Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

Aumentar el contraste

UTC -5 11:27:54
claudia patricia...

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a

Buscar...

Escritorio → Configuraciones de Perfil → Historial de accesos y contraseña → **Detalle de acceso de usuario**

Volver

Editar

Información del usuario

Tipo de acceso Nombre de usuario

Nombre de usuario cv6466012

Duración de acceso

Duración del acceso Permanente

Back

Editar

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Villa	Narvaez	Claudia Patricia

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 57448766	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 16 MES 12 AÑO 1973

PAÍS COLOMBIA

DEPTO MAGDALENA

MUNICIPIO FUNDACIÓN

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 9A 15 72

PAÍS COLOMBIA DEPTO MAGDALENA

MUNICIPIO FUNDACIÓN

TELÉFONO 3003922549 EMAIL cv6466012@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	1993
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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	5	X		NORMALISTA SUPERIOR	01	2005	

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)

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

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 ALCALDIA DE FUNDACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* FUNDACIÓN				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 6054140498	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	11	*Mes*	11	*Año*	2025	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1179 DOCENTE	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVO Y DOCENTE				*DIRECCIÓN* CARRERA 5 4 48						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FUNDACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* FUNDACIÓN				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	07	*Mes*	10	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL >DOCENTE	*DEPENDENCIA* APOYO ASISTENCIAL				*DIRECCIÓN* CARRERA 5 5 44						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FUNDACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* FUNDACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	11	*Mes*	07	*Año* 2025	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL >DOCENTE	*DEPENDENCIA* APOYO ASISTENCIAL					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 4 48						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* FUNDACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3242094895	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	04	*Año* 2025	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1179 DOCENTE	*DEPENDENCIA* APOYO ASISTENCIAL					*DIRECCIÓN* CALLE 5 4 72						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FUNDACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* FUNDACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3004551558	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	12	*Mes*	03	*Año* 2025	*Día*	31	*Mes*	03	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1179 DOCENTE	*DEPENDENCIA* APOYO ASISTENCIAL					*DIRECCIÓN* carrera 5#4-48						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FUNDACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* FUNDACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	10	*Año* 2024	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL BIBLIOTECARIA - DOCENTE	*DEPENDENCIA* 4148. SECRETARIA DE CULTURA					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 4 48						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FUNDACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* FUNDACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	05	*Mes*	07	*Año* 2024	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL BIBLIOTECARIA - DOCENTE	*DEPENDENCIA* SECRETARIA CULTURA					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 4 48						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE FUNDACION			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* FUNDACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	15	*Mes*	03	*Año* 2024	*Día*	01	*Mes*	07	*Año*	2024	
CARGO O CONTRATO ACTUAL BIBLIOTECARIA - DOCENTE	*DEPENDENCIA* SECRETARIA CULTURA					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 4 48						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Centro Educativo Sagrado corazon de Maria			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* FUNDACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	03	*Mes*	02	*Año* 2014	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL >DOCENTE	*DEPENDENCIA* DOCENTE BASICA PRIMARIA					*DIRECCIÓN* CARRERA 9 16 67						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Centro Educativo San Marcos			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* FUNDACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	02	*Año* 2009	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2012	
CARGO O CONTRATO ACTUAL >DOCENTE	*DEPENDENCIA* DOCENTE DE PRESCOLAR Y BASICA					*DIRECCIÓN* CARRERA 10 17 34						

6 **EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE**

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA INSTITUCION EDUCATIVA COLOMBIA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* FUNDACIÓN					*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día:	30	*Mes:*	09	*Año:* 2014	*Día:*	30	*Mes:*	11	*Año:*	2014	
AREA DE CONOCIMIENTO CIENCIAS DE LA EDUCACION	*NIVEL EDUCATIVO* BASICA PRIMARIA					*DIRECCIÓN* CARRERA 5 11A 20						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	1	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	3	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	1

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 INCOPATIBILIDAD 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 Fundación - 27 Enero 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 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

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2026-01-29 11:11

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
CLAUDIA	PATRICIA	VILLA	NARVAEZ

Documento de identificación

Tipo	Número
CEDULA DE CIUDADANIA	57448766

Lugar de nacimiento

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	MAGDALENA	FUNDACIÓN

Lugar de domicilio

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	MAGDALENA	FUNDACIÓN

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	CAMARA DE REPRESENTANTES

Lugar de sede

País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.

