



## FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA  
Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

Contraloría General de Boyacá

1

## DATOS PERSONALES

|  |   |  |                  |
|--|---|--|------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>MERCHAN   | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>MONROY  | NOMBRES<br>CESAR CAMILO  |                  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1052394459 | GENERO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> NB <input type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>   | NÚMERO<br>1052394459  | D.M. 08  |                  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA<br>DIA 21 MES 09 AÑO 1991   | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>CALLE 3A 24B 80 VILLAS DEL MUNDIAL                            |  |                  |
| PAÍS<br>COLOMBIA   | PAÍS<br>COLOMBIA  | DEPTO<br>BOYACÁ  |                  |
| DEPTO<br>BOYACÁ  | MUNICIPIO<br>DUITAMA  |  |                  |
| MUNICIPIO<br>DUITAMA   | TELÉFONO  | EMAIL<br>camilo.mer@hotmail.com  |                  |

2

## FORMACIÓN ACADÉMICA

|   |    |    |    |    |            |    |    |    |       |     |                 |    |                   |      |
|---|----|----|----|----|------------|----|----|----|-------|-----|-----------------|----|-------------------|------|
| <b>EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA</b><br>MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO ( LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA ) |    |    |    |    |            |    |    |    |       |     |                 |    |                   |      |
| EDUCACIÓN BÁSICA  |    |    |    |    |            |    |    |    |       |     | TÍTULO OBTENIDO |    | BÁSICA SECUNDARIA |      |
| PRIMARIA  |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    | MEDIA |     | FECHA DE GRADO  |    |                   |      |
| 1°  | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10°   | 11° | MES             | 12 | AÑO               | 2008 |

| <b>EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)</b><br>DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:<br>TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)<br>ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)<br>RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY). |                         |          |    |  |             |      |                            |
|--|-------------------------|----------|----|--|-------------|------|----------------------------|
| MODALIDAD ACADÉMICA  | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO         | TERMINACIÓN |      | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|  |                         | SI       | NO |  | MES         | AÑO  |                            |
| POSTGRADO  | 2                       | X        |    | ESPECIALISTA EN GESTION ESTRATEGICA DE PROYECTOS | 06          | 2023 |                            |
| POSTGRADO  | 2                       | X        |    | ESPECIALIZACION EN DISEÑO DEL ESPACIO INTERIOR   | 04          | 2020 |                            |
| PREGRADO   | 9                       | X        |    | DISEÑO INDUSTRIAL                                | 06          | 2018 | 1052394459-5406            |

3

## EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

## EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR\_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

| INSTITUCIÓN | MODALIDAD | No. TOTAL HORAS | GRADUADO |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS | TERMINACIÓN |     |
|-------------|-----------|-----------------|----------|----|--|-------------|-----|
|             |           |                 | SI       | NO |  | MES         | AÑO |
|             |           |                 |          |    |  |             |     |

4

### IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

| IDIOMA | LO HABLA |   |    | LO LEE |   |    | LO ESCRIBE |   |    |
|--------|----------|---|----|--------|---|----|------------|---|----|
|        | R        | B | MB | R      | B | MB | R          | B | MB |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

5

### EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR   |  |  |                                       |              |     |              |     |   |                 |    |     |    |     |
|--|--|--|---------------------------------------|--------------|-----|--------------|-----|---|-----------------|----|-----|----|-----|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>SHM   |  |  |                                       | PÚBLICA      |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA  |                 |    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>BOYACÁ   |  |  | MUNICIPIO<br>DUITAMA                  |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                    |                 |    |     |    |     |
| TELÉFONOS  |  |  | FECHA DE INGRESO                      |              |     |              |     |   | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |
|  |  |  | Día                                   | 09           | Mes | 12           | Año | 2024  | Día             | 28 | Mes | 02 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>DISEÑADOR                                       |  |  | DEPENDENCIA<br>DEPARTAMENTO DE DISEÑO |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CALLE 12 15 40                                   |                 |    |     |    |     |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR   |  |  |                                       |              |     |              |     |   |                 |    |     |    |     |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>EMPRESA DEPARTAMENTAL DE SERVICIOS PUBLICOS DE BOYACÁ |  |  |                                       | PÚBLICA<br>X |     | PRIVADA      |     | PAÍS<br>COLOMBIA  |                 |    |     |    |     |
| DEPARTAMENTO<br>BOYACÁ   |  |  | MUNICIPIO<br>TUNJA                    |              |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                    |                 |    |     |    |     |
| TELÉFONOS<br>3104392053  |  |  | FECHA DE INGRESO                      |              |     |              |     |   | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |
|  |  |  | Día                                   | 12           | Mes | 07           | Año | 2024  | Día             | 20 | Mes | 12 | Año |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTRATISTA- DISEÑADOR                          |  |  | DEPENDENCIA<br>SECRETARIA GENERAL     |              |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CENTRO EMPRESARIAL GREEN HILLS EDIFICIO BLOQUE I |                 |    |     |    |     |

## FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                    |  |  |                                       |         |     |              |     |                               |                 |    |     |    |     |      |
|---|--|--|---------------------------------------|---------|-----|--------------|-----|-------------------------------|-----------------|----|-----|----|-----|------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>GAMA COLOR CTP           |  |  |                                       | PÚBLICA |     | PRIVADA<br>X |     | PAÍS<br>COLOMBIA              |                 |    |     |    |     |      |
| DEPARTAMENTO<br>BOYACÁ                        |  |  | MUNICIPIO<br>DUITAMA                  |         |     |              |     | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |                 |    |     |    |     |      |
| TELÉFONOS                                     |  |  | FECHA DE INGRESO                      |         |     |              |     |                               | FECHA DE RETIRO |    |     |    |     |      |
|   |  |  | Día                                   | 09      | Mes | 01           | Año | 2024                          | Día             | 21 | Mes | 06 | Año | 2024 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>ASESOR Y DISEÑADOR |  |  | DEPENDENCIA<br>DEPARTAMENTO DE DISEÑO |         |     |              |     | DIRECCIÓN<br>CARRERA 13 13A 7 |                 |    |     |    |     |      |

