ACTA DE RECIBO Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

MPA-01-F-23, versión 5, 04/03/2025

OK revisado

ACTA PARCIAL N°: 1 ACTA FINAL

CONTRATO No y FECHA	CD669 del 29 de enero de 2026
TIPO DE CONTRATO	Prestación de servicios profesionales
LUGAR Y FECHA DEL ACTA	San José de Cúcuta, 04 de marzo de 2026
No (s) REGISTRO PRESUPUESTAL Y FECHA	650 del 30 de enero de 2026
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO EN LO RELACIONADO CON EL CONTROL DOCUMENTAL DE EXPEDIENTES EN EL ARCHIVO DE LA SUBDIRECCIÓN DE DESARROLLO SECTORIAL SOSTENIBLE.
VALOR DEL CONTRATO	$ 12.400.000
FUENTE DE FINANCIACION	Código / Descripción / Valor 14 EVALUACION $ 15 SOBRETASA AMBIENTAL $ 3.784.000 17 SEGUIMIENTOS $ 8.225.000 18 TASA POR USO DE AGUA $ 23 TASA RETRIBUTIVA $ 24 SECTOR ELECTRICO $ 33 RENDIMIENTOS FIANANCIEROS TASA RETRIBUTIVA $391.000
DURACIÓN DEL CONTRATO	4 meses
ASISTENTES	CLAUDIA LILIANA MONTAÑES PABON Contratista MILEYDI DÁVILA JIMÉNEZ Supervisora
COBRO POR CONCEPTO DE Ó PERIODO A COBRAR	02 de febrero de 2026 al 01 de marzo de 2026
VALOR A COBRAR	$ 3.100.000
CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES A LA FECHA	25%
EJECUCIÓN DEL PRESUPUESTO	$3.100.000
ACTIVIDADES REALIZADAS O RESULTADOS OBTENIDOS	Durante el periodo reportado se desarrollaron las siguientes actividades: ✓ Se verificó que los expedientes contaran con su respectivo control de documentos, realizando los ajustes necesarios de acuerdo con su estado y organización. ✓ Se revisaron los expedientes de seguimiento de emisiones atmosféricas de la Subdirección de Desarrollo Sectorial Sostenible, verificando que se encuentren debidamente foliados y con control de documentos

Corponor

ACTA DE RECIBO Y CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO

MPA-01-F-23, versión 5, 04/03/2025

	✓ Se adelanta la organización del inventario del archivo de gestión de la Subdirección de Desarrollo Sectorial Sostenible, en el marco del Plan de Mejoramiento del Archivo General de la Nación. ✓ Se brinda apoyo en el escaneo de expedientes actualizados y en el cambio de carpetas cuando este sea requerido. ✓ Se realizó la actualización del FUID correspondiente al archivo de gestión de los expedientes de emisiones atmosféricas.

ESTADO FINANCIERO

I. VALOR CONTRATO		$12.400.000
I.1 Adicionales		$0
I.1.2 VALOR TOTAL DEL CONTRATO		$12.400.000
II.PAGOS REALIZADOS:		$0
III. VALOR A COBRAR PRESENTE ACTA		$3.100.000
IV. SALDO A FAVOR DEL CONTRATISTA		$9.300.000

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO	
LA SUPERVISORA MILEYDI DAVILA JIMENEZ del contrato CD669 del 29 de enero del 2026 hace constar, que el contratista, CLAUDIA LILIANA MONTAÑES PABON cumplió a satisfacción con las obligaciones establecidas en el contrato correspondientes al presente pago, por lo 1anterior se autoriza cancelar la suma de TRES MILLONES CIEN MIL PESOS (3.100.000) referenciada en este documento.	
No CUENTA Y ENTIDAD BANCARIA DEL CONTRATISTA	BANCO DAVIVIENDA CUENTA DE AHORROS 488414152113
FECHA: (espacio exclusivo para la Subd. Financiera)	

No siendo más el objeto de la presente acta, se firma por los que en ella intervinieron.