Dirección	["CALLE 10 N 7 50 "]
Cargo o función que cumple	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 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$17.082.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$17.082.000,00

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

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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 [X]

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:

Claudia Vélez Narváez

República de Colombia

La

Institución Educativa

"Escuela Normal Superior Santa Teresita"

Sabanalarga - Atlántico

Acreditada por el Ministerio de Educación Nacional según Resolución No. 2035 del 4 de Noviembre de 2003

Confiere a:

Claudia Patricia Villa Narvaez

Identificado(a) con C.C. No. 57.448.946 de Sabanalarga

El Título de

Normalista Superior

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios del Ciclo complementario

Hna. Julia Matilde Pérez A.
C. C. No. 22.628.991 de Sabanalarga Atlco.
Rectora

Piedad García de Altamar
C. C. No. 22,633.055 de Sabanalarga Atlco.
Secretaria

INSTITUCION EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR SANTA TERESITA
VIRTUD CIENCIA

Sabanalarga, Febrero 18 de 2005

Radicación
Libro No. 1 Folio No. 6
No. de Orden 136

República de Colombia

Acta de Grado

INSTITUCIÓN EDUCATIVA

"Escuela Normal Superior Santa Teresita"

Acreditada por el ministerio de Educación Nacional según Resolución No.2635 del 4 de Noviembre/03

En la ciudad de Sabanalarga a los 18 *días del mes de* Febrero *del año de* 2005 *, atendiendo a lo dispuesto en el numeral e) **del artículo 24 del Decreto 1860 de Agosto 3 de 1.994,** se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rectora y Secretaria en la Rectoría del plantel, modalidad* Pedagógica *Institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media y autorizada por el **MEN.** Para otorgar el título de Bachiller en la modalidad* Pedagógica *, según resolución **No. 2635 de 4 de Nov/03.***

*Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al **NIVEL DE EDUCACION MEDIA,** se procedió otorgar el **TITULO DE*** Normalista Superior *al graduado cuyo número de orden. nombres y apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:*

No.	***NOMBRES Y APELLIDOS***
136	Claudia Patricia Villa Narvaez.

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 57.448.766 de Fundación

Es fiel copia del Acta original No. 5 *de fecha* Febrero 18/05

Que constan de 137 *alumnos graduados, comienza con el nombre de* Adalgi Cervantes Madrid *y se cierra con el nombre de* Luis Enrique Ospino Jimenez

Firmado por Hna. Julia Matilde Perez *Rectora y* Piedad Cavia de Altamar Secretaria.

Dada en Sabanalarga a los 18 *días del mes de* Febrero *de* 2005

*En constancia se firma la presente por quienes intervinieron, en cumplimiento de lo ordenado en el **Artículo 11º. Del Decreto 1860 del 3 de Agosto de 1.994***

LA RECTORA Hna. Julia Matilde Perez
C. C. 22.628.991 de Sabanalarga

LA SECRETARIA _____
C.C. 22.633.055 de S/larga

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y CONFLICTOS DE INTERÉS

En el marco del proceso de contratación de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión al que me he presentado, y considerando el posible surgimiento de una relación de carácter contractual entre el suscrito y la Cámara de Representantes, manifiesto bajo la gravedad del juramento que no me encuentro incurso en alguna de las causales de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés que para el efecto prevén la Constitución Política y la ley.

Así mismo, declaro conocer que pueden sobrevenir inhabilidades e incompatibilidades que afecten el eventual vínculo contractual, de manera que la responsabilidad sobre su conocimiento o desconocimiento es mía exclusivamente y no de la Cámara de Representantes; en consecuencia, me comprometo a comunicar y advertir todo impedimento, inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés que se genere en curso de la actividad contractual.

Fecha y lugar de suscripción:	fundación Magdalena Enero 20-2026
Firma:	Claudia Patricia Villa Manjarrez
Nombres y apellidos completos:	Claudia Patricia Villa Manjarrez
Clase y número de documento de identificación:	CC 57448766

ACTA DE INICIO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS-245-2025 DEL 03 DE ABRIL DE 2025	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE FUNDACIÓN
CONTRATISTA	CLAUDIA PATRICIA VILLA NARVAEZ
C. C. Nº	57.448.766 DE FUNDACION MAGDALENA
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIO TECNICO DE APOYO EN LA BIBLIOTECA CARLOS LOPEZ RIVEIRA EN EL MUNICIPIO DE FUNDACION MAGDALENA.
VALOR DEL CONTRATO	SEIS MILLONES DE PESOS ($6.000.000) M/L.
PLAZO DE EJECUCIÓN	TRES (03) MESES
INICIO DE EJECUCION	EL TRES (03) DE ABRIL DE 2025
SUPERVISOR	SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE

El tres (03) de abril de 2025, se reunieron en la ciudad de Fundación, los suscritos, mayores de edad, a saber: **HEILEN TATIANA VARGAS ROMERO,** Secretaria De Educación, Cultura y Deporte Municipal, en su condición de Supervisora del Contrato referenciado de parte del **MUNICIPIO DE FUNDACIÓN**, identificado con **NIT 891780045**; y por la otra **CLAUDIA PATRICIA VILLA NARVAEZ** mayor de edad, identificado con Cédula de Ciudadanía N° **57.448.766** expedida en fundación Magdalena, en su calidad de **CONTRATISTA**, con el fin de dar inicio a la ejecución del presente Contrato.

Para constancia se firma por las partes, en la ciudad de Fundación, a los tres (03) días de abril del año Dos Mil Veinticinco (2025).

HEILEN TATIANA VARGAS ROMERO
Secretaria De Educación, Cultura Y Deporte
Supervisora.

CLAUDIA PATRICIA VILLA NARVAEZ
Contratista.

