

Duitama, 26 de enero de 2026

Doctora

YURANY ANDREA TORRES TORRES

Gerente

Empresa de Servicios Públicos No Domiciliarios de Duitama – ESDU

Asunto: Propuesta para la “PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y DE POSICIONAMIENTO DE ESDU”

Sirley Gamboa Pachón, identificado con cédula de ciudadanía No. 1.057.488.759, de nacionalidad colombiana, de manera respetuosa me permito presentar propuesta para la *PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA EL FORTALECIMIENTO DE PROCESOS ADMINISTRATIVOS, OPERATIVOS Y DE POSICIONAMIENTO DE ESDU*. De conformidad con los siguientes términos: Actividades a Desarrollar:

1. Apoyar la Ejecución de estrategias de cobro persuasivo y recuperación de cartera, gestionando acuerdos de pago y realizando el seguimiento mensual a MERCAPLAZA.
2. Apoyar la formalización y actualización de los instrumentos contractuales con los permisionarios garantizando el cumplimiento de las contraprestaciones económicas.
3. Brindar apoyo a la verificación del cumplimiento del Reglamento Interno y las normativas vigentes, reportando novedades de ocupación y uso de espacios para garantizar un entorno ordenado que facilite la proyección de Mercaplaza, como polo gastronómico, cultural y turístico de la ciudad
4. Apoyar el Diseño e implementación estrategias de atracción turística para MERCAPLAZA, integrando la oferta gastronómica y cultural con pedagogía de servicio al cliente para posicionarla como un destino competitivo en la región.
5. Apoyar la atención de PQR y la notificación de facturación, orientando la relación con los permisionarios y visitantes hacia la mejora continua de la experiencia y el servicio.
6. Colaborar en la ejecución de actividades transversales orientadas a fortalecer el posicionamiento institucional de la Empresa de Servicios Públicos No Domiciliarios de Duitama ESDU
7. Presentar, con una antelación no inferior a cinco (5) días hábiles al vencimiento del plazo contractual, un informe final de gestión en formato libre que detalle los logros y actividades ejecutadas; así mismo, en caso de existir asuntos, trámites o procesos en curso, deberá incluir una relación pormenorizada de los mismos para su respectivo seguimiento, o en su defecto, dejar constancia expresa de que no quedan pendientes, garantizando así la continuidad administrativa y el empalme efectivo con la supervisión de ESDU

PLAZO: CUATRO (04) MESES CONTADOS A PARTIR DE LA FIRMA DEL ACTA DE INICIO Y SIN SUPERAR LA VIGENCIA FISCAL DE DOS MIL VEINTISEIS (2026)

VALOR DEL CONTRATO: QUINCE MILLONES SEISCIENTOS MIL (\$15.600.000) M/CTE, cancelados en cuatro (04) mensualidades por un valor de TRES MILLONES NOVECIENTOS MIL (\$3.900.000) cada una, valor que incluye IVA, impuestos y demás costos directos e indirectos a que haya lugar.

Atentamente,

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Sirley Gamboa Pachón', with a stylized, cursive script.

SIRLEY GAMBOA PACHÓN

Cédula de ciudadanía No. 1.057.488.759

Correo electrónico: corcamcolombia@gmail.com

Dirección: Calle 3 A # 3-33 Centro Santana

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.057.488.759**
GAMBOA PACHON