CLAUDIA LILIANA MONTAÑES PABON
CONTRATISTA

MILEYDI DAVILA JIMENEZ
SUPERVISORA

INFORME DE ACTIVIDADES No. 01

CONTRATO	Prestación De Servicios profesionales			No. CD 669 del 29 de Enero DEL 2026
REGISTRO PRESUPUESTAL	No. 650	**FECHA:**	30 de enero de 2026	
NOMBRE	CLAUDIA LILIANA MONTAÑES PABON			
C.C. o N.I.T.	6037782			
OBJETO DEL CONTRATO	PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO APOYO EN LO RELACIONADO CON EL CONTROL DOCUMENTAL DE EXPEDIENTES EN EL ARCHIVO DE LA SUBDIRECCIÓN DE DESARROLLO SECTORIAL SOSTENIBLE.			
FORMA DE PAGO CONVENIDA	Mensual			
PERIODO A COBRAR	Del 02 de febrero de 2026 al 01 de marzo de 2026			

Desarrollo de Actividades

Durante el periodo reportado se desarrollaron las siguientes actividades:

- ✓ Se verificó que los expedientes contaran con su respectivo control de documentos, realizando los ajustes necesarios de acuerdo con su estado y organización.
- ✓ Se revisaron los expedientes de seguimiento de emisiones atmosféricas de la Subdirección de Desarrollo Sectorial Sostenible, verificando que se encuentren debidamente foliados y con control de documentos
- ✓ Se adelanta la organización del inventario del archivo de gestión de la Subdirección de Desarrollo Sectorial Sostenible, en el marco del Plan de Mejoramiento del Archivo General de la Nación.
- ✓ Se brinda apoyo en el escaneo de expedientes actualizados y en el cambio de carpetas cuando este sea requerido.
- ✓ Se realizó la actualización del FUID correspondiente al archivo de gestión de los expedientes de emisiones atmosféricas.

Expediente 6987 (2 tomos)

Corponor

HOJA DE CONTROL DE DOCUMENTOS

MPA-02-F-01-4, versión 6, 28/04/2025

CONTROL DE DILINGENCIAMIENTO	
Hoja N°	De

SECCIÓN	SUBDIRECCION DESARROLLO SECTORIAL SOSTENIBLE	CÓDIGO	2000
SUBSECCIÓN		CÓDIGO	
SERIE	PERMISO PARA USO DE RECURSOS NATURALES Y MEDIO AMBIENTE	CÓDIGO	49
SUBSERIE	PERMISO DE EMISIONES ATMOSFERICAS	CÓDIGO	49.05
DESCRIPCIÓN	EXPEDIENTE 6987 GASEOSAS LA FRONTERA S.A. NIT: 890 501 006		

CONTENIDO						
ÍTEM	FECHA DE INCORPORACIÓN AL EXPEDIENTE (AAAA-MM-DD)	FECHA DEL DOCUMENTO (AAAA-MM-DD)	TIPO DOCUMENTAL (DESCRIPCIÓN)	FOLIOS	FUNCIONARIO QUE INGRESA EL DOCUMENTO	OBSERVACIONES
1	2026-02-03	1996-08-28	SOLICITUD PERMISO EMISIONES RAD. CS4006	1	CLAUDIA MONTOYA	
2	2026-02-03	1996-08-28	CAMARA DE COMERCIO	1-5	CLAUDIA MONTOYA	
3	2026-02-03	1996-10-08	SOLICITUD CERTIFICACION USO DE SUELOS	6	CLAUDIA MONTOYA	
4	2026-02-03	1996-10-08	INFORME DEL TOPOM	7-14	CLAUDIA MONTOYA	
5	2026-02-03	1996-10-08	INFORMACION DE LA CALDERA	15-34	CLAUDIA MONTOYA	
6	2026-02-03	1996-10-08	INFORME FOLIO DE CASTILLO	35-93	CLAUDIA MONTOYA	
7	2026-02-03	1997-01-17	NOTIFICACION DIRECTAMENTE EN OFICINA	94	CLAUDIA MONTOYA	
8	2026-02-03	1997-01-23	AUTO INICIO	95	CLAUDIA MONTOYA	
9	2026-02-03	1997-04-08	RESPUESTA AL OFICIO 010-056	96-97	CLAUDIA MONTOYA	
10	2026-02-03	58	TERMINO PARA EL AUTO INICIO 23-01-1997	98	CLAUDIA MONTOYA	
11	2026-02-03	1997-05-02	SOLICITUD AMPLIACION CUARENTA INFORME	99	CLAUDIA MONTOYA	
12	2026-02-03	58	CUADRO CON EL CUMPLIMIENTO AMBIENTAL	50-53	CLAUDIA MONTOYA	
13	2026-02-03	1997-05-02	INVITACION DE MESA EN PLANTA GASEOSAS	54	CLAUDIA MONTOYA	
14	2026-02-03	1997-05	MEMORANDO DE TRAMITE	55	CLAUDIA MONTOYA	
15	2026-02-03	1997-05-06	REMISION OFICIO	56	CLAUDIA MONTOYA	
16	2026-02-03	1997-05-07	ESTUDIO EMISIONES ATMOSFERICAS	57	CLAUDIA MONTOYA	
17	2026-02-03	1997-05-02	ESTUDIO EMISIONES ATMOSFERICAS ANTIGUO	58	CLAUDIA MONTOYA	
18	2026-02-03	1997-05-8	ESTUDIO CALIDAD DEL AIRE	59	CLAUDIA MONTOYA	
19	2026-02-03	1997-05-08	E. CALIDAD DEL AIRE PROY. PLANTA Y CALDO	60-67	CLAUDIA MONTOYA	
20	2026-02-03	1997-05-09	DESMEMBRADO DE TRAMITE	68	CLAUDIA MONTOYA	

