



**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA**
Persona Natural
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Gil		SEGUNDO APELLIDO O DE CASADA Torres		NOMBRES Gilary Sofia	
C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/>		SEXO F <input type="checkbox"/> x M <input checked="" type="checkbox"/>		NACIONALIDAD PAÍS Colombiana	
LIBRETA MILITAR		PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		Nº D.M.:	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA	DÍA 2 4	MES 1 2	AÑO 19 94		
PAÍS	Colombia		PAÍS	Colombia	DEPTO Cesar
DEPTO	Cauca		MUNICIPIO	Bosconia	
MUNICIPIO	Guapi		TELÉFONO	3006662538	EMAIL Gilasofi02@hotmail.com

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA

EDUCACIÓN BÁSICA											FECHA DE GRADO	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	MES	AÑO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.		
										X	Diciembre	10
											2	0
											1	0

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)
 ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGÍSTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA 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	
Un	8	x		Trabajadora Social	Dic	2015	328831014-1

ESPECIFIQUE 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
ESPAÑOL		X				X			X

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA**

Persona Natural

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
Alcaldía municipal de Bosconia Cesar	<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cesar	Bosconia		
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
3022881330	DIA 26 MES 1 AÑO 2024	DIA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION	
Trabajadora Social	Comisaria de Familia	Cra 18 # 11-07	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
Unidad de Salud de la Universidad del Atlantico	<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Atlantico	Barranquilla		
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
3015662667	DIA 30 MES 0 6 AÑO 2022	DIA 31 MES 1 0 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION	
SIAU	Calidad	Cra 59 # 70-52	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
Ingenieria y Soluciones Especializadas s.a.s ISES		<input checked="" type="checkbox"/>	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cesar	Bosconia		
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
3215744838	DIA 28 MES 0 9 AÑO 2021	DIA 28 MES 0 2 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION	
Gestor Social	Social		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
Universidad Simon Bolivar		<input checked="" type="checkbox"/>	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Atlantico	Barranquilla		
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
3013085244	DIA 8 MES 4 AÑO 2019	DIA 7 MES 4 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION	
Joven Investigador	Investigacion	universidad simon Bolivar Barranquilla	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
Comfacesar		<input checked="" type="checkbox"/>	Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Cesar	Bosconia		
TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
3158769993	DIA 29 MES 0 5 AÑO 2018	DIA 31 MES 1 2 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION	
Trabajadora Social	Salud		

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

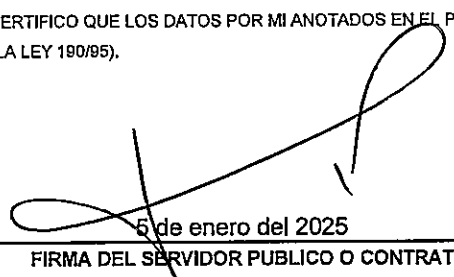
OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	3
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	3	6

5

FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO 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, (ARTICULO 5o. DE LA LEY 190/95).


5 de enero del 2025
FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

6

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



Función Pública



**FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)**

ENTIDAD RECEPTORA

I. DECLARACIÓN JURAMENTADA				
1.1. DE BIENES Y RENTAS				
YO, Gilary sofia gil torres				
IDENTIFICADO CON: C.C. x C.E. T.I. N° 1.063.965.383 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:				
País Colombia		Departamento Cesar		Municipio Bosconia
Dirección Calle 17a#21-36			Teléfonos 3006662538	
Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:				
NOMBRES Y APELLIDOS		DOCUMENTO DE IDENTIDAD		PARENTESCO
Geider humberto gil velasquez		72.170.227		Padre
Gilary Daniela gil velasquez		1.002.133.517		Hermana
DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:				
a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:				
CONCEPTO				VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES				4,800,000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS				
GASTOS DE REPRESENTACION				-
ARRIENDOS				-
HONORARIOS				-
OTROS INGRESOS Y RENTAS				-
TOTAL				\$ 4,800,000
b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:				
ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Bancolombia	Ahorro	95171796319	Bosconia - cesar	
c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:				
TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN		VALOR	
Motocicleta	EYL69E		\$ 3,000,000	

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
Banco falabella	Tarjeta de credito	\$ 2.000.000
Bancolombia	Tarjeta de credito	\$ 600.000

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
	C.C. C.E. T.I.	

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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 DE PARTICIPACION

3. FIRMA



 FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

05 de enero de 2026 Bosconia Cesar

 CIUDAD Y FECHA

DAFP-DAP

COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

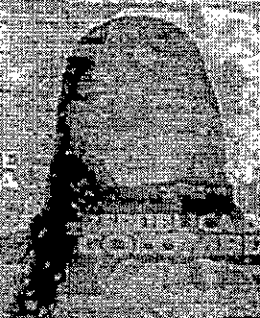
NUMERO **1.063.965.383**

GIL TORRES

APELLIDOS
GILARY SOFIA

NOMBRES

REPUBLICA DE COLOMBIA



FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **24-DIC-1994**

GUAPI
(CAUCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70 **O+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

26-DIC-2012 BOSCONIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ADEL BANCHIZ TORRES



P-1220000-00427810-F-1063965383-20130309 0032524896A.1 39485571



Consejo Nacional de Trabajo Social
Ley 53 de 1977 Decreto Reglamentario No. 2833 de 1981

TRABAJADOR (A) SOCIAL
Código: 328831014-I



Registro: 1.063.965.383
Nombres: Gilyary Sofia
Apellidos: Gil Torres
Inscripción: 27 de marzo de 2017
Vigencia: 27 de marzo de 2027