APELLIDOS
SIRLEY

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

06-JUL-1990

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

ESTATURA

B+

G.S. RH

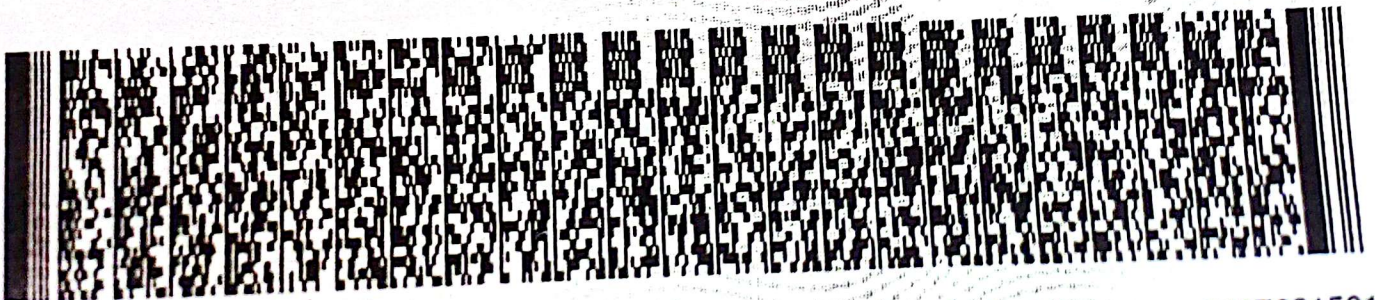
F

SEXO

21-JUL-2008 SAN JOSE DE PARE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

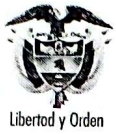
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA



A-0723800-01071950-F-1057488759-20190410

0065201056A 2

9907631501



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GAMBOA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PACHON	NOMBRES SIRLEY
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1057488759	GENERO F ☒ M ☐ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 06 MES 07 AÑO 1990	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 49D BIS 87L 22	
PAÍS COLOMBIA	PAÍS COLOMBIA	DEPTO BOYACÁ
DEPTO BOGOTÁ, D.C.	MUNICIPIO SANTANA	
MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.	TELÉFONO	EMAIL corcamcolombia@gmail.com

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA 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	11	AÑO	2007

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 MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)
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	
PREGRADO	8	X		TURISMO	06	2017	N/A

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)

4

IDIOMAS

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

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 CAMARA DE REPRESENTANTES				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 4325100			FECHA DE INGRESO Día 30 Mes 01 Año 2018					FECHA DE RETIRO Día 23 Mes 04 Año 2018			
CARGO O CONTRATO ACTUAL MECANOGRAFA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN 8 N° 12B- 42			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD EJERCICIO INTELIGENTE S.A.S				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 6005362			FECHA DE INGRESO Día 06 Mes 09 Año 2014					FECHA DE RETIRO Día 04 Mes 02 Año 2016			
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORA COMERCIAL			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CALLE 127N 13A 26			

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	29	Mes	01	Año	2014	Día	12	Mes	05	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN CALLE 28 5B 02, Bogotá D.C, Bogotá						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD COOPERATIVA NACER				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	25	Mes	09	Año	2008	Día	08	Mes	05	Año	2009
CARGO O CONTRATO ACTUAL EMPACADOR			DEPENDENCIA					DIRECCIÓN Sin dirección						

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						

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	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	3
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

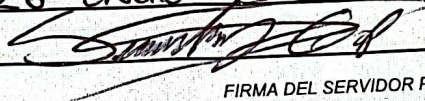
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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,

Ciudad y fecha de diligenciamiento

26 ENERO 2025



1057488759

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
SIRLEY		GAMBOA	PACHON

Documento de identificación

Tipo Número

Lugar de nacimiento

País Departamento Municipio

Lugar de domicilio

País Departamento Municipio

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

EMPRESA SE SERVICIOS PUBLICOS MUNICIPALES NO DOMICILIARIOS DE DUITAMA ESDU

Lugar de sede

País Departamento Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

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 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$8.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	\$200.000,00
Gastos de representación	\$0,00
Arriendos	\$0,00
Honorarios	\$0,00
Otros ingresos y rentas	\$0,00
TOTAL	\$8.200.000,00

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	\$50.000,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
LOTE DE TERRENO	COLOMBIA	BOYACÁ	SAN JOSÉ DE PARE	\$10.000.000,00

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:

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141139884240



(415)7707212489984(8020) 000014113988424 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 5 7 4 8 8 7 5 9