RESPONSABLES			
ELABORADO POR		RESPONSABLE DEL ÁREA U OFICINA PRODUCTORA	
NOMBRES Y APELLIDOS:	CLAUDIA MILENA MONTOYA OSSA	NOMBRES Y APELLIDOS:	
CARGO:	CONTRATISTA	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	
FECHA DE CIERRE DEL EXPEDIENTE:			

Corponor

HOJA DE CONTROL DE DOCUMENTOS

MPA-02-F-01-4, versión 6, 28/04/2025

CONTROL DE DILINGENCIAMIENTO	
Hoja N°	De

SECCIÓN	SUBDIRECCION DESARROLLO SECTORIAL SOSTENIBLE	CÓDIGO	2000
SUBSECCIÓN		CÓDIGO	
SERIE	PERMISO PARA USO DE RECURSOS NATURALES Y MEDIO AMBIENTE	CÓDIGO	49
SUBSERIE	PERMISO DE EMISIONES ATMOSFERICAS	CÓDIGO	49.05
DESCRIPCIÓN	EXPEDIENTE 6989 GASEOSAS LA FRONTERA S.A. NIT 890 501 006		

CONTENIDO						
ÍTEM	FECHA DE INCORPORACIÓN AL EXPEDIENTE (AAAA-MM-DD)	FECHA DEL DOCUMENTO (AAAA-MM-DD)	TIPO DOCUMENTAL (DESCRIPCIÓN)	FOLIOS	FUNCIONARIO QUE INGRESA EL DOCUMENTO	OBSERVACIONES
1	2026-02-03	1997-02-09	INFORME DE CALIDAD DEL AIRE	69	CLAUDIA MONTOYA	
2	2026-02-03	1997-03-09	EVALUACION DEL COMPONENTE ATMOSFERICO	70-128	CLAUDIA MONTOYA	PASO FOLIO 199
3	2026-02-03	1998-03-18	ACTO ADMINISTRATIVO RAD 10066	129-190	CLAUDIA MONTOYA	
4	2026-02-03	1998-03-18	ACTO ADMINISTRATIVO RAD 24383	191	CLAUDIA MONTOYA	
5	2026-02-03	1998-10-09	ACTO ADMINISTRATIVO RAD 17259	192	CLAUDIA MONTOYA	
6	2026-02-03	1998-10-20	INFORMACION CONSUMO COMBUSTIBLE	193	CLAUDIA MONTOYA	
7	2026-02-03	2000-08-10	INFORME TECNICO	194-195	CLAUDIA MONTOYA	
8	2026-02-03	2001-01-30	INSPECCION DE CALIDAD	196	CLAUDIA MONTOYA	
9	2026-02-03	2001-03-29	LABORATORIO INSPECCION DE CALIDAD	197	CLAUDIA MONTOYA	
10	2026-02-03	2001-06-10	ACTA VISITA DE SEGUIMIENTO	198	CLAUDIA MONTOYA	
11	2026-02-03	2001-07-03	SOLICITUD RAD 17609	199-200	CLAUDIA MONTOYA	
12	2026-02-03	2001-07-11	LABORATORIO INSPECCIONES BASICAS	201	CLAUDIA MONTOYA	
13	2026-02-03	2001-08-19	LABORATORIO INSPECCIONES BASICAS	202	CLAUDIA MONTOYA	
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

RESPONSABLES			
ELABORADO POR		RESPONSABLE DEL ÁREA U OFICINA PRODUCTORA	
NOMBRES Y APELLIDOS:	CLAUDIA MILENA MONTOYA OSSA	NOMBRES Y APELLIDOS:	
CARGO:	CONTRATISTA	CARGO:	
FIRMA:		FIRMA:	
FECHA DE CIERRE DEL EXPEDIENTE:			