6

### EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

| EXPERIENCIAS DEL DOCENTE |  |  |                  |         |      |         |      |                    |                 |  |      |  |      |  |
|--------------------------|--|--|------------------|---------|------|---------|------|--------------------|-----------------|--|------|--|------|--|
| INSTITUCIÓN EDUCATIVA    |  |  |                  | PÚBLICA |      | PRIVADA |      | PAÍS               |                 |  |      |  |      |  |
| DEPARTAMENTO             |  |  | MUNICIPIO        |         |      |         |      | CORREO ELECTRÓNICO |                 |  |      |  |      |  |
| TELÉFONOS                |  |  | FECHA DE INGRESO |         |      |         |      |                    | FECHA DE RETIRO |  |      |  |      |  |
|                          |  |  | Día:             |         | Mes: |         | Año: |                    | Día:            |  | Mes: |  | Año: |  |
| AREA DE CONOCIMIENTO     |  |  | NIVEL EDUCATIVO  |         |      |         |      | DIRECCIÓN          |                 |  |      |  |      |  |

7

### TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

| OCUPACIÓN                   | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-----------------------------|-----------------------|-------|
|                             | AÑOS                  | MESES |
| SERVIDOR PÚBLICO            | 0                     | 5     |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | 0                     | 7     |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE    | 0                     | 0     |
| EXPERIENCIA DOCENTE         | 0                     | 0     |

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Tunja, 1 de diciembre de 2025

Cesar Camilo Merchán Monroy

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

Empty box for observations.

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Tipo de declaración  Fecha de publicación

| Nombres y apellidos completos |                |                 |                  |
|-------------------------------|----------------|-----------------|------------------|
| Primer nombre                 | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
| CESAR                         | CAMILO         | MERCHAN         | MONROY           |

| Documento de identificación                            |  |
|--|--|
| Tipo <input type="text" value="CEDULA DE CIUDADANIA"/> | Número <input type="text" value="1052394459"/> |

| Lugar de nacimiento                        |  |  |  |
|--|--|--|--|
| País <input type="text" value="COLOMBIA"/> | Departamento <input type="text" value="BOYACÁ"/> | Municipio <input type="text" value="DUITAMA"/> |  |

| Lugar de domicilio                         |  |  |  |
|--|--|--|--|
| País <input type="text" value="COLOMBIA"/> | Departamento <input type="text" value="BOYACÁ"/> | Municipio <input type="text" value="DUITAMA"/> |  |

|  |  |  |
|--|--|--|
| Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje | <input type="text" value="CONTRALORIA GENERAL DE BOYACA"/> |  |
| Lugar de sede  |  |  |
| País <input type="text" value="COLOMBIA"/>   | Departamento <input type="text" value="BOYACÁ"/>           | Municipio <input type="text" value="TUNJA"/> |
| Dirección <input 19="" 5to"]"="" 9-95="" calle="" no.="" piso="" type="text" value="["/>   |  |  |
| Cargo o función que cumple <input type="text" value="CONTRATISTA"/>  |  |  |

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

### 1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

#### 1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

| CONCEPTO                            | VALOR           |
|-------------------------------------|-----------------|
| Salarios y demás ingresos laborales | \$20.023.400,00 |
| Cesantías e intereses de cesantías  | \$0,00          |
| Gastos de representación            | \$0,00          |
| Arriendos                           | \$0,00          |
| Honorarios                          | \$0,00          |
| Otros ingresos y rentas             | \$0,00          |
| TOTAL                               | \$20.023.400,00 |

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

| Tipo de cuenta    | Sede de la cuenta (País) | Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior |
|-------------------|--------------------------|---|
| CUENTA DE AHORROS | COLOMBIA                 | \$4.500.000,00  |

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| Tipo de bien | País | Departamento | Municipio | Valor |
|--------------|------|--------------|-----------|-------|
|              |      |              |           |       |
|              |      |              |           |       |
|              |      |              |           |       |
|              |      |              |           |       |

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| Concepto | Saldo |
|----------|-------|
|          |       |
|          |       |
|          |       |
|          |       |

## 1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí  No

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

| Nombre entidad o institución | Órgano | Calidad de miembro | País |
|------------------------------|--------|--------------------|------|
|                              |        |                    |      |
|                              |        |                    |      |
|                              |        |                    |      |
|                              |        |                    |      |

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí  No

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

| Nombre corporación, sociedad o asociación | Tipo | Calidad de socio | País |
|---|------|------------------|------|
|   |      |                  |      |
|   |      |                  |      |
|   |      |                  |      |
|   |      |                  |      |

### 1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí  No

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

| Detalle de las actividades | Forma participación |
|----------------------------|---------------------|
|                            |                     |
|                            |                     |
|                            |                     |
|                            |                     |

### 2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

#### 2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí  No

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí  No

| Primer nombre | Segundo nombre | Primer apellido | Segundo apellido |
|---------------|----------------|-----------------|------------------|
|               |                |                 |                  |

Tipo documento  Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

#### 2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí  No

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

| Parentesco | Pariente | Tipo de documento de identidad | Documento de identidad | Descripción del potencial conflicto de interés |
|------------|----------|--------------------------------|------------------------|--|
|            |          |                                |                        |  |
|            |          |                                |                        |  |
|            |          |                                |                        |  |
|            |          |                                |                        |  |

### 2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

Sí  No

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

### 2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí  No

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

| Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario | Calidad | Valor | País |
|---|---------|-------|------|
|   |         |       |      |
|   |         |       |      |
|   |         |       |      |
|   |         |       |      |

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí  No

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

| Tipo de inversión | Valor | País |
|-------------------|-------|------|
|                   |       |      |
|                   |       |      |
|                   |       |      |
|                   |       |      |

## 2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones:      Sí       No

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

| Nombre entidad | Valor |
|----------------|-------|
|                |       |
|                |       |
|                |       |
|                |       |

## 2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés:      Sí       No

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

Tunja, 1 de diciembre de 2025

*Cesar Camilo Merchán Monroy*

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA


NUMERO **1.052.394.459**

**MERCHAN MONROY**

APELLIDOS  
**CESAR CAMILO**

NOMBRES

*Cesar Camilo Merchan M*  
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **21-SEP-1991**

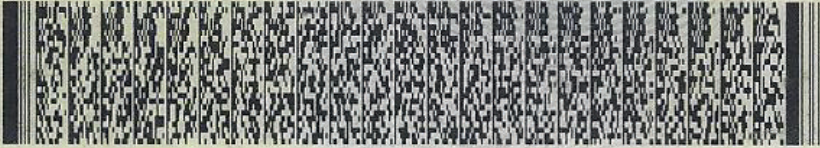
**DUITAMA**  
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.74**      **O+**      **M**  
ESTATURA      G.S. RH      SEXO

**21-SEP-2009 DUITAMA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-0707900-00194676-M-1052394459-20091108      0017808452A 1      27640479

SECRETARIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL



La República de Colombia  
 El Ministerio de Educación Nacional  
 y en su nombre

La Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

Instituto Técnico Industrial

“Rafael Reyes”

de Quitama - Boyacá

Registro Dane No. 115238-000132

Aprobado por el Ministerio de Educación Nacional según Resolución No. 2011 del 22 de Mayo de 1970  
 y autorizado por la Secretaría de Educación de Boyacá Según Resolución No. 04859 del 20 de Octubre de 1997  
 y Resolución No. 3141 del 22 de Noviembre de 2004 emanada de la Alcaldía Municipal de Quitama.