6. DV

4

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Tunja

14. Buzón electrónico

2 0

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

1 0 5 7 4 8 8 7 5 9

27. Fecha expedición

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Boyacá

1 5

30. Ciudad/Municipio

San José de Pare

6 6 4

31. Primer apellido

GAMBOA

32. Segundo apellido

PACHON

33. Primer nombre

SIRLEY

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Boyacá

1 5

40. Ciudad/Municipio

San José de Pare

6 6 4

41. Dirección principal

VDA SAN ISIDRO FCA EL TRIUNFO

42. Correo electrónico sirleygapa27@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono

3 1 3 2 2 1 3 2 5 9

45. Teléfono 2

3 1 2 3 5 9 8 0 3 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

47. Fecha inicio actividad

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

Otras actividades

1

2

51. Código

52. Número
establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024 - 10 - 26 / 11 : 43: 31

59. Anexos

SI

NO

X

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre GAMBOA PACHON SIRLEY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 14-11-2024 05:15



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

La Universidad Colegio Mayor de Cundinamarca

Resolución 828 de 1996, expedida por el Ministerio de Educación Nacional

Confere el Título de
Profesional en Turismo

A

Sidley Gamboa Pachón

C.C. No. 1057488759 de San José de Pare

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos y las disposiciones legales. En testimonio de ello otorga el presente Diploma, en la ciudad de Bogotá D.C., el 23 de Junio de 2017.

Ulenencia Saita
Decano

[Signature]
Rector

[Signature]
Secretaria General

Libro 15 Acta - 11 Folio - 18 Registro 21126
Bogotá D.C., 23 de Junio de 2017.



UNIVERSIDAD COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA

ACTA DE GRADO No. 11

En Bogotá D.C., República de Colombia, el veintitrés (23) de junio de dos mil diecisiete (2017), se reunieron en el CENTRO DE CONVENCIONES GONZALO JIMÉNEZ DE QUESADA: el Rector (e), Doctor JAIME DE JESÚS MÉNDEZ HENRÍQUEZ; la Decana de la Facultad de CIENCIAS SOCIALES, Doctora CLEMENCIA DEL CARMEN GAITÁN DIDIER; y la Secretaria General de la Universidad, Doctora CLAUDIA BIBIANA SALAMANCA PÁEZ, con el fin de presidir la Ceremonia de Grado de:

SIRLEY GAMBOA PACHÓN
C.C. 1057488759 de San José de Pare

Quien terminó sus estudios, cumplió los requisitos de Ley y los Reglamentos de la Universidad. En testimonio de ello la Institución le otorgó el título de **PROFESIONAL EN TURISMO**.

Resolución 828 de marzo 13 de 1996, expedida por el Ministerio de Educación Nacional.

Previo juramento se entregó el diploma a la graduanda.

(Fdo.) El Rector (e), JAIME DE JESÚS MÉNDEZ HENRÍQUEZ
(Fdo.) La Decana de la Facultad, CLEMENCIA DEL CARMEN GAITÁN DIDIER
(Fdo.) La Secretaria General, CLAUDIA BIBIANA SALAMANCA PÁEZ

En constancia, firma la presente acta

LA SECRETARIA GENERAL,


CLAUDIA BIBIANA SALAMANCA PÁEZ

Registro Diploma: 21126 Libro No. 15 – 23 de junio de 2017

Magda A.

Calle 28 No. 5 B 02 - PBX: 241 88 00 ext. 121/122 - Teléfono 281 78 57 – Bogotá, D.C.