Corponor

HOJA DE CONTROL DE DOCUMENTOS

MPA-02-F-01-4, versión 6, 28/04/2025

CONTROL DE DILINGENCIAMIENTO	
Hoja N°	De

SECCIÓN	SUBDIRECCION DESARROLLO SECTORIAL SOSTENIBLE	CÓDIGO	2000
SUBSECCIÓN		CÓDIGO	
SERIE	PERMISOS PARA USO DE RECURSOS NATURALES Y MEDIO AMBIENTE	CÓDIGO	49
SUBSERIE	PERMISO DE EMISIONES ATMOSFERICAS EN FUENTES FIJAS	CÓDIGO	49.05
DESCRIPCIÓN	EXP. 6987 NIT. 890501006.		

CONTENIDO

ÍTEM	FECHA DE INCORPORACIÓN AL EXPEDIENTE (AAAA-MM-DD)	FECHA DEL DOCUMENTO (AAAA-MM-DD)	TIPO DOCUMENTAL (DESCRIPCIÓN)	FOLIOS	FUNCIONARIO QUE INGRESA EL DOCUMENTO	OBSERVACIONES
1	2016-02-05	2004-05-18	CERTIFICADO DE DIVIDIDO.	310	Claudia Montoya	
2	2016-02-05	2004-06-08	Solicitud de información.	311	Claudia Montoya	
3	2016-02-05	2004-06-14	Comunicación Rad. 02140	312-313	Claudia Montoya	
4	2016-02-05	2004-07-14	Resolución Radicado 02140	314	Claudia Montoya	
5	2016-02-05	2004-08-03	Comunicado Rad. 04666	315	Claudia Montoya	
6	2016-02-05	2004-11-17	copia del muestreo isocinético	316	Claudia Montoya	
7	2016-02-05	2004-11-17	Informe isocinético y Fuentes	317-361	Claudia Montoya	
8	2016-02-05	2005-03-13	Reporte de resultados ensayo	362	Claudia Montoya	
9	2016-02-05	2005-08-01	Acta visita de seguimiento	363	Claudia Montoya	
10	2016-02-05	2005-08-01	Informe Tecnico	364-767	Claudia Montoya	
11	2016-02-05	2005-11-09	Remisión de informe Medición	368	Claudia Montoya	
12	2016-02-05	2005-11-09	Informe Medición isocinetico	369-396	Claudia Montoya	
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						

RESPONSABLES

ELABORADO POR	RESPONSABLE DEL ÁREA U OFICINA PRODUCTORA
NOMBRES Y APELLIDOS: Claudia Lucia Montoya Pabon	NOMBRES Y APELLIDOS:
CARGO: Contratista.	CARGO:
FIRMA:	FIRMA:
FECHA DE CIERRE DEL EXPEDIENTE:	