Confiere a :

César Camilo Merchán Monroy

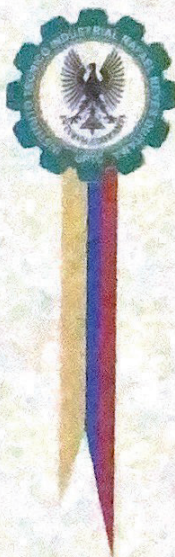
C.C. 91092127244 de Quitama

El Título de :

Bachiller Técnico Industrial

Especialidad Fundición

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, según los Planes y Programas vigentes.



Jhoselyn Camargo Neira  
 C.C. 6.783.358 de Tunja  
 Director

Luis Francisco Rincón Bastidas  
 C.C. 4.120.450 de Floresta  
 Presidente de la Comisión de Evaluación y  
 Promoción Grado 11- 2008

Acta de Graduación No. 01 de Fecha 5-Dic-08 Libro 01 Folio 187

Dado en Quitama a. 5 de Diciembre de 2008



UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA Y TECNOLÓGICA DE COLOMBIA  
INSTITUTO TÉCNICO INDUSTRIAL  
“RAFAEL REYES”

Duitama - Boyacá

INSCRIPCIÓN S.E. 2008-0/68  
REGISTRO DANE 115238-000132

**ACTA INDIVIDUAL DE GRADO**

En la ciudad de Duitama, a cinco (5) días del mes de Diciembre del año dos mil ocho (2008), se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado (Promoción 2008), los suscritos Director y Presidente de la Comisión de Evaluación y Promoción de Grado Once del INSTITUTO TÉCNICO INDUSTRIAL “RAFAEL REYES” de Duitama, Institución educativa aprobada por el Ministerio de Educación en el Nivel de Educación Media Técnica y autorizada por la Secretaría de Educación de Boyacá para otorgar el Título de **BACHILLER TÉCNICO INDUSTRIAL** según Resolución 04859 del 20 de Octubre de 1997 y Resolución 3141 del 22 de Noviembre de 2004 emanada de la Alcaldía Municipal de Duitama.

Comprobando la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica se procedió a otorgar el Título de:

**BACHILLER TÉCNICO INDUSTRIAL**  
**ESPECIALIDAD FUNDICION**

Al graduando (a) cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

**César Camilo Merchán Monroy**


T.I. 91092127244 de Duitama

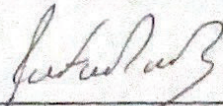
Es fiel copia tomada del Acta de Graduación 01 del cinco (5) de Diciembre de 2008, consta de 138 estudiantes graduados, comienza con el nombre de JORGE LEONARDO BECERRA GALVIS de la especialidad de DIBUJO Y DISEÑO TÉCNICO y cierra con el nombre de VEGA MORALES LUDWIN LEANDRO de la especialidad de METALISTERIA.

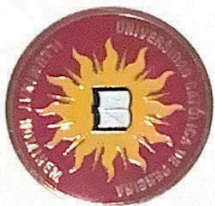
Firmada por JOSELYN CAMARGO NEIRA Director (E) y LUIS FRANCISCO RINCON BASTIDAS Presidente de la Comisión de Evaluación y Promoción de grado Once 2008.

Dada en Duitama, a los cinco (5) días del mes de Diciembre de 2008.

No requiere Registro de la Secretaría de Educación según Decreto 921 del 6 d Mayo de 1994 del Gobierno Nacional

  
\_\_\_\_\_  
Joselyn Camargo Neira  
C.C. 6.768.358 de Tunja  
Director (E)

  
\_\_\_\_\_  
Luis Francisco Rincón Bastidas  
C.C. 4.120.450 de Floresta  
Presidente de la Comisión de Evaluación  
y Promoción Grado Once 2008



# Universidad Católica de Pereira

Aprobada por el Ministerio de Educación Nacional, Personería Jurídica Resolución No. 10918 del 01 de Diciembre de 1976.

Confiere a

**Cesar Carrilo Merchán Morroy**

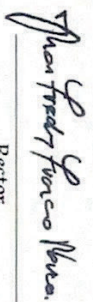
Identificado con C. C. No. 1.052.394.459 de Duitama

El Título de

**Diseñador Industrial**

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.

  
Gran Canciller

  
Rector

  
Secretaria General

Registrado al Folio No. 170 del Libro de Diplomas No. 4, dado en Pereira, Risaralda el día 17 de Agosto del 2018



**ACTA DE GRADO No. 273**

Agosto 17 del 2018 - "Auditorio Bloque DABAR".

"En nombre de Dios, fuente de toda sabiduría, y previa convocación hecha por la Universidad Católica de Pereira, institución de educación superior, con Personería Jurídica, otorgada mediante Resolución No. 10918 del 01 de diciembre de 1976, el señor rector, de conformidad con las facultades legales a él conferidas, dio comienzo al Acto solemne de Graduación, en la que se otorgó el título de **DISEÑADOR INDUSTRIAL**".

Conocido el informe que presentó la Coordinadora de Admisiones y Registro Académico, sobre el cumplimiento de todos los requisitos legales y la aprobación de todas las materias correspondientes al plan de estudios del programa de Diseño Industrial, por parte del señor...