53792 - TURISMO

Información detallada del programa

Información del programa

Código SNIES del programa	53792
Nombre del programa	TURISMO
Estado del programa	Activo
Reconocimiento del Ministerio	Registro calificado
Resolución de aprobación No.	2561
Fecha de resolución	08/03/2024
Fecha de ejecutoria	11/03/2024
Vigencia (años)	7
Nivel académico	Pregrado
Modalidad	Presencial
Nivel de formación	Universitario
Número de créditos	158
¿Cuánto dura el programa?	8 - Semestral
Título otorgado	PROFESIONAL EN TURISMO
Se ofrece por ciclos propedéuticos?	No
¿Cada cuánto se hacen admisiones de estudiantes nuevos?	Semestral
Programa en convenio	No

[Descargar detalle](#)

Información de la Institución

Nombre Institución	UNIVERSIDAD-COLEGIO MAYOR DE CUNDINAMARCA
Código SNIES IES Padre	1121
Código SNIES IES	1121

Información adicional del programa

Clasificación Internacional Normalizada de Educación
CINE F 2013 AC

Campo amplio	Ciencias Sociales, Periodismo e Información
Campo específico	Programas y certificaciones interdisciplinarios relativos a ciencias sociales, periodismo e información
Campo detallado	Programas y certificaciones interdisciplinarios relativos a ciencias sociales, periodismo e información

Núcleo Básico del Conocimiento

Área de conocimiento	Economía, administración, contaduría y afines
Núcleo Básico del Conocimiento - NBC.	Administración

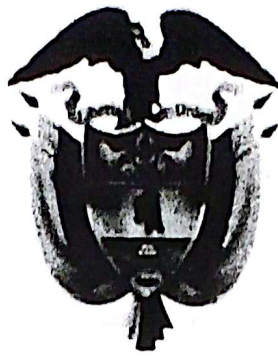
> Lugar de desarrollo de oferta del programa

MODALIDAD	TIPO CUBRIMIENTO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CÓDIGO SNIES	CÓDIGO REGISTRO ÚNICO	INICIO VIGENCIA	FIN VIGENCIA
Presencial	Principal	Bogotá, D.C.	Bogotá, D.C.	53792		11/03/2024	12/03/2031

> Cobertura

SNIES (<https://www.mineducacion.gov.co/sistemasinfo/snies/>) - HECAA (<http://www.sofinser.com/hecaa.html>)

2014-26 © Sofinser, Licenciado para M.E.N | hecaa01 | V 5.01 (.003_25053014)



La República de Colombia

*El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el*

*Colegio Departamental
"Horizontes"*

San José de Pare - Boyacá

*Autorizado por la Secretaría de Educación del Departamento de Boyacá,
según Resolución No. 2412 del 19 de Octubre de 2004*

Confiere a :

Sirley Gamboa Pachón

T.I. 900706-56816 de Fusagasugá

el Título de:

Bachiller Técnico

Con especialidad en Mercadeo Agroindustrial

*Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel
de Educación Media según los planes y programas vigentes*

Gerardo Rodríguez

*Gerardo Rodríguez García
Rector*

Marta Orfida Angulo Narango
Secretaria

Dado en San José de Pare - Boyacá, a 30 de Noviembre de 2007

*Acta General de Grado No. 027
de Fecha 30 de Noviembre de 2007*



*No requiere Registro de la Secretaría de Educación, según Decretos 921 del 6 de Mayo
de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995; de la Presidencia de la República.*

Visual Lector Ltda.



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 jueves 22 de enero de 2026, a las 12:56:16, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1057488759
Código de Verificación	1057488759260122125616

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

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 289560055



PIB
13:00:32
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 22 de enero del 2026

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) SIRLEY GAMBOA PACHON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1057488759:

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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.
Línea gratuita 018000910315
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.
www.procuraduria.gov.co



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:22:51 PM horas del 25/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1057488759**

Apellidos y Nombres: **GAMBOA PACHON SIRLEY**

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.araic-atc@policia.gov.co



Presidencia de
la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único de
Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.