Corponor

HOJA DE CONTROL DE DOCUMENTOS

MPA-02-F-01-4, versión 6, 28/04/2025

CONTROL DE DILINGENCIAMIENTO	
Hoja N°	De

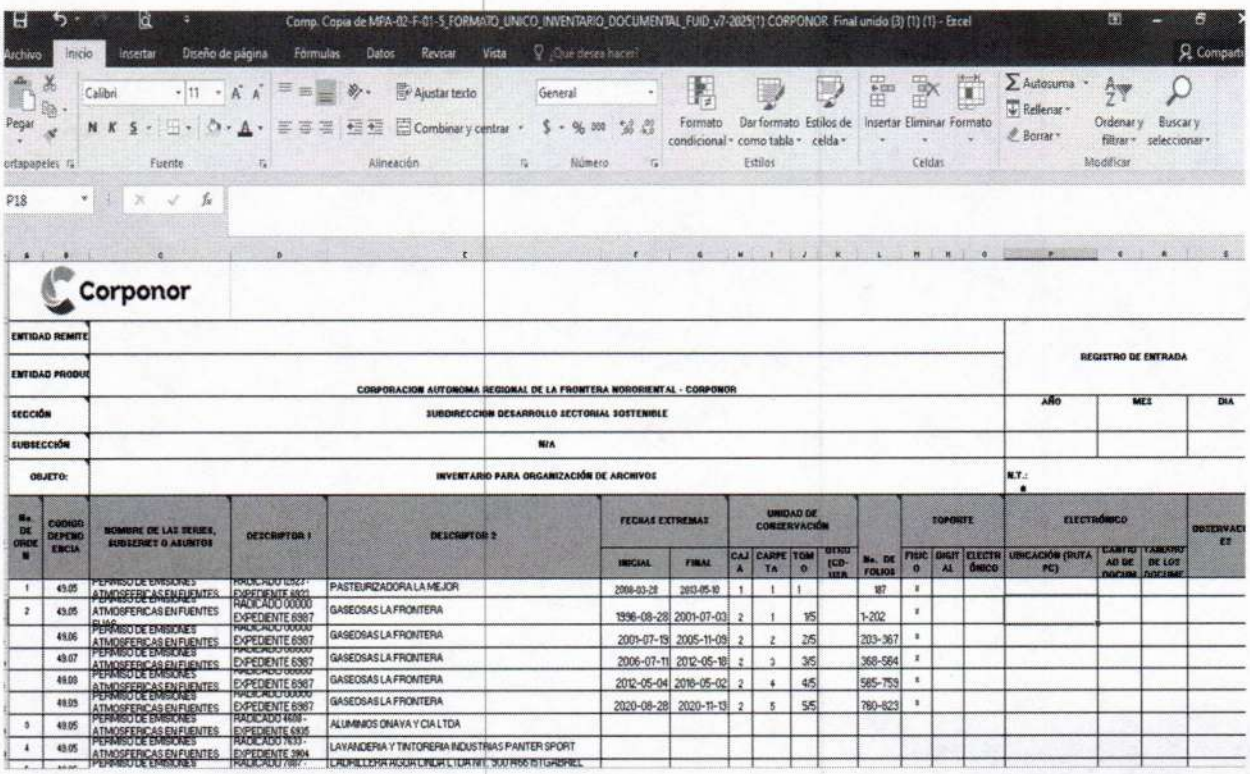
SECCIÓN	SUBDIRECCION DESARROLLO SECTORIAL SOSTENIBLE	CÓDIGO	2000
SUBSECCIÓN		CÓDIGO	
SERIE	PERMISOS PARA USO DE RECURSOS NATURALES Y MEDIO AMBIENTE	CÓDIGO	49
SUBSERIE	PERMISO DE EMISIONES ATMOSFERICAS EN FUENTES FIJAS	CÓDIGO	49.05
DESCRIPCIÓN	EXP. 6987 NIT. 890501006		

CONTENIDO

ÍTEM	FECHA DE INCORPORACIÓN AL EXPEDIENTE (AAAA-MM-DD)	FECHA DEL DOCUMENTO (AAAA-MM-DD)	TIPO DOCUMENTAL (DESCRIPCIÓN)	FOLIOS	FUNCIONARIO QUE INGRESA EL DOCUMENTO	OBSERVACIONES
1	2016-02-05	2001-07-19	laboratorio inspecciones basicas	203	Claudia Montoya	
2	2016-02-05	2001-08-22	solicitud de explicamiento	204	Claudia Montoya	
3	2016-02-05	2001-08-28	Notificación Toma Muestreo	205	Claudia Montoya	
4	2016-02-05	2001-09-04	Acta de visita de seguimiento	206	Claudia Montoya	
5	2016-02-05	2001-10-19	remisión del informe del estudio	207	Claudia Montoya	
6	2016-02-05	2001-10-19	Informe del estudio de Emisiones	208-292	Claudia Montoya	
7	2016-02-05	2001-10-24	Informe Tecnico	293-295	Claudia Montoya	
8	2016-02-05	2001-10-28	Laboratorio inspecciones basicas	296	Claudia Montoya	
9	2016-02-05	2001-12-16	Laboratorio inspecciones basicas	297	Claudia Montoya	
10	2016-02-05	2002-01-16	Reporte de consumo	298	Claudia Montoya	
11	2016-02-05	2002-01-28	Laboratorio inspecciones basicas	299	Claudia Montoya	
12	2016-02-05	2002-02-22	Laboratorio inspecciones basicas	300	Claudia Montoya	
13	2016-02-05	2002-06-11	Laboratorio inspecciones basicas	301	Claudia Montoya	
14	2016-02-05	2002-08-20	Laboratorio inspecciones basicas	302	Claudia Montoya	
15	2016-02-05	2002-10-17	Laboratorio inspecciones basicas	303	Claudia Montoya	
16	2016-02-05	2002-10-24	Notificación Rad. 03134	304	Claudia Montoya	
17	2016-02-05	2002-10-30	Radicado a radicado 03134	305-306	Claudia Montoya	
18	2016-02-05	2003-12-15	Acta de visita de seguimiento	307	Claudia Montoya	
19	2016-02-05	2004-04-22	Acta de visita de seguimiento	308	Claudia Montoya	
20	2016-02-05	2004-04-22	Informe Tecnico.	309	Claudia Montoya	