ACTA DE INICIO

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No. CPS-617-2025 DE NOVIEMBRE 11 DE 2025	
CONTRATANTE	MUNICIPIO DE FUNDACIÓN
CONTRATISTA	CLAUDIA PATRICIA VILLA NARVAEZ
C. C. Nº	57.448.766 DE FUNDACIÓN
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIO TECNICO DE APOYO EN LA BIBLIOTECA CARLOS LOPEZ RIVEIRA EN EL MUNICIPIO DE FUNDACION MAGDALENA
VALOR DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES DE PESOS M/L ($4000000)
PLAZO DE EJECUCIÓN	DOS (02) MESES
FECHA DE INICIO	ONCE (11) DE NOVIEMBRE DE 2025
SUPERVISOR:	HEILEN TATIANA VARGAS ROMERO SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE

El *ONCE (11) DE NOVIEMBRE DE 2025* se reunieron en la ciudad de Fundación, los suscritos, mayores de edad, a saber: **HEILEN TATIANA VARGAS ROMERO**, en su calidad de: **SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE**, en su condición de Supervisor del Contrato referenciado, en nombre y representación del **MUNICIPIO DE FUNDACIÓN**, identificado con **NIT 891780045**, de una parte; y por la otra **CLAUDIA PATRICIA VILLA NARVAEZ,** identificado con Cédula de Ciudadanía No **57.448.766 DE FUNDACIÓN**, en su calidad de **CONTRATISTA**, con el fin de dar inicio a la ejecución del presente Contrato.

Para constancia se firma por las partes, en el municipio de Fundación, a los ONCE (11) días del mes de NOVIEMBRE del 2025.

HEILEN TATIANA VARGAS ROMERO
SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE
Supervisor

CLAUDIA PATRICIA VILLA NARVAEZ
Contratista

ACTA FINAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO
No. CPS-245-2025 DE ABRIL 02 DE 2025

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE FUNDACION
CONTRATISTA	CLAUDIA PATRICIA VILLA NARVAEZ
C.C. N°	57.448.766 DE FUNDACIÓN
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIO TECNICO DE APOYO EN LA BIBLIOTECA CARLOS LOPEZ RIVEIRA EN EL MUNICIPIO DE FUNDACION MAGDALENA
VALOR DEL CONTRATO	SEIS MILLONES DE PESOS M/L ($6,000,000)
PLAZO DE EJECUCION	TRES (03) MESES
SUPERVISOR	HEILEN TATIANA VARGAS ROMERO SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE

El *TREINTA (30) DE JUNIO DE 2025*, se reunieron en la ciudad de Fundación-Magdalena, los suscritos mayores de edad, a saber, **HEILEN TATIANA VARGAS ROMERO,** en su calidad de **SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE** y en condición de supervisor del presente contrato, y por otra parte **CLAUDIA PATRICIA VILLA NARVAEZ** CC. N° **57.448.766 DE FUNDACIÓN**, quien se denominara en el presente documento el CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente **ACTA FINAL** del contrato de prestación de servicio **CPS-245-2025 DE 2025**, cuyo objetivo es: **PRESTACION DE SERVICIO TECNICO DE APOYO EN LA BIBLIOTECA CARLOS LOPEZ RIVEIRA EN EL MUNICIPIO DE FUNDACION MAGDALENA.**

Se suscribe, en Fundación–Magdalena, por quienes ellos intervinieron a los TREINTA (30) días del mes de JUNIO del año 2025.

HEILEN TATIANA VARGAS ROMERO
SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE
Supervisor

CLAUDIA PATRICIA VILLA NARVAEZ
Contratista

PDF Scanner ACE Scanner

ACTA FINAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO No. CPS-617-2025 DE NOVIEMBRE 11 DE 2025

CONTRATANTE	MUNICIPIO DE FUNDACION
CONTRATISTA	CLAUDIA PATRICIA VILLA NARVAEZ
C.C. N°	57.448.766 DE FUNDACIÓN
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIO TECNICO DE APOYO EN LA BIBLIOTECA CARLOS LOPEZ RIVEIRA EN EL MUNICIPIO DE FUNDACION MAGDALENA
VALOR DEL CONTRATO	CUATRO MILLONES DE PESOS M/L ($4000000)
PLAZO DE EJECUCION	DOS (02) MESES
SUPERVISOR	HEILEN TATIANA VARGAS ROMERO SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE

El *TREINTA (30) DE DICIEMBRE DE 2025*, se reunieron en la ciudad de Fundación-Magdalena, los suscritos mayores de edad, a saber, **HEILEN TATIANA VARGAS ROMERO,** en su calidad de **SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE** y en condición de supervisor del presente contrato, y por otra parte **CLAUDIA PATRICIA VILLA NARVAEZ** CC. N° **57.448.766 DE FUNDACIÓN**; quien se denominara en el presente documento el CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente **ACTA FINAL** del contrato de prestación de servicio **CPS-617-2025 DE 2025**, cuyo objetivo es: **PRESTACION DE SERVICIO TECNICO DE APOYO EN LA BIBLIOTECA CARLOS LOPEZ RIVEIRA EN EL MUNICIPIO DE FUNDACION MAGDALENA.**

Se suscribe, en Fundación–Magdalena; por quienes ellos intervinieron a los TREINTA (30) días del mes de DICIEMBRE del año 2025.

