: (once millones de pesos)
CUFE: dd84d5bc5ea9a964580f75d244f73fbf4c73c35f29d515cd9a6f262021a44c6af353063394ebe8ad586f11d64861d4e

| | |
|------------|-----------------|
| Subtotal: | \$9.243.697,48 |
| Cargos: | \$0.00 |
| Descuento: | \$0.00 |
| IVA: | \$1.756.302,52 |
| Total: | \$11.000.000,00 |

| IMPUESTO | BASE | TARIFA / VALOR NOMINAL | IMPORTE |
|-----------|----------------|------------------------|----------------|
| IMPUESTOS | | | |
| 01 IVA | \$9.243.697,48 | 19,00% | \$1.756.302,52 |

Firma Digital: PS5Vizu7C+KAEQUyw4uEVw4h7rzuNeoFjGzSybdBOLJbe6DKMnA5U4MomY+ZY7o5
i3r123hGiLW5G8JswOFaZ3XeY8TN07KH83/s8F5voP17GW
06ij9uTSXv20pG KhZQ7gJ+c5EsdEW7x7o0fcYTPLLJvdVviSFN4ndUJyaaWJDQpNF1V6DDZBgtw9M Ehxl0AeHq+VqOgbeUtk1VnxUYD5gq/ynu6
54mjEdwLokGFUSCfeg10PKz4hEko0 nNngNPpTQXQlyIs3CymARsTfMOpi/ZKohBv1665C3beRg3wzpLSN1XkkZ1qmc3gk XDxeVzQBo+g/vv3Url2
SW==

Esta factura es un título valor de acuerdo al art. 774 del C.C. y una vez aceptada declara haber recibido los bienes y servicios a satisfacción.

Representación Gráfica de la Factura de Venta Electrónica.





AGENCIA NACIONAL DE
MINERÍA

CERTIFICA QUE

JOHAN ARMANDO TORRES MANCIPE

Cédula de Ciudadanía No. 79948262

Cursó y Aprobó la Inducción del

SISTEMA DE GESTIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SG-SST

Con una intensidad de 2 horas

Realizada en Bogotá D.C. el día (24) del mes de Enero de 2025.

**Coordinadora Grupo de Planeación / Coordinador Grupo Gestión del Talento Humano
Sandra Parra Cristancho - Freddy Maurice Cortés Zea**

La autenticidad de éste documento puede ser verificada en el registro
de la oficina del Grupo Gestión del Talento Humano – SG-SST bajo el número 2943 del certificado

Yo, **JOHAN ARMANDO TORRES MANCIPE**, identificado con Cedula de Ciudadania Número **79.948.262**; En cumplimiento de la ley 1607 de 2012 y el Decreto Reglamentario No. 0009 del 25 de Enero de 2013. **Certifico bajo la gravedad de juramento** la siguiente información:

INFORMACION DE DEPENDIENTES - Decreto 99 de 2013, Art.2º Parágrafos 3 y 4

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

1. Hijo(s) del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.
2. Hijo(s) del contribuyente con edad entre 18 y 23 años de edad, cuando el padre o madre, financie su educación, en instituciones aprobadas por el ICFES, o en programas técnicos de educación no formal, debidamente acreditados por autoridad competente.
3. Los hijos del contribuyente mayores de 23 años, que se encuentren en situación de dependencia originada por factores físicos o psicológicos que sean certificados por medicina legal.
4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos inferiores a (260) UVT, certificada por Contador Público, o por dependencia originada por factores físicos o psicológicos, que sean certificados por medicina legal.
5. Los padres y hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos inferiores a (260) UVT, certificada por Contador Público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por medicina legal.

Relación de Dependientes

| Tipo de Documento | No. de Identificación | Nombres y Apellidos | Edad | Parentesco |
|-------------------|-----------------------|-------------------------|------|------------|
| T.I | 1.019.844.259 | JUAN DAVID TORRES ORTIZ | 16 | Hijo |

En constancia suscribo el presente documento a los 28 días del mes de Enero del año 2025.



Firmado

JOHAN ARMANDO TORRES MANCIPE

C.C No. 79.948.262