RESPONSABLES

ELABORADO POR	RESPONSABLE DEL ÁREA U OFICINA PRODUCTORA
NOMBRES Y APELLIDOS: Claudia Lucia Montoya Pabon	NOMBRES Y APELLIDOS:
CARGO: Contratista	CARGO:
FIRMA:	FIRMA:
FECHA DE CIERRE DEL EXPEDIENTE:	



Comp. Copia de MPA-02-F-01-5_FORMATO_UNICO_INVENTARIO_DOCUMENTAL_FUID_v7-2025(1) CORPONOR Final unido (3) (1) (1) - Excel

Archivo | Inicio | Insertar | Diseño de página | Fórmulas | Datos | Revisar | Vista | ¿Qué desea hacer?

Pegar | Calibri | 11 | Ajustar texto | General | Combinar y centrar | Formato condicional | Dar formato como tabla | Estilos de celda | Insertar | Eliminar | Formato | Autosuma | Rellenar | Borrar | Ordenar y filtrar | Buscar y seleccionar

Portapapeles | Fuente | Alineación | Número | Estilos | Celdas | Modificar

P18

Corponor

ENTIDAD REMITE	
ENTIDAD PRODUC	CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL - CORPONOR
SECCIÓN	SUBDIRECCION DESARROLLO SECTORIAL SOSTENIBLE
SUBSECCIÓN	N/A
OBJETO:	INVENTARIO PARA ORGANIZACIÓN DE ARCHIVOS

REGISTRO DE ENTRADA

AÑO	MES	DIA

N.T.:

No. DE ORDEN	CODIGO DEPENDENCIA	NOMBRE DE LAS SERIES, SUBSERIES O ASUNTOS	DESCRIPTOR 1	DESCRIPTOR 2	FECHAS EXTREMAS		UNIDAD DE CONSERVACIÓN				No. DE FOLIOS	SOPORTE			ELECTRÓNICO			OBSERVACIONES
					INICIAL	FINAL	CAJA	CARPETA	TOMO	OTRO (CD-USB)		FISICO	DIGITAL	ELECTRÓNICO	UBICACIÓN (RUTA PC)	CANTIDAD DE DOCUM	TAMAÑO DE LOS DOCUME	
1	43.05	PERMISO DE EMISIONES ATMOSFERICAS EN FUENTES	RADICADO 6927 - EXPEDIENTE 6927	PASTEURIZADORA LA MEJOR	2008-03-28	2013-05-10	1	1	1		187	X						
2	43.05	PERMISO DE EMISIONES ATMOSFERICAS EN FUENTES FIJAS	RADICADO 00000 EXPEDIENTE 6987	GASEOSAS LA FRONTERA	1996-08-28	2001-07-03	2	1	1/5		1-202	X						
	43.06	PERMISO DE EMISIONES ATMOSFERICAS EN FUENTES	RADICADO 00000 EXPEDIENTE 6987	GASEOSAS LA FRONTERA	2001-07-19	2005-11-09	2	2	2/5		203-367	X						
	43.07	PERMISO DE EMISIONES ATMOSFERICAS EN FUENTES	RADICADO 00000 EXPEDIENTE 6987	GASEOSAS LA FRONTERA	2006-07-11	2012-05-18	2	3	3/5		368-564	X						
	43.08	PERMISO DE EMISIONES ATMOSFERICAS EN FUENTES	RADICADO 00000 EXPEDIENTE 6987	GASEOSAS LA FRONTERA	2012-05-04	2016-05-02	2	4	4/5		565-759	X						
	43.05	PERMISO DE EMISIONES ATMOSFERICAS EN FUENTES	RADICADO 00000 EXPEDIENTE 6987	GASEOSAS LA FRONTERA	2020-08-28	2020-11-13	2	5	5/5		760-823	X						
3	43.05	PERMISO DE EMISIONES ATMOSFERICAS EN FUENTES	RADICADO 4608 - EXPEDIENTE 6906	ALUMINIOS ONAYA Y CIA LTDA														
4	43.05	PERMISO DE EMISIONES ATMOSFERICAS EN FUENTES	RADICADO 7630 - EXPEDIENTE 3904	LAVANDERIA Y TINTORERIA INDUSTRIAS PANTER SPORT														
		PERMISO DE EMISIONES	RADICADO 7987 -	LADRILLERA AGUA LINDA LTDA NIT. 900766151 GABRIEL														