HEILEN TATIANA VARGAS ROMERO
SECRETARIA DE EDUCACIÓN,
CULTURA Y DEPORTE
SUPERVISOR

CLAUDIA PATRICIA VILLA NARVAEZ
CONTRATISTA

ACTA FINAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO No. CPS-497-2025 DE OCTUBRE 07 DE 2025

CONTRATANTE	**MUNICIPIO DE FUNDACION**
CONTRATISTA	**CLAUDIA PATRICIA VILLA NARVAEZ**
C.C. N°	**57.448.766 DE FUNDACIÓN**
OBJETO	**PRESTACION DE SERVICIO TECNICO DE APOYO EN LA BIBLIOTECA CARLOS LOPEZ RIVEIRA EN EL MUNICIPIO DE FUNDACION MAGDALENA**
VALOR DEL CONTRATO	**DOS MILLONES DE PESOS M/L ($2000000)**
PLAZO DE EJECUCION	**UN (01) MES**
SUPERVISOR	**HEILEN TATIANA VARGAS ROMERO SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE**

El *TREINTA Y UNO (31) DE OCTUBRE DE 2025*, se reunieron en la ciudad de Fundación-Magdalena, los suscritos mayores de edad, a saber, **HEILEN TATIANA VARGAS ROMERO,** en su calidad de **SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE** y en condición de supervisor del presente contrato, y por otra parte **CLAUDIA PATRICIA VILLA NARVAEZ** CC. N° **57.448.766 DE FUNDACIÓN**; quien se denominara en el presente documento el CONTRATISTA, con el fin de suscribir la presente **ACTA FINAL** del contrato de prestación de servicio **CPS-497-2025 DE 2025**, cuyo objetivo es: **PRESTACION DE SERVICIO TECNICO DE APOYO EN LA BIBLIOTECA CARLOS LOPEZ RIVEIRA EN EL MUNICIPIO DE FUNDACION MAGDALENA.**

Se suscribe, en Fundación–Magdalena; por quienes ellos intervinieron a los TREINTA Y UNO (31) días del mes de OCTUBRE del año 2025.

HEILEN TATIANA VARGAS ROMERO
SECRETARIA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE
Supervisor

Claudia Villa Narvaez
CLAUDIA PATRICIA VILLA NARVAEZ
Contratista

LA SUSCRITA COORDINADORA DE TALENTO HUMANO DE LA ESE HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACION MAGDALENA

CERTIFICA QUE:

La señora **CLAUDIA PATRICIA VILLA NARVAEZ,** identificada con cedula de ciudadanía **No.57.448.776**, suscribió 5 contratos de prestación de servicio **COMO AUXILIAR ADMINISTRATIVA.**

No. De Contrato	Periodo de ejecución del contrato	Valor del Contrato
327 de 2015	Del 15 de abril al 31 de mayo de 2015	$1.226.667
432 de 2015	Del 7 de julio al 31 de octubre de 2015	$3.200.000
749 de 2015	Del 1 de noviembre al 31 de diciembre de 2015	$1.600.00
058 de 2016	Del 2 de enero al 31 de enero de 2016	$800.000
233-2016	Del 1 de febrero al 30 de junio de 2016	$4.000.000

Se expide la presente a solicitud de la parte interesada a los cinco (05) días del mes de abril de 2018.

Atentamente,

HOSPITAL DEPARTAMENTAL SAN RAFAEL DE FUNDACION MAGDALENA

LORENA DEL CARMEN VERA MERCADO
COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

Revisado por Dr Eduardo Marin issa Coord. Juridico

Centro Educativo Sagrado Corazón De María

Nivel Preescolar - Básica Primaria

LA SUSCRITA RECTORA HACE CONSTAR:

Que la Señora **CLAUDIA PATRICIA VILLA NARVAEZ,** identificada con **CC 57.448.766** expedida en Aracataca – Magdalena, laboró en esta institución como **DOCENTE DE AULA,** Desde el año 2014 hasta – el 2015, en el grado de **PRE-JARDIN** cumpliendo con sus obligaciones.

Este certificado se expide a petición de la interesada.

Para mayor constancia se firma en Fundación Magdalena, Colombia a los dieciocho días (18) días del mes de abril del dos mil diecisiete (2017).

MARÍA LUISA CORBACHO
RECTORA

CENTRO EDUCATIVO
Sagrado Corazon de Maria
Fundacion Magd.
Directora

Cra 9 N° 16ª - 67 Loma Fresca Cel. 300-8321759
Fundación – Magdalena – Colombia

Centro Educativo San Marcos
Educación Preescolar y Básica Primaria
Lic. de Funcionamiento Nº 035 de 2003 Aprobación Nº 053 de 2003
DANE Nº 34728800003 ** NIT Nº 57401007-1

LA SUSCRITA RECTORA CERTIFICA:

Que **CLAUDIA PATRICIA VILLA MÁRQUEZ,** identificada con la cédula de ciudadanía número 57.448.766, expedida en Fundación. Prestó sus servicios profesionales como DOCENTE, en el período relacionado a continuación:

- Desde febrero de 2009 hasta noviembre de 2012.