**CESAR CAMILO MERCHÁN MONROY**, cédula de ciudadanía No. 1.052.394.459 de Duitama.

El graduando hizo la siguiente declaración:

*"Yo Diseñador Industrial de la Universidad Católica de Pereira, manifiesto hoy públicamente que en mi vida personal, en mi proyecto familiar y en el ejercicio de mis responsabilidades sociales, políticas y profesionales, estoy dispuesto a comprometerme con el bien, a comprometerme siempre con el bien, a comprometerme siempre con el bien y en toda circunstancia"*.

El Señor Rector de la UCP, procedió a la toma de Juramento, en los siguientes términos:

*"¿Jura a Dios y a la Patria cumplir fielmente los deberes propios de su profesión, servir a la comunidad y a las personas y luchar por el engrandecimiento de su Universidad y de su Patria?"*

*Sí Juro, respondió el graduando.*

*Si así lo hiciere, Dios y la Patria se lo premien, si no lo hiciere Él y Ella se lo demanden".*

*Acto seguido, se hizo entrega del diploma institucional que le acredita como Diseñador Industrial.*

Cumplido el objetivo, se dio por terminada la sesión en la ciudad de Pereira, a los diecisiete (17) días del mes de Agosto de dos mil dieciocho (2018).

**JHON FREDY FRANCO DELGADO**  
Rector  
c.c. No.18.511.519

**MARÍA CLARA BUITRAGO ARANGO**  
Secretaria General  
c.c. No. 42.087.632

Av. de las Américas No. 49 - 95100 (57) (6) 312 4000  
Fax (57) (6) 312 7613 - A.A. 2435 www.ucp.edu.co

Pereira - Risaralda

REPÚBLICA

ARGENTINA



*Universidad de Buenos Aires*  
*Facultad de Arquitectura, Diseño y Urbanismo*

*El Rector de la Universidad y el Decano de la Facultad*

*Por cuanto, el Director Industrial Cesar Garrido Merchant Murray*

*natural de Colombia, ha finalizado el 3 de septiembre de 2021 los estudios correspondientes a la carrera de Especialización en Diseño del Espacio Interior.*

*Por lo tanto, de acuerdo con las normas vigentes en esta Universidad, le confieren el presente diploma de Especialista en Diseño del Espacio Interior.*

*Buenos Aires, 20 de septiembre de 2022*

MARÍA ESTELA TRAVEDRA  
SECRETARÍA DE FOMENTO

CARLOS VENANCIO  
RECTOR

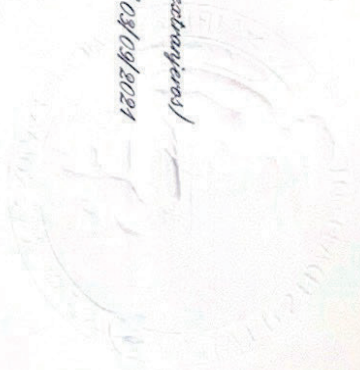
RICARDO J. GILLET  
DECANO

MARI FERRER  
SECRETARÍA DE ASUNTOS ACADÉMICOS



Documento Nacional de Identidad 96015937 (para extrajeros)  
Trabajo Integrador Final aprobada con 8 (ochos) el 03/09/2021

LEONARDO FEDERICO GOTTFREDI  
DIRECTOR GENERAL DE TITULOS Y PLANES



Documento firmado digitalmente



REGISTRADO EN EL LIBRO GENERAL DE GADOS N° 279 FOLIO 160 CON EL N° 19723

Firma del interesado

Merchan Moroy Cesar Carrido  
DNI - 96015937  
UNED - Especialista en Diseño del Espacio  
Diplomata  
Ministerio de Educación  
Argentina



000000862029

Secretaría de Políticas  
Universitarias

# REGISTRO PÚBLICO

## DE GRADUADOS UNIVERSITARIOS



Secretaría de Políticas  
Universitarias



Ministerio de Educación  
Argentina

### DETALLE DE DOCUMENTOS

**i** **Merchan Monroy, Cesar Camilo**  
96015937

| Institución                 | Título                                      | Tipo de documento | Oblea          | Supervisor   |
|-----------------------------|---|-------------------|----------------|--------------|
| Universidad de Buenos Aires | Especialista en Diseño del Espacio Interior | Analitico         | No corresponde | Diego Rivera |
| Universidad de Buenos Aires | Especialista en Diseño del Espacio Interior | Diploma           | No corresponde | Diego Rivera |

# La Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

Creada mediante decreto 2655 de 1953 y Ley 73 de 1962

Teniendo en cuenta que:

## César Camilo Merchán Moreno

C. C. N° 1.052.394.459 de Dújama

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos, le confiere el título de

### Especialista en Gestión Estratégica de Proyectos

En testimonio de ello, otorga el presente DIPLOMA

en Tunja, a los 27 días del mes de Julio de 2023

Admisiones y Control  
de Registro Académico

Diploma No. 148104

Libro de Registro No. 63

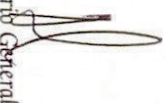
Folio No. 896

Fecha 27-07-2023

Rector



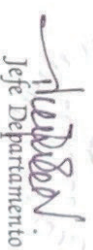
Secretario General



Decano



Jefe Departamento





## COPIA DE ACTA DE GRADO

De: **MERCHAN MONROY CESAR CAMILO**

ACTA DE GRADO No. DUIT 110. En la ciudad de Tunja, Departamento de Boyacá, República de Colombia, a los 27 días de Julio de 2023, el Rector de la UPTC, el Secretario General, el Decano y el Secretario de la FACULTAD DE SECCIONAL DUITAMA, teniendo en cuenta que el(la) estudiante MERCHAN MONROY CESAR CAMILO identificado con C.C No. 1052394459 expedida en DUITAMA, ha cursado y aprobado, con la intensidad y extensión requeridas, los estudios de la carrera especialización, cumpliendo con el requisito de grado estatutario ( ) , para obtener el Título especialista de:

### ESPECIALISTA EN GESTIÓN ESTRATÉGICA DE PROYECTOS

De conformidad con la Resolución Rectoral de Grado No. 3609 de fecha 27 de Julio de 2023 y en concordancia con la Ley 30 de 1992, esta Universidad, en nombre de la República de Colombia por autorización del Ministerio de Educación, le confiere el título mencionado, en testimonio de ello, se autoriza la expedición del correspondiente Diploma, el cual queda registrado en el Libro 63, Folio 896 del 27 de Julio de 2023.