CLAUDIA LILIANA MONTAÑES PABON
CONTRATISTA

MILEYDI DAVILA JIMENEZ
SUPERVISORA

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

CUCUTA, NORTE DE SANTANDER,
COLOMBIA,
A quien interese

23/01/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor CLAUDIA LILIANA MONTANES PABON** con **Cédula de Ciudadanía** número **60377682**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488414152113**
Fecha de apertura	**01/04/2020**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
SOPORTE DE PAGO GENERAL

Bancoomeva

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	60377682
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			CLAUDIA LILIANA MONTAÑEZ PABON
CIUDAD/MUNICIPIO:	CUCUTA	DEPARTAMENTO:	NORTE DE SANTANDER
DIRECCIÓN:	CALLE 13 N 5-27 CENTRO	TELÉFONO:	5731584
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades reguladoras y facilitadoras de la act
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA

NÚMERO PLANILLA:			4644347849	TIPO DE PLANILLA:			I-INDEPENDIENTES
PERIODO COTIZACIÓN OTROS	MES	febrero	AÑO 2026	PERIODO COTIZACIÓN SALUD:	MES	febrero	AÑO 2026
DÍAS DE MORA:			0				
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):			2026/02/26	NÚMERO AUTORIZACIÓN:			9995839850

TOTAL APORTES A PENSIÓN

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	COTIZACIÓN	APORTES VOLUNTARIOS		FSP		MORA		TOTALES		
CÓDIGO	NOMBRE			EMPLEADOR	COTIZANTE	SOLIDARIDAD	SUBSISTENCIA	COTIZACIÓN	FSP	APORTES	MORA	VALOR PAGADO
25-14	25-14 COLPENSIONES	1	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 280,200	$ 0	$ 280,200
SUBTOTALES:										**$ 280,200**	**$ 0**	**$ 280,200**

TOTAL APORTES A SALUD

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD POR ENFERMEDAD		LICENCIA MATERNIDAD		SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN		MORA		TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
EPS037	EPS037-NUEVA EPS	1		$ 0		$ 0		$ 0	$ 218,900	$ 0	$ 0	$ 0	$ 218,900	$ 0	$ 0	$ 218,900
SUBTOTALES:													**$ 218,900**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 218,900**

TOTAL APORTES A RIESGOS PROFESIONALES

ADMINISTRADORA		No. COTIZANTES	INCAPACIDAD IRP			SALDO A FAVOR		LIQUIDACIÓN	TOTALES			
CÓDIGO	NOMBRE		NÚMERO AUTORIZACIÓN	VALOR	PAGO A OTROS RIESGOS	PLANILLA	VALOR	COTIZACIÓN	APORTES	MORA	DESCUENTO	VALOR PAGADO
14-23	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	1		$ 0	$ 0		$ 0	$ 9,200	$ 9,200	$ 0	$ 0	$ 9,200
SUBTOTALES:									**$ 9,200**	**$ 0**	**$ 0**	**$ 9,200**

LIQUIDACIÓN DETALLADA APORTES

DATOS DEL COTIZANTE										NOVEDADES																SEGURIDAD SOCIAL																					PARAFISCALES						
																										PENSIÓN									SALUD					ARP														
Nº	IDENTIFICACIÓN	NOMBRES	TIPO COTIZANTE	SUBTIPO COTIZANTE	SALARIO BÁSICO	TIPO DE SALARIO	COLOMBIANO	EXTRANJERO	REFORMA TRIBUTARIA	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	FSP SUBSISTENCIA	FSP SOLIDARIDAD	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADOR	APORTES VOLUNTARIOS EMPLEADO	INDICADOR TARIFA ESPECIAL	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	COTIZACIÓN	VALOR ADRES	TOTAL APORTE	ADMIN	DÍAS COT	IBC	CENTRO DE TRABAJO	TOTAL APORTE	DÍAS COT	IBC	CCF ADMIN	CCF TOTAL APORTE	SENA TOTAL APORTE	ICBF TOTAL APORTE	ESAP TOTAL APORTE	MINEDU TOTAL APORTE
1	CC 60377682	MONTAÑES PABON CLAUDIA LILIANA	INDEPENDIENTE CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS		$ 1,750,905				NO																	25-14 COLPENSIONES	30	$ 1,750,905	$ 280,200	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	Normal	$ 280,200	EPS037-NUEVA EPS	30	$ 1,750,905	$ 218,900	$ 0	$ 218,900	14-23-POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S.A	30	$ 1,750,905	$ 60377682	$ 9,200		$ 0		$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0

TOTAL PAGADO: $ 508.300

Planilla Pagada

San José de Cúcuta, 04 de marzo de 2026.