Se firma en Fundación, a los dieciocho (18) días del mes de abril de dos mil diecisiete (2017).

Centro Educativo San Marcos
Carmen Montenegro
DIRECTORA

Esp. CARMEN MONTENEGRO RADA
C.C. 57.401.007 de Fundación
Rectora

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL COLOMBIA
Decreto 030 de 6 de Febrero de 2003
Jornada Única
Media Técnica Comercial y Ambiental
Código Dane: 347288000352
Nit: 8002514889
Carrera 5 Calle 11ª-20 Ariguaní
Fundación - Magdalena

EL RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL COLOMBIA PLANTEL DE EDUCACIÓN BÁSICA PRIMARIA, SECUNDARIA Y MEDIA ACADEMICA

C E R T I F I C A:

Que la docente Claudia Patricia Villa Narváez

Identificada con cédula de ciudadanía No. 57.448.766 de Fundación, presta sus servicios al **PROGRAMA NACIONAL DE ALFABETIZACION PARA JOVENES Y ADULTOS DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL**, Metodología CAFAM, en la Etapa de Destrezas – Alfabetización Básica.

FECHA DE INICIO	30 octubre 2014
DIAS DE ATENCION A PARTICIPANTES	Jueves a Domingo
HORARIO DE ATENCION	2:00 a 7:00 PM
NUMERO DE HORAS LABORADAS A LA FECHA	95 Horas
NUMERO DE PARTICIPANTES MATRICULADOS EN INS. EDUCATIVA	23
NUMERO DE PARTICIPANTES REGISTRADOS EN EL SIMAT	23
NUMERO DE PARTICIPANTES RETENIDOS	23
Nº DE PARTICIPANTES QUE CURSARON Y APROBARON LA ETAPA	23

Dado en fundación a los ____ días del mes de Noviembre de 2014

Firma del Rector

Nombre del Rector

Claudia Villa Narváez
Firma del Tutor

Claudia Villa Narváez
Nombre del Tutor

ACTA FINAL

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIO N° 140 DE MARZO 12 DE 2025.

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE FUNDACION
CONTRATISTA:	**CLAUDIA VILLA NARVAEZ**
C.C. N°:	57.448.766 DE FUNDACIÓN,
OBJETO:	"PRESTACION DE SERVICIO TECNICO DE APOYO EN LA BIBLIOTECA CARLOS LOPEZ RIVEIRA EN EL MUNICIPIO DE FUNDACION MAGDALENA".
VALOR DEL CONTRATO:	**DOS MILLONES DE PESOS ($2.000.000) M/L**
PLAZO DE EJECUCION	**HASTA EL TREINTA Y UN (31) DE MARZO DEL 2025.**
SUPERVISORA(O):	SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE.

El treinta y un (31) de marzo del año 2025, se reunieron en la ciudad de Fundación, las suscritas, mayores de edad, a saber: **HEILEN TATIANA VARGAS ROMERO** en su calidad de: **SECRETARÍA DE EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE**, en su condición de Supervisor del Contrato referenciado, en nombre y representación del **MUNICIPIO DE FUNDACIÓN**, identificado con **NIT 891780045**, de una parte; y por la otra **CLAUDIA VILLA NARVAEZ,** identificada con Cédula de Ciudadanía No. 57.448.766, expedida en Fundación, en su calidad de CONTRATISTA, con el fin de dar **ACTA FINAL** a la ejecución del presente Contrato.

Se suscribe, en Fundación –Magdalena; por quienes ellos intervinieron a los treinta y un (31) días del mes de marzo del 2025.

HEILEN TATIANA VARGAS ROMERO
Secretaría De Educación,
Cultura Y Deporte
Supervisora.

CLAUDIA VILLA NARVAEZ
Contratista

ALCALDÍA DE
FUNDACIÓN
NIT: 891780045-1

ACTA FINAL

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIO No.086 DE ENERO 30 DE 2025	
CONTRATANTE	**MUNICIPIO DE FUNDACIÓN**
CONTRATISTA	**CLAUDIA PATRICIA VILLA NARVAEZ**
C.C. No.	**57.448.766 DE FUNDACIÓN MAGDALENA**
OBJETO	PRESTACION DE SERVICIOS TECNICO DE APOYO EN LA BIBLIOTECA CARLOS LOPEZ RIVEIRA EN EL MUNICIPIO DE FUNDACION MAGDALENA.
VALOR DEL CONTRATO	**DOS MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE MIL PESOS ($2.666.667.00).M/L**
PLAZO DE EJECUCION (DIA /MES /AÑO	**HASTA EL VEINTIOCHO (28) DE FEBRERO DEL (2025).**
FECHA DE INICIO	**TREINTA (30) DE ENERO DE (2025).**
SUPERVISOR:	**SECRETARIA DE SALUD, EDUCACION, CULTURA Y DEPORTE MUNICIPAL.**