En constancia se firma por quienes intervinieron en esta graduación.

|                           |           |                             |
|---------------------------|-----------|-----------------------------|
| RECTOR                    | (Firmado) | ENRIQUE VERA LOPEZ          |
| SECRETARIO GENERAL        | (Firmado) | ANA CECILIA TORRES CALERO   |
| DECANO DE LA FACULTAD     | (Firmado) | OTTO CARO NIÑO              |
| SECRETARIO DE LA FACULTAD | (Firmado) | LIGIA JULIANA LOZANO SUAREZ |

Se expide en Tunja a los 27 días de Julio de 2023

NIDIA CLEMENCIA INFANTE MORENO  
JEFE DEPARTAMENTO DE ADMISIONES Y CONTROL  
DE REGISTRO ACADÉMICO

ANA CECILIA TORRES CALERO  
SECRETARIO GENERAL

VIGILADA MINEEDUCACIÓN

**EL SUSCRITO GERENTE DE LA EMPRESA DEPARTAMENTAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DE BOYACÁ S.A E.S.P.**

**CERTIFICA:**

Que una vez revisados los expedientes contractuales se verificó que entre Empresas Públicas de Boyacá S.A E.S.P. con NIT 900.297.725-0 y la señora: **CESAR CAMILO MERCHAN MONROY**, identificada con Cédula de Ciudadanía, No. **1.052.394.459** expedida en Duitama, (Boyacá), se suscribió el contrato No. **227** de **2024** con un término de ejecución de cinco (05) meses y nueve (09) días contados a partir del acta de inicio, el cual cumplió con los siguientes términos:

| <b>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 227 DEL 12 DE JULIO AL 20 DE DICIEMBRE DE 2024</b> |   |
|---|---|
| <b>OBJETO:</b>  | “PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO DISEÑADOR INDUSTRIAL PARA EL APOYO AL DESARROLLO DEL ÁREA DE COMUNICACIONES DE LA EMPRESA DEPARTAMENTAL DE SERVICIOS PÚBLICOS DE BOYACÁ S.A. E.S.P.”  |
| <b>VALOR EJECUTADO:</b>   | VEINTE MILLONES VEINTITRES MIL CUATROCIENTOS PESOS M/CTE (\$ 20.023.400)  |
| <b>PLAZO INICIAL:</b>   | CINCO (05) MESES CONTADOS A PARTIR DEL ACTA DE INICIO   |
| <b>ADICIONES:</b>   | NUEVE (09) DÍAS CALENDARIO  |
| <b>PLAZO EJECUTADO:</b>   | CINCO (05) MESES Y NUEVE (09) DÍAS  |
| <b>NOVEDADES EN EL CONTRATO:</b>  | N/A   |
| <b>OBLIGACIONES</b>   | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Diseñar y diagramar piezas gráficas para el uso institucional con fines de difusión interna y externa de la Empresa Departamental de Servicios Públicos de Boyacá S.A. E.S.P.</li> <li>2. Apoyo en la estructuración e implementación de estrategias de innovación en los procesos de comunicación y difusión de los avances y gestión realizada de la Empresa Departamental de Servicios Públicos de Boyacá S.A. E.S.P. en la implementación de la Política Pública de Agua Potable y Saneamiento Básico.</li> <li>3. Apoyo en la actualización de contenidos de la página web y canales informativos de la Empresa Departamental de Servicios Públicos de Boyacá S.A. E.S.P.</li> </ol> |



|                           |   |
|---------------------------|---|
|                           | <ol style="list-style-type: none"> <li>4. Actualización de la cartelera institucional de la Empresa Departamental de Servicios Públicos de Boyacá S.A. E.S.P', según sea requerido.</li> <li>5. Apoyar y/o acompañar en la participación colectiva y comunitaria de manera conjunta con el Plan de Gestión Social y Plan de Aseguramiento de la Empresa Departamental de Servicios Públicos de Boyacá S.A. E.S.P.</li> <li>6. Las demás obligaciones que sean asignadas por el supervisor que sean en cumplimiento del objeto contractual.</li> </ol> |
| <b>FECHA INICIO:</b>      | 12 DE JULIO DE 2024   |
| <b>FECHA TERMINACIÓN:</b> | 20 DE DICIEMBRE DE 2024   |
| <b>SUPERVISOR:</b>        | KARENTH JULIETH RAMIREZ ARIAS   |

Dada en Tunja, a los trece (13) días del mes de febrero de dos mil veinticinco (2025).

**ROBINSON LARROTTA RODRIGUEZ**  
Gerente General

**Empresa Departamental de Servicios Públicos de Boyacá S.AESP**

Revisó: **Juan David Moreno Ramírez** – Director Técnico de Asuntos Jurídicos y Defensa Judicial

Proyectó: Yenny Ximena Zambrano Pérez/ contratista –CPS-2025



Duitama. 2 de marzo de 2025

SHM ARQUITECTURA E INGENIERIA S.A.S  
NIT 901.541.718

#### CERTIFICACION LABORAL

Por medio de la presente me permito constatar que el señor Cesar Camilo Merchán Monroy identificado con cedula de ciudadanía No 1.052.394.459 expedida en la ciudad de Duitama, apporto como profesional en el asesoramiento de proyectos de Diseño específicamente en diseño y visualización del espacio, diseño gráfico y presentación de proyectos.

Comenzando 9 de diciembre del año 2024 hasta 28 febrero de 2025 tiempo en el cual duro la presentación y ejecución del proyecto.

Expedida en Duitama a los 02 días del mes de marzo de 2025.

Cordialmente.



Arq. Daniel Sebastián Hernández Medrano  
Representante Legal.

## CERTIFICACION LABORAL

Me permito constatar que el señor Cesar Camilo Merchán Monroy identificado con cedula de ciudadanía No 1052394459 expedida en la ciudad de Duitama, se vinculó a nuestra empresa en la prestación de servicios profesionales mediante las actividades de Apoyo y asesoría en proyectos de Diseño propias del área de diseño incluyendo la denominación del proyecto, presupuesto, recurso y ejecución.

Labor que realizo desde 9 de enero de 2024 hasta 21 de junio 2024, tiempo en el cual se destaco por su responsabilidad compromiso y honestidad.

Dada en Duitama a los 25 dias del mes de junio de 2024.