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 1057488759 **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 26/01/2026 09:31 AM



Código Verificación: **12LEWG3BX9**

Válida hasta: **26/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

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



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

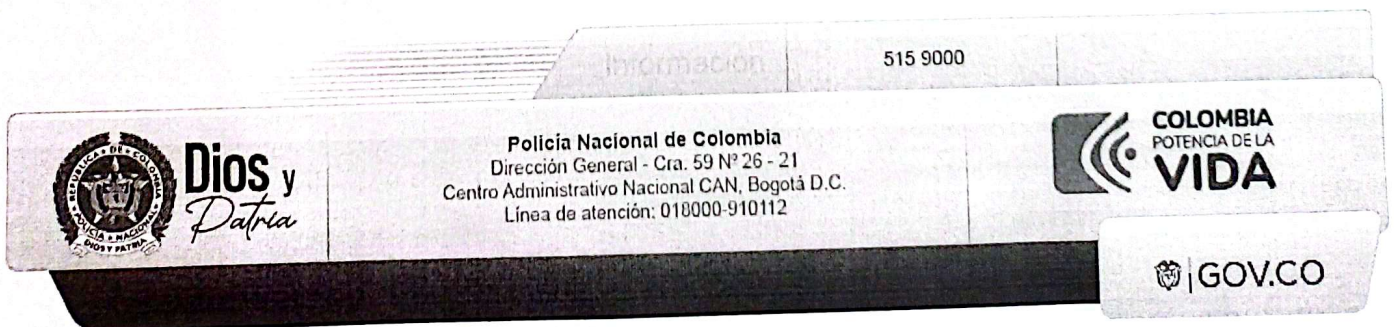
Que a la fecha, 26/01/2026 11:07:08 a. m. para el **Nº de Expediente o Comparendo: Nº. 1057488759**

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. **133462890**. 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



SOPORTE DE AFILIACIÓN Y/O REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS - SAT

nueva
eps

gente cuidando gente.
NIT. 900.156.254-2

No. de Radicación SAT

014CC10574887592601202615320001

CÓDIGO ASESOR
Y/O PROMOTOR

N07790

AFILIACIÓN

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

6. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS

PRIMER APELLIDO Gombos SEGUNDO APELLIDO Pechon PRIMER NOMBRE Sirley SEGUNDO NOMBRE
7. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD ☒ C ☐ M ☐ R ☐ C ☐ T ☐ X ☐ CE ☐ SC ☐ CO ☐ RE ☐ PA ☐ PT ☐ 8. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD 1057488759 9. SEXO BIOLÓGICO ☒ F ☐ M
SEXO DE IDENTIFICACIÓN ☒ F ☐ M ☐ T ☐ ND 10. FECHA NACIMIENTO 06 07 1990 PAÍS DE NACIMIENTO Colombia 11. NACIONALIDAD Colombiana

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

CIUDAD / MUNICIPIO Santana DEPARTAMENTO Bogotá ZONA ☒ CABECERA MUNICIPAL ☐ CENTRO POBLADO ☐ RURAL DISPERSO ☐ RUSTO RURAL ☐ TELÉFONO FIJO N/A EXT.
TELÉFONO MÓVIL 8408 CORREO ELECTRÓNICO Sirleygapa27@gmail.com IPS 8408 IPS ODONTOLÓGICA 8408

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

27. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	28. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	29. NÚMERO DE IDENTIDAD	30. NACIONALIDAD	COMUNIDAD	31. SEXO	32. FECHA DE NACIMIENTO	33. PAPEL ESCOLAR	34. ETNIA	35. DISCAPACIDAD
1. <u>nueva</u>	☐ C ☐ M ☐ R ☐ C ☐ T ☐ X ☐ CE ☐ SC ☐ CO ☐ RE ☐ PA ☐ PT								
2. <u>RECIBIDO PARA ESTUDIO EN LA EPS</u>	☐ C ☐ M ☐ R ☐ C ☐ T ☐ X ☐ CE ☐ SC ☐ CO ☐ RE ☐ PA ☐ PT								
3. <u>FECHA <u>radicado</u></u>	☐ C ☐ M ☐ R ☐ C ☐ T ☐ X ☐ CE ☐ SC ☐ CO ☐ RE ☐ PA ☐ PT								
4. <u>CODIGO: <u>REGIONAL CENTRO ORIENTE</u></u>	☐ C ☐ M ☐ R ☐ C ☐ T ☐ X ☐ CE ☐ SC ☐ CO ☐ RE ☐ PA ☐ PT								
5. <u>REGIONAL CENTRO ORIENTE</u>	☐ C ☐ M ☐ R ☐ C ☐ T ☐ X ☐ CE ☐ SC ☐ CO ☐ RE ☐ PA ☐ PT								