El veintiocho (28) de febrero del año 2025, se reunieron en la ciudad de Fundación Magdalena, las suscrita, mayores de edad, a saber: **MINERVA QUESADA LINARES**, en su calidad de: **SECRETARIA DE SALUD, EDUCACIÓN, CULTURA Y DEPORTE MUNICIPAL,** y en su condición del Supervisor del presente Contrato referenciado, en nombre y representación del **MUNICIPIO DE FUNDACIÓN**, identificado con **NIT 891780045-1**, de una parte; y por la otra **CLAUDIA PATRICIA VILLA NARVAEZ,** identificada con la cedula de ciudadanía No. **57.448.766** expedida en Fundación Magdalena en su calidad de **CONTRATISTA**, con el fin de suscribir la presente **ACTA FINAL** del Contrato de prestación de servicio No. 086-2025,cuyo objeto es: **PRESTACION DE SERVICIOS TECNICO DE APOYO EN LA BIBLIOTECA CARLOS LOPEZ RIVEIRA EN EL MUNICIPIO DE FUNDACION MAGDALENA.**

Para constancia se firma por las partes, en la ciudad de Fundación, a los veintiocho (28) días del mes de febrero del Dos Mil Veinticinco (2025).

MINERVA QUESADA LINARES
Secretaria de Educación, Cultura y Deporte
(encargada)
Supervisor.

CLAUDIA PATRICIA VILLA NARVAEZ
Contratista.


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 57.448.766
VILLA NARVAEZ
APELLIDOS
CLAUDIA PATRICIA
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO 18-DIC-1973
ARACATACA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.62
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
21-ABR-1993 FUNDACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO
A-2103100-09110961-F-0057448766-20081024
0004802698A 1
4720091084

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141177710581

(415)7707212489984(8020) 000014117771058 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 7 4 4 8 7 6 6	4	Impuestos y Aduanas de Valledupar 2 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	5 7 4 4 8 7 6 6	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Magdalena 4 7	Fundación 2 8 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
VILLA	NARVAEZ	CLAUDIA	PATRICIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cesar 2 0	Bosconia 0 6 0

41. Dirección principal
CL 15 19 59

42. Correo electrónico cv6466012@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 0 4 5 5 1 5 5 8	3 1 0 3 5 6 1 5 3 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
4 7 6 1	2 0 1 7 0 1 0 9	4 7 5 9	2 0 1 7 0 2 0 9		4 7 4 1	4 6 6 9		

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4 9	5 2																								

49 - No responsable de IVA

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros										
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores					
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

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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 VILLA NARVAEZ CLAUDIA PATRICIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES

SOPORTE DE PAGO PARA EL COTIZANTE CC 57448766

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Nombre ó Razón Social	CLAUDIA PATRICIA VILLA NARVAEZ		
Tipo Identificación	CÉDULA DE CIUDADANÍA	Número de Identificación	57448766
Ciudad/Municipio	FUNDACION	Departamento	MAGDALENA
Dirección	CARRERA 9A N 15 72 LOMA FRESCA	Teléfono	4130804
Tipo Empresa	PRIVADA	Actividad Económica	Otros trabajos de edición.
Tipo Aportante	02-INDEPENDIENTE	Clase Aportante	I-INDEPENDIENTE
Forma Presentación	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

Número Planilla	**1112978065**	Tipo de Planilla	I-INDEPENDIENTES
Periodo Cotización Otros	noviembre / 2025	Periodo Cotización Salud	noviembre / 2025
Dias de Mora	0	Fecha Pago	2025/12/11
Número Autorización	7691965853		

INFORMACIÓN BÁSICA

Nombres	CLAUDIA PATRICIA	Apellidos	VILLA NARVAEZ
Tipo de Identificación	CC	Número de Identificación	57448766
Tipo cotizante	INDEPENDIENTE CONTRATO	Subtipo Cotizante	
Colombiano Temporalmente en el Exterior	NO	Extranjero no obligado a cotizar Pensión	NO
COTIZANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA) :			NO
Departamento	CESAR	Municipio	BOSCONIA
Salario Básico	$ 1.423.500	Tipo de Salario	

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP

APORTES REALIZADOS A SEGURIDAD SOCIAL

PENSIÓN			
Dias	30	Administradora	231001-COLFONDOS
Tarifa	16,000 %	IBC	$ 1.423.500
FSP - Solidaridad	$ 0	Cotización Obligatoria	$ 227.800
Aportes Voluntarios Empleador	$ 0	FSP - Subsistencia	$ 0
Indicadador tarifa especial	Normal	Aportes Voluntarios Cotizante	$ 0
		Total Aporte	**$ 227.800**

SALUD			
Dias	30	Administradora	ESSC24-COOSALUD ESS
Tarifa	12,500 %	IBC	$ 1.423.500
Nro Incapacidad por Enf. General		Cotización Obligatoria	$ 178.000
Nro Licencia de Maternidad		Valor	$ 0
Valor ADRES	$ 0	Valor	$ 0
		Total Aporte	**$ 178.000**