Cordialmente :



**Ligia Yadira Bonza Torres.**  
Director Administrativo y Comercial  
Cel: 3152125019





**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**

**CERTIFICA QUE**

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1052394459 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 25/11/2025 02:54 PM



Código Verificación: **VQGABL48EP**

Válida hasta: **23/02/2026**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS  
COMUNICACIONES - MINTIC**

**CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR  
DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS**

---

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 14:59:43 horas del 25/11/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1052394459**,

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **CONTRALORIA GENERAL DE BOYACA**, con NIT **891800721-8** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

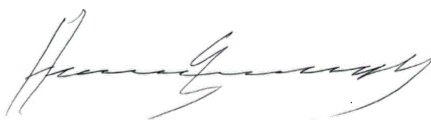
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 26 de octubre de 2025, a las 20:12:46, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|  |                                |  |
|--|--------------------------------|--|
|  | Cédula de Identificación       |  |
|  | No 1052697459                  |  |
|  | 1052697459-2025-10-26-20:12:46 |  |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ  
Contralor Delegado

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 283199996**



PIB  
20:11:36  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 26 de octubre del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) CESAR CAMILO MERCHAN MONROY identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1052394459:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Política y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: <https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx>

Carlos William Rodríguez Millán  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano (C)

**ATENCIÓN :**

**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**



**Comisión Profesional  
Colombiana de  
Diseño Industrial**

## **CERTIFICADO DE VIGENCIA Y ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**

Por medio de la presente, se certifica que la Tarjeta Profesional de Diseño Industrial No.1052394459-5406 a nombre de CESAR CAMILO MERCHAN MONROY identificado(a) con cédula de ciudadanía No.1.052.394.459 fue aprobada por la Resolución No.1310 del 17 de Enero de 2024 del MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO; se encuentra vigente, sin fecha de vencimiento y sin antecedentes disciplinarios, toda vez que la Comisión Profesional Colombiana de Diseño Industrial a la fecha no ha expedido el Código de Ética de la profesión.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado(a), a los (22) días de octubre de 2025.

**HERNAN ALONSO ZUÑIGA CARVAJAL**

Presidente de la Comisión

Director Técnico

Comisión Profesional Colombiana de Diseño Industrial

Entidad adscrita al Ministerio de Comercio Industria y Turismo

Proyectó: Ivón Carolina Garzón Carrillo

Radicación relacionada: 1-2025-036298

DDR

Bogotá D.C, 23 de octubre de 2025

Señor(a)  
CESAR CAMILO MERCHAN MONROY  
camilo.mer@hotmail.com

Asunto : C VIGENCIA y ANT\_CESAR CAMILO MERCHAN MONROY

Estimado Profesional,

Cordial Saludo.

De acuerdo con su solicitud No. 1-2025-036298, confirmamos que su tarjeta profesional se encuentra legalmente activa y sin ninguna sanción, por lo tanto, adjuntamos su Certificado de Vigencia y Antecedentes

De esta manera, la Comisión Profesional Colombiana de Diseño Industrial brinda respuesta a su petición y queda atenta a sus solicitudes de información adicional por este mismo medio electrónico [cdisennioi @mincit.gov.co](mailto:cdisennioi@mincit.gov.co) y los teléfonos (571) 6067676 ext. 7135 y (57) 3053667277.

COMISIÓN PROFESIONAL COLOMBIANA DE DISEÑO INDUSTRIAL

"De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Ley 962 de 2005, la firma mecánica que aparece a continuación, tiene plena validez para todos los efectos legales y no necesita autenticación, ni sello.  
Adicionalmente este documento ha sido firmado digitalmente de conformidad con la ley 527 de 1999 y la resolución 2817 de 2012."

Cordialmente,



HERNAN ALONSO ZUÑIGA CARVAJAL  
DIRECTOR DE REGULACIÓN  
DIRECCIÓN DE REGULACIÓN

Copia:

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo  
Dirección: Calle 28 No. 13 A – 15 Bogotá D.C, Código postal: 110311  
Conmutador: (+57) 601 6067676  
Línea Gratuita: (+57) 01 8000 95 8283

GD-FM-009.V21



Radicado No. 2-2025-034924  
2025-10-23 07:21:54 a. m.

CopiaExt:

Folios: 2

Anexo:

Nombre anexos: CV 2025-10-22 CESAR CAMILO MERCHAN MONROY.pdf

Elaboró: CAROLINA GARZON CARRILLO

Aprobó: HERNAN ALONSO ZUÑIGA CARVAJAL

Ministerio de Comercio, Industria y Turismo  
Dirección: Calle 28 No. 13 A – 15 Bogotá D.C, Código postal: 110311  
Conmutador: (+57) 601 6067676  
Línea Gratuita: (+57) 01 8000 95 8283

GD-FM-009.V21



## Portal de Servicios al Ciudadano PSC

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 26/10/2025 09:00:31 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1052394459** y  
Nombre: **CESAR CAMILO MERCHAN MONROY.**

## NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **125535607** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

[🔍 Nueva Búsqueda](#)[🖨 Imprimir](#)

Información

515 9000



**Policía Nacional de Colombia**  
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112

[GOV.CO](#)



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:09:08 PM horas del 26/10/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1052394459**

Apellidos y Nombres: **MERCHAN MONROY CESAR CAMILO**

### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda “NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES” aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

p p g

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado #  
75 – 25 barrio Modelia, Bogotá  
D.C.

Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y  
2:00 pm a 5:00 pm

Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112

E-mail: [dijin.araic-  
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Presidencia  
de la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.





Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

14907968421



(415)7707212489984(8020) 000001490796842 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 5 2 3 9 4 4 5 9

6. DV

7

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Sogamoso

14. Buzón electrónico

2 6

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza

63. Formas asociativas

64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados

65. Fondos

66. Cooperativas

67. Sociedades y organismos extranjeros

68. Sin personería jurídica

69. Otras organizaciones no clasificadas

70. Beneficio

Constitución, Registro y Última Reforma

Composición del Capital

| Documento                   | 1. Constitución     | 2. Reforma | Composición del Capital |             |
|-----------------------------|---------------------|------------|-------------------------|-------------|
| 71. Clase                   | 0 9                 |            | 82. Nacional            | 1 0 0 %     |
| 72. Número                  |                     |            | 83. Nacional público    | %           |
| 73. Fecha                   | 2 0 2 3 0 4 1 2     |            | 84. Nacional privado    | 1 0 0 . 0 % |
| 74. Número de notaría       |                     |            | 85. Extranjero          | %           |
| 75. Entidad de registro     | 0 3                 |            | 86. Extranjero público  | %           |
| 76. Fecha de registro       | 2 0 2 3 0 4 1 2     |            | 87. Extranjero privado  | %           |
| 77. No. Matrícula mercantil | 0 0 0 0 1 1 2 4 1 5 |            |                         |             |
| 78. Departamento            | 1 5                 |            |                         |             |
| 79. Ciudad/Municipio        | 2 3 8               |            |                         |             |
| Vigencia                    |                     |            |                         |             |
| 80. Desde                   |                     |            |                         |             |
| 81. Hasta                   |                     |            |                         |             |