Registro Profesional

1. Este Registro Profesional es personal e intransferible
2. De uso en todo acto de ejercicio de la profesión de Trabajo Social



5328773288310141933

CALLE 78 N° 12 A - 15 PBX: 248 4683
BOGOTÁ, D. C. - COLOMBIA

CONTAMATE

La Republica de Colombia



en su nombre la

Institución Educativa

Eloy Quintero Araujo

de Bosconia, Cesar

Aprobado por la Secretaría de Educación del Departamento del Cesar
según resolución No. 3001 del 23 de noviembre de 2010

Confiere a:

GIL TORRES GILARY SOFIA

Identificado(a) con No. _____ expedido en _____

El Título de

Bachiller Académico

con énfasis en

Humanidades

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Estudios Media Académica
según los planes y programas vigentes



[Firma]
Director

[Firma]
Secretaría

Aprobado en el registro interno del plantel en el Libro No. 054 Folio No. 014

Elaborado en Bosconia, Cesar a las 10:00 horas del mes de noviembre de 2010

Este Diploma no requiere registro, según Decreto No. 221 del 6 de mayo de 1994 expedido por el S.E. J.

Universidad Simón Bolívar

Resolución No. 0051 del 21 de noviembre de 1985 de la Comisión de Rectores y Rector
Expediente No. 0051 del 21 de noviembre de 1985

Código N°

GILARY SOFIA GIL TORRES

con Documento de Identificación C.C.N. 1.063.985.383

el certificado de

Diplomado

GOBIERNO Y ASUNTOS PUBLICOS

con una intensidad horaria de 300 horas

el cual se expide el presente Certificado en Barranquilla a los 10 días del mes de Diciembre de 1985 y se refiere con las firmas de rigor.


Rector General


Director de la Facultad de Gobierno y Asuntos Públicos


Director de la Facultad de Derecho y Ciencias Políticas

1985

UNIVERSIDAD
SIMÓN BOLÍVAR



La Universidad Simón Bolívar - el Seminario de Salud del Programa de Trabajo Social y Medio Ambiente con el apoyo de la Asociación de Ingenieros Químicos y La Fundación Téknos.

Certifica

Gilery Gil

La participación en la conferencia de
"Manejo Integral de Residuos Sólidos Hospitalarios y peligrosos"
Dado a los 1 días del mes de Noviembre de 2012

Linda L
LIGIA MUÑOZ
Universidad USB

OSVALDO DELGADO
Asociación Ing. Químicos

MARCELA JIMÉNEZ MEJÍA
Fundación Téknos

IV SEMINARIO
SEGURIDAD ALIMENTARIA Y NUTRICIONAL.
POLÍTICAS PÚBLICAS:
UNA MIRADA HACIA EL FUTURO

Organiza:
Fundación
NU3
Alimento cuerpo y alma

Certifica que:

GILARY SOFIA GIL TORRES

Asistió al IV Seminario Seguridad Alimentaria y Nutricional, Políticas Públicas: Una mirada hacia el futuro.
Con una intensidad horaria de ocho (8) horas.

Dado en Barranquilla, a los trece (13) días del mes de noviembre de 2014.

Benilda Callejas B

Benilda Callejas - Representante Legal



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

EPS SANITAS en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud

CERTIFICA

Que Gilyry Sofia Gil Torres, identificado(a) con CC número 1063965383, está registrado(a) en el POS DE EPS S.

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1063965383
NOMBRES Y APELLIDOS	Gilyry Sofia Gil Torres
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARIENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	24/12/1994
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/03/2023
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	Sin semanas reportadas en EPS SANITAS
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	14/01/2025
NIVEL SISBEN	1
EMPREADOR(ES)*	

REGULA DE CIUDADANIA 1063965383 GILARY SOFIA GIL

TORRES Desde 03/02/2025 - Vigente



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

GILARY SOFIA GIL TORRES, identificado(a) con cédula de ciudadanía 1.063.965.383, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 5 de Enero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES CERTIFICA QUE:

GILARY SOFIA GIL TORRES CC 1063965383 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

Datos del contratante			
Nombres y apellidos o Razón Social	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO (DECRETO 1563/16)		
Tipo de documento de identificación	NI	Número de documento de identificación	899999998
Datos del trabajador			
Fecha de inicio cobertura	2024-02-20	Estado de afiliación	Activo
Clase de riesgo	n	Código Actividad Económica	
Fecha de Inicio del Contrato	2024-02-16	Fecha Fin del Contrato	2050-12-31
Tipo de vinculación	Independiente	Fecha de retiro	

Esta certificación se expide a los 05 días del mes de enero del 2026.

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin del contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prórroga deberá realizar la correspondiente novedad.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades





Positiva Compañía de Seguros S.A.:

Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000
 Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) |
 defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502, Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00
 a. m. – 8:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva
 Más información: <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>

**LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS**

Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

www.positiva.gov

 Positiva Compañía de Seguros
  @PositivaCol
  PositivaCol
  PositivaSeguros



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, 05/01/2026 10:21:51 A. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1063965383** .

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. **103546062** . 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



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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 lunes 5 de enero de 2026, a las 11:29:45, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1063965383
Código de Verificación	1063965383250122112945

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

Generó: WEB





**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:12:51 AM horas del 5/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1063965383**

Apellidos y Nombres: **GIL TORRES GILARY SOFIA**

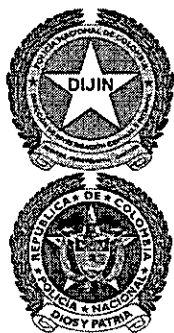
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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.

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.arai-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.arai-
atc@policia.gov.co)