RIESGOS PROFESIONALES			
Dias	30	Administradora	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE
Clase de Riesgo	I	IBC	$ 1.423.500
Centro de Trabajo	57448766	Tarifa	0,522 %
		Total Aporte	**$ 7.500**

TOTAL PAGADO:	**$ 413.300**

Planilla Pagada

SOLICITUD DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE RIESGOS LABORALES

De acuerdo con el artículo 5 del Decreto 723 de 2013, la Cámara de Representantes se encargará de afiliar sus contratistas al Sistema General de Riesgos Laborales. Para posibilitar el cumplimiento de dicha obligación, informo:

Clase de documento de identificación:	C.C
Número de documento de identificación:	57448766
Nombres y apellidos como aparecen en el documento de identificación:	Claudia Patricia Villa Narváez
Fecha de nacimiento:	16-Diciembre 1973
Género:	femenino
Estado civil:	Soltera
Empresa Prestadora de Servicios de Salud – EPS:	Coosalud
Administradora Fondo de Pensiones – AFP:	Colfondos
Administradora de Riesgos Laborales – ARL a la cual deseo ser afiliado:	Positiva
Dirección de residencia:	CRD 9A # 15-72 loma fresca
Correo electrónico:	Cv64660128@gmail.com
Celular:	3003922549
Firma:	Claudia Villa Narváez

Sin perjuicio de lo anterior, manifiesto conocer que, una vez suscrito el contrato, puedo gestionar por cuenta propia mi afiliación a ARL, caso en el cual, una vez afiliado, presentaré el certificado correspondiente ante el supervisor del contrato antes de iniciar la ejecución de este.

Red de Promocion y Prevencion
en salud ocupacional S.A.S
Nit: 0900412223-9



MILEDHYS MORENO MOSQUERA
Medico especialista en SaludOcupacional
RM:2901 Rvs SO 01760

Identificacion	57.448.766

Nombre del Paciente: **CLAUDIA PATRICIA VILLA NARVAEZ**

Empresa: **ALCALDIA MUNICIPAL DE FUNDACION**
Direccion:

SEXO	EDAD	ESTADO CIVIL	NIVEL EDUCATIVO	CIUDAD	FECHA DE CONSULTA
FEMENINO	50 AÑOS	SOLTERO	TECNICO	FUNDACION-Mag	20/03/2024
Objetivo:	INGRESO	E.P.S. Afiliado:			CONTRATO
CARGO	PROMOTORA DE LECTURA			Estrato:	4. Medio

CONCEPTO DE ACTITUD LABORAL

Los Resultados de Paraclinicos y Valoracion del Paciente Fueron consignados en una Historia Clinica ocupacional que reposa en los archivos de salud ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente Resultado

CONCEPTO INGRESO:
- [x] APTO para el Cargo
- [ ] APTO con Restrinciones
- [ ] NO APTO para el Cargo

TRABAJOS ESPECIALES

Alturas	
Espacios Confinados	
TEST PSICOSENSOMETRICO	

CONCEPTO EGRESO
- [ ] Satisfactoria
- [ ] NO Satisfactoria

Valoracion por: [ ] E.P.S [x] A.R.L

PREVENCION EN RIESGOS LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

[ ] Auditivo [ ] Visual [ ] Cardio Vascular [ ] Respiratorio [ ] Ergonomico [ ] Dermatologico
[ ] Otros

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDEMIENTOS

Se realizaron los Siguientes examenes: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR-HERNIAS

DESCRIPCION RESULTADOS DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

APTO PARA EL CARGO

RESTRICCIONES

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

GENERALES: Higiene Postural, Utilizacion EPP. Pausas activas. SEGUN I.M.C.: Dieta balanceada, Ejercicio Regular

Autorizo al (a la) doctor(a) abajo mencionado(a), arealizar en mi el examen médico y/o paraclínico(s)ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza ypropósito del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el ropósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(as) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomará VISIONAM OS SALUD IPS.. Para proteger la confidencialidad de mis resultados.Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) están completas y son veridicas. Autoriz o a VISIONAMOS SALUD IPS. para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documen to, para el buen cumplimiento del Programa de Salud Ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislación. 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

Miledhys Moreno Mosquera
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
UNIVERSIDAD LIBRE
RESOLUCION 01760 22/MAR /2011

MILEDHYS MORENO MOSQUERA RM:2901 Rvs SO 01760

Claudia Villa Narváez

Firma y Huella del Pciente o Responsable

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 288560357

PIB
09:35:38

Bogotá DC, 14 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) CLAUDIA PATRICIA VILLA NARVAEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 57448766:

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 Politica 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 Relacionamiento 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.