36. DATOS DE RESIDENCIA	37. VALOR UPC	38. CÓDIGO IPS	CÓDIGO IPS ODONTOLÓGICA	EXCEPCIÓN DEL TRASLADO	SISTEN	GRUPO Poblacional
Ciudad / Mpio.	Departamento	Zona	Teléfono	C.G.	U.G.F.	C.T.A.
1.		☐ I ☐ II				
2.		☐ I ☐ II				
3.		☐ I ☐ II				
4.		☐ I ☐ II				
5.		☐ I ☐ II				

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O INDEPENDIENTE POR PRESTACIÓN DE SERVICIO O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

39. Nombre o Razón Social Sirley Gombos Pechon 40. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD ☒ C ☐ M ☐ R ☐ C ☐ T ☐ X ☐ CE ☐ SC ☐ CO ☐ RE ☐ PA ☐ PT 41. Número documento de identidad 1057488759 DV Independiente
42. Tipo de aportante o pagador de pensiones Independiente
43. UBICACIÓN O DIRECCIÓN Kr. A # 3-33 Centio Santana Bogotá
TELÉFONO 8408 EXT. 8408 FECHA INICIO DE RELACIÓN LABORAL 26 10 2026 CARGO 8408 OCUPACIÓN 8408 SALARIO 8408

IX. FIRMAS

61. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario cuando aplique Sirley Gombos Pechon 62. Aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de Oficio Independiente

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **GAMBOA PACHON SIRLEY** identificado(a) con CC número **1.057.488.759** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 26 de septiembre de 2008 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 22 de enero de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -
Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/>



Nº 26.710

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL	
23 DÍA	01 MES	2026 AÑO	BARBOSA (SANTANDER, COLOMBIA)	
			EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO	
Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE				
Nombre de la empresa			Empresa en misión	
PARTICULARES CONTADO			PARTICULARES	
CIIU (Actividad Económica) del empleador:				
SIN REGISTRAR				
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)				
Apellidos y Nombres		Género	Edad	Documento de Identificación
SIRLEY GAMBOA PACHON		FEMENINO	35 AÑOS 6 MESES 18 DÍAS	CC 1057488759
				Tipo Número

Cargo		
APOYO A RECUPERACION DE CARTERA		
EPS	AFP	ARL
NUEVA EPS	PROTECCION	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)	
RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

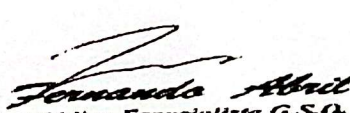
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL	✓	-----
RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL : OCASIONAL	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SEGUIR TODAS LA POLÍTICAS Y NORMATIVAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA EMPRESA

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico	Aspirante o Trabajador
 Firma: <u>Fernando Abril</u> Nombre: CC: 91018823 - WILSON FERNANDO ABRIL R. M.: 15933 L.S.O.: 0309	 Firma: <u>Sirley Gamboa Pachon</u> Nombre: SIRLEY GAMBOA PACHON CC: 1057488759
 Código de Seguridad B1222H1N26710	



Banco Agrario de Colombia

El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: GAMBOA PACHON SIRLEY, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1057488759, se encuentra vinculado(a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-156-92-02900-9, con una antigüedad de TRES (3) año(s).

Se expide en CIMITARRA, a los seis (06) días del mes de enero de 2026, con destino a: **A QUIEN PUEDA INTERESARLE**



Banco Agrario de Colombia
Of. Cimitarra - S/der

FIRMA AUTORIZADA

DIRECTOR (A) OFICINA