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

| Item | 89. Estado actual | 90. Fecha cambio de estado | 91. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 92. DV |
|------|-------------------|----------------------------|---|--------|
| 1    |                   |                            |   | -      |
| 2    |                   |                            |   | -      |
| 3    |                   |                            |   | -      |
| 4    |                   |                            |   | -      |
| 5    |                   |                            |   | -      |

Vinculación económica

|   |  |   |         |
|---|--|---|---------|
| 93. Vinculación económica   | 94. Nombre del grupo económico y/o empresarial | 95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante        | 96. DV. |
| 97. Nombre o razón social de la matriz o controlante                    |  |   |         |
| 170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior        | 171. País                                      | 172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP |         |
| 173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP |  |   |         |

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES  
EJÉRCITO NACIONAL  
TARJETA MILITAR DE SEGUNDA CLASE  
RESERVISTA DE SEGUNDA CLASE



1652394459

NOMBRES: CESAR CAMILO  
APELLIDOS: MERCHAN MONROY

Bachiller

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DETERMINADOS POR LA LEY 1861 DE 2017

PERTENECE A LA RESERVA DE:

|                           |                           |                           |
|---------------------------|---------------------------|---------------------------|
| FECHA DE 1ª LÍNEA<br>2021 | FECHA DE 2ª LÍNEA<br>2031 | FECHA DE 3ª LÍNEA<br>2041 |
|---------------------------|---------------------------|---------------------------|

FECHA DE EXPEDICIÓN: 14/06/2024  
DISTRITO MILITAR: 008

P378262



DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO





## LA COMISIÓN PROFESIONAL COLOMBIANA DE DISEÑO INDUSTRIAL

En uso de las facultades legales otorgadas por la Ley 157 de 1994 y el artículo 22 del Decreto 264 de 1995 expide el



### **CERTIFICADO DE OTORGAMIENTO 5406 DE 2024**

Mediante RESOLUCIÓN N° 1310 de fecha 17 de enero de 2024, se autorizó la Inscripción de la Tarjeta Profesional No.1052394459-5406 al Diseñador(a) Industrial CESAR CAMILO MERCHAN MONROY identificado(a) con cédula de ciudadanía No.1.052.394.459, graduado(a) en la UNIVERSIDAD CATOLICA DE PEREIRA.

El presente Certificado de Otorgamiento es un documento que habilita y acredita al Diseñador Industrial para el ejercicio legal de la profesión, al tenor de lo dispuesto en la Ley 157 de 1994 y según el Artículo 23 del Decreto 264 de 1995. También en concordancia con la desmaterialización de los carnés de las tarjetas profesionales establecida en el Artículo 19 del Decreto 2106 de 2019.

Se expide a los (17) días del mes de enero de 2024.

**HERNÁN ALONSO ZÚÑIGA CARVAJAL**

Presidente de la Comisión  
Director Técnico

**JULIÁN ANTONIO OSSA CASTAÑO**

Secretario Ejecutivo de la Comisión



## PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES SOPORTE DE PAGO GENERAL

| DATOS GENERALES DEL APORTANTE   |                      |                           |   | DATOS GENERALES DE LA PLANILLA |                        |                           |                        |
|---|----------------------|---------------------------|---|--------------------------------|------------------------|---------------------------|------------------------|
| TIPO IDENTIFICACIÓN:  | CÉDULA DE CIUDADANÍA | NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN: | 1052394459  | NÚMERO PLANILLA:               | <b>4631864501</b>      | TIPO DE PLANILLA:         | I-INDEPENDIENTES       |
| NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:  | DUITAMA              | DEPARTAMENTO:             | CESAR CAMILO MERCHAN MONROY                       | PERIODO COTIZACIÓN OTROS:      | MES noviembre AÑO 2025 | PERIODO COTIZACIÓN SALUD: | MES noviembre AÑO 2025 |
| CIUDAD/MUNICIPIO:   | CALLE 3A #24B-80     | TELÉFONO:                 | BOYACA 99999999                                   | DÍAS DE MORA:                  | 0                      | NÚMERO AUTORIZACIÓN:      | 9994793615             |
| DIRECCIÓN:  | 02-INDEPENDIENTE     | CLASE APORTANTE:          | I-INDEPENDIENTE                                   | FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):       | 2025/11/24             |                           |                        |
| TIPO APORTANTE:   | PRIVADA              | ACTIVIDAD ECONOMICA:      | Comercio al por mayor de computadores, equipo per |                                |                        |                           |                        |
| TIPO EMPRESA:   | ÚNICO                |                           |   |                                |                        |                           |                        |
| FORMA DE PRESENTACIÓN:  |                      |                           |   |                                |                        |                           |                        |
| APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA): |                      |                           | NO  |                                |                        |                           |                        |

| TOTAL APORTES A PENSIÓN |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      |                   |             |             |                   |
|-------------------------|--------------------|----------------|------------|---------------------|-----------|-------------|--------------|------------|------|-------------------|-------------|-------------|-------------------|
| ADMINISTRADORA          |                    | No. COTIZANTES | COTIZACIÓN | APORTES VOLUNTARIOS |           | FSP         |              | MORA       |      | TOTALES           |             |             |                   |
| CÓDIGO                  | NOMBRE             |                |            | EMPLEADOR           | COTIZANTE | SOLIDARIDAD | SUBSISTENCIA | COTIZACIÓN | FSP  | APORTES           | MORA        | DESCUENTO   | VALOR PAGADO      |
| 25-14                   | 25-14 COLPENSIONES | 1              | \$ 241.900 | \$ 0                | \$ 0      | \$ 0        | \$ 0         | \$ 0       | \$ 0 | \$ 241.900        | \$ 0        | \$ 0        | \$ 241.900        |
| <b>SUBTOTALES:</b>      |                    |                |            |                     |           |             |              |            |      | <b>\$ 241.900</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 241.900</b> |