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 martes 13 de enero de 2026, a las 22:50:52, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	57448766
Código de Verificación	57448766260113225052

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 10:57:06 PM horas del 13/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **57448766**
Apellidos y Nombres: **VILLA NARVAEZ CLAUDIA PATRICIA**

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.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 13/01/2026 11:27:30 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **57448766** y Nombre: **CLAUDIA PATRICIA VILLA NARVAEZ.**

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. **132465182** . 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 Busqueda | Imprimir

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 57448766 **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 14/01/2026 09:36 AM

Código Verificación: **C68NFUXA27**

Válida hasta: **14/03/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Certificación Bancaria

Martes, 27 de enero de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que CLAUDIA PATRICIA VILLA NARVAEZ identificado(a) con CC 57448766, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	95176727854	2025-01-13	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.



Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

INFORME DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON EL ESTADO

Mediante la Directiva Presidencial del 17 de enero de 2022, se dispuso que previo a la suscripción de cualquier contrato de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión, la entidad contratante, debe verificar si la persona natural o jurídica a contratar tiene suscrito con cualquier entidad del Estado algún otro contrato de la misma naturaleza.

Así las cosas, en condición de interesado en la celebración de un contrato de prestación de servicios profesionales o de apoyo a la gestión con la Corporación, manifiesto bajo la gravedad del juramento que SI___ NO___, he suscrito contratos de prestación de servicios con otras entidades.

Entrego anexo a este formato el resultado de la consulta en el Portal Anticorrupción de Colombia – PACO https://portal.paco.gov.co/, sobre los contratos de la presente vigencia.

Fecha y lugar de diligenciamiento:	fundacion Magdalena Enero 20 2026
Firma:	Claudia Patricia Villa Muñoz
Nombres y apellidos completos:	Claudia Patricia Villa Muñoz
Clase y número de documento de identidad:	CC 57448766.

PROTOCOLO INTEGRAL PARA LA PREVENCIÓN Y ORIENTACIÓN INSTITUCIONAL FRENTE A CONDUCTAS DE VIOLENCIA SEXUAL EN EL ÁMBITO LABORAL Y CONTRACTUAL

La Cámara de Representantes, adopta el Protocolo para la prevención, orientación y adopción de medidas de no revictimización de la violencia sexual en el ámbito laboral y contractual con una a una política de cero tolerancias frente estas conductas.

Mediante la Ley 2365 de 2024 se define el acoso sexual, así: "**Artículo 2°. *Definición de acoso sexual.*** *Para efectos de esta ley, se entenderá por acoso sexual todo acto de persecución, hostigamiento o asedio, de carácter o connotación sexual, lasciva o libidinosa, que se manifieste por relaciones de poder de orden vertical u horizontal, mediadas por la edad, el sexo, el género, orientación e identidad sexual, la posición laboral, social, o económica, que se dé una o varias veces en contra de otra persona en el contexto laboral y en las Instituciones de Educación Superior en Colombia: Universidades, Instituciones Universitarias, Escuelas Tecnológicas, Instituciones Tecnológicas e Instituciones Técnicas Profesionales, así como en el Servicio Nacional de Aprendizaje (SENA) y las Instituciones de Educación para el trabajo y el Desarrollo Humano (IETDH).*"

Así las cosas, declaro que la entidad me informó del protocolo para la prevención y orientación institucional frente a conductas de violencia sexual, el cual esta publicado en la página de la entidad siguiendo la siguiente ruta: Web oficial Cámara de Representantes – Botón central #LaborSinViolencia por consiguiente manifiesto bajo la gravedad del juramento que conozco el protocolo y las consecuencias de su desacato o incumplimiento y las sanciones de ley.

Fecha y lugar de diligenciamiento:	Fundación Magdalena 20 Enero 2026
Firma:	Claudia Villa Narváez
Nombres y apellidos completos:	Claudia Patricia Villa Narváez
Clase y número de documento de identidad:	CC 57448.766

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES Y PUBLICACIÓN DE DOCUMENTOS EN PLATAFORMAS DE CONTRATACIÓN DEL ESTADO COLOMBIANO

Mediante la presente autorizo a la Cámara de Representantes para realizar el tratamiento de mis datos personales y también para publicar, a través de la(s) plataforma(s) dispuestas y/o administradas por la Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente (SECOP I, SECOP II, TVEC) o la(s) plataforma(s) correspondiente(s), toda la información, documentos y/o soportes entregados en el marco del proceso de selección y/o eventual contrato.

Así mismo, declaro que conozco y entiendo que las mencionadas plataformas son de acceso público de modo que toda la información, documentos y/o soportes entregados en el marco del proceso de selección y/o eventual contrato podrían ser consultados por terceros en cualquier momento; y que, en caso de desear la remoción, supresión o eliminación de cualquier registro, debo dirigirme directamente al administrador de la plataforma correspondiente.

La información y documentos a los que refiere esta autorización corresponden a todos los descritos en el *INSTRUCTIVO DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES Y DE APOYO A LA GESTIÓN*, vigente al momento de la suscripción de la presente.

Fecha y lugar de diligenciamiento:	Fundación Magdalena Enero 20-2026
Firma:	Claudia Patricia Villa Manjaez
Nombres y apellidos completos:	Claudia Patricia Villa Manjaez
Clase y número de documento de identidad:	CC 57448.766