| TOTAL APORTES A SALUD |              |                |                            |       |                     |       |               |            |             |                   |             |             |             |                   |            |
|-----------------------|--------------|----------------|----------------------------|-------|---------------------|-------|---------------|------------|-------------|-------------------|-------------|-------------|-------------|-------------------|------------|
| ADMINISTRADORA        |              | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD |       | LICENCIA MATERNIDAD |       | SALDO A FAVOR |            | LIQUIDACIÓN |                   | MORA        |             | TOTALES     |                   |            |
| CÓDIGO                | NOMBRE       |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN        | VALOR | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PLANILLA      | VALOR      | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES       | COTIZACIÓN  | VALOR ADRES | APORTES     | MORA              | DESCUENTO  |
| EPS041                | NUEVA EPS CM | 1              | \$ 0                       | \$ 0  | \$ 0                | \$ 0  | \$ 0          | \$ 189.000 | \$ 0        | \$ 0              | \$ 0        | \$ 189.000  | \$ 0        | \$ 0              | \$ 189.000 |
| <b>SUBTOTALES:</b>    |              |                |                            |       |                     |       |               |            |             | <b>\$ 189.000</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 189.000</b> |            |

| TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES |   |                |                     |       |                      |          |             |            |         |                 |             |              |                 |
|---------------------------------------|---|----------------|---------------------|-------|----------------------|----------|-------------|------------|---------|-----------------|-------------|--------------|-----------------|
| ADMINISTRADORA                        |   | No. COTIZANTES | INCAPACIDAD IRP     |       | SALDO A FAVOR        |          | LIQUIDACIÓN |            | TOTALES |                 |             |              |                 |
| CÓDIGO                                | NOMBRE                                  |                | NÚMERO AUTORIZACIÓN | VALOR | PAGO A OTROS RIESGOS | PLANILLA | VALOR       | COTIZACIÓN | APORTES | MORA            | DESCUENTO   | VALOR PAGADO |                 |
| 14-23                                 | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 1              | \$ 0                | \$ 0  | \$ 0                 | \$ 0     | \$ 7.900    | \$ 7.900   | \$ 0    | \$ 0            | \$ 0        | \$ 7.900     |                 |
| <b>SUBTOTALES:</b>                    |   |                |                     |       |                      |          |             |            |         | <b>\$ 7.900</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 0</b>  | <b>\$ 7.900</b> |

| TOTAL APORTES A CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR |                |                |                  |             |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|---|----------------|----------------|------------------|-------------|------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| ADMINISTRADORA                                |                | No. COTIZANTES | TOTALES          |             |                  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CÓDIGO  | NOMBRE         |                | APORTES          | MORA        | VALOR PAGADO     |  |  |  |  |  |  |  |  |
| CCF10   | CCF10-COMFABOY | 1              | \$ 30.300        | \$ 0        | \$ 30.300        |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>SUBTOTALES:</b>                            |                |                | <b>\$ 30.300</b> | <b>\$ 0</b> | <b>\$ 30.300</b> |  |  |  |  |  |  |  |  |

| LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES |                |                             |                |                                  |                |                 |            |            |                    |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |     |     |                    |                  |           |            |            |              |             |           |          |                           |               |       |           |            |            |             |   |              |           |              |                   |               |           |                 |           |               |               |               |               |               |
|-------------------------------|----------------|-----------------------------|----------------|----------------------------------|----------------|-----------------|------------|------------|--------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--------------------|------------------|-----------|------------|------------|--------------|-------------|-----------|----------|---------------------------|---------------|-------|-----------|------------|------------|-------------|---|--------------|-----------|--------------|-------------------|---------------|-----------|-----------------|-----------|---------------|---------------|---------------|---------------|---------------|
| DATOS DEL COTIZANTE           |                |                             |                | NOVEDADES                        |                |                 |            |            |                    |     |     |     |     |     |     | PENSIÓN |     |     |     |     |     |     |     |     |                    | SEGURIDAD SOCIAL |           |            |            |              |             |           |          | SALUD                     |               |       |           | ARP        |            |             |   | PARAFISCALES |           |              |                   |               |           |                 |           |               |               |               |               |               |
| Nº                            | IDENTIFICACIÓN | NOMBRES                     | TIPO COTIZANTE | SUBTIPO COTIZANTE                | SALARIO BÁSICO | TIPO DE SALARIO | COLOMBIANO | EXTRANJERO | REFORMA TRIBUTARIA | ING | RET | TAE | TAP | TAP | COR | VSP     | VST | SLN | COM | IGE | LMA | VAC | AVP | VCT | IRP                | ADMIN            | DÍAS COT  | IBC        | COTIZACIÓN | SUBSISTENCIA | SOLIDARIDAD | EMPLEADOR | EMPLEADO | INDICADOR TARIFA ESPECIAL | TOTAL APOORTE | ADMIN | DÍAS COT  | IBC        | COTIZACIÓN | VALOR ADRES | TOTAL APOORTE                           | ADMIN        | DÍAS COT  | IBC          | CENTRO DE TRABAJO | TOTAL APOORTE | DÍAS COT  | IBC             | ADMIN     | TOTAL APOORTE | TOTAL APOORTE | TOTAL APOORTE | TOTAL APOORTE | TOTAL APOORTE |
| 1                             | CC 1052394459  | MERCHAN MONROY CESAR CAMILO | INDEPENDIENTE  | CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS | \$ 1.511.500   |                 |            |            | NO                 |     |     |     |     |     |     |         |     |     |     |     |     |     |     |     | 25-14 COLPENSIONES | 30               | 1.511.500 | \$ 241.900 | \$ 0       | \$ 0         | \$ 0        | \$ 0      | Normal   | \$ 241.900                | NUEVA EPS CM  | 30    | 1.511.500 | \$ 189.000 | \$ 0       | \$ 189.000  | 14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A. | 30           | 1.511.500 | \$ 105239445 | \$ 7.900          | 30            | 1.511.500 | SCCF10-COMFABOY | \$ 30.300 | \$ 0          | \$ 0          | \$ 0          | \$ 0          | \$ 0          |

**TOTAL PAGADO: \$ 469.100**