Señores:
CORPORACIÓN AUTÓNOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL – CORPONOR
Subdirección Financiera

San José de Cúcuta

CERTIFICACIÓN DE NO DECLARANTE DE INDUSTRIA Y COMERCIO

En atención a lo dispuesto en el parágrafo segundo del artículo 143 del Acuerdo Municipal No. 035 del 29 de octubre de 2025, expedido por el Concejo Municipal de San José de Cúcuta, el cual establece que:

> "*Para efectos del presente artículo los servicios de consultoría profesional comprenden la prestación de servicios de asesoría técnica, servicios arquitectónicos, de levantamiento de planos, servicios jurídicos, servicios médicos servicios de auditoría, contabilidad y teneduría de libros, servicios de tabulación y sistematización de datos y en general todo tipo de servicios técnicos y de investigación prestados con base en honorarios.*
>
> *Los contribuyentes personas naturales que ejerzan profesiones liberales o presten los servicios aquí señalados y cuyos ingresos en el año inmediatamente anterior sean superiores a 1.500 UVT y hasta 3.500 UVT, cancelaran una tarifa especial de 3 x 1000. Si los ingresos son mayores a 3.500 UVT; cancelaran las tarifas contenidas en este artículo.*"

Con fundamento en lo anterior, declaro bajo la gravedad de juramento, de conformidad con lo establecido en el artículo 442 del Código Penal, que los ingresos percibidos por el desarrollo de mi actividad económica durante el año gravable 2025 se encuentran dentro del siguiente rango (marcar con una X):

Rango de ingresos para la vigencia fiscal 2025	Marcar con una X
Ingresos inferiores a 1500 UVT.	(X)
Ingresos superiores a 1.500 UVT y hasta 3.500 UVT	( )
Ingresos mayores a 3.500 UVT	( )

Atentamente,

CLAUDIA LILIANA MONTAÑES PABON
C.C 60377682

DECLARACIÓN JURAMENTADA Y CERTIFICACION DE RETENCION PARA CONTRATISTAS

Ciudad y fecha: San José de Cúcuta, 04 de marzo de 2026

Yo, Claudia Liliana Montañes Pabón identificado con cédula de ciudadanía 60337682 de Cúcuta.

Para efectos de determinar la base sobre la cual se calculará la retención en la fuente a mi aplicable, de acuerdo con lo señalado en el artículo 388 del Estatuto Tributario modificado por el artículo 18 de la Ley 1819 de 2016 y el parágrafo 2 del artículo 383 del estatuto tributario, declaro bajo la gravedad de juramento, anexando copia de mi Rut actualizado, lo siguiente:

1.Tiene personas a cargo: SI _ NO X

* ***NOTA:*** *Son dependientes:*

1. Los hijos del contribuyente que tengan hasta 18 años de edad.

2. Los hijos del contribuyente con edad entre 18 y 23 años, cuando el padre o madre contribuyente persona natural se encuentre financiando su educación en instituciones formales de educación superior certificadas por el ICFES ' o la autoridad oficial correspondiente; o en los programas técnicos de educación no formal debidamente acreditados por la autoridad competente.

3. Los hijos del contribuyente mayores de dieciocho (18) años que se encuentren en situación de dependencia, originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

4. El cónyuge o compañero permanente del contribuyente que se encuentre en situación de dependencia sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

5. Los padres y los hermanos del contribuyente que se encuentren en situación de dependencia, sea por ausencia de ingresos o ingresos en el año menores a doscientas sesenta (260) UVT, certificada por contador público, o por dependencia originada en factores físicos o psicológicos que sean certificados por Medicina Legal.

N° IDENTIFICACION	NOMBRE	PARENTESCO

2. Adjuntar certificación pago voluntarios a salud (prepagada).
3. Adjuntar copia adjuntar copia pago voluntario a fondo de pensión y jubilación.

4. Usted tiene cuenta de ahorro para el fomento de construcción A.F.C. SI__ NO X
   Si la respuesta es afirmativa:
   Radicar oficio para tener derecho al beneficio tributario, para ser descontado por nómina.

5. Adjuntar certificación del Banco de la cuenta de ahorro para el Fomento de Construcción.

6. Adjuntar certificación bancaria sobre los pagos por corrección monetaria por crédito hipotecario por compra de vivienda (vigencia 2022).. SI___ NO X

La Ley 2010 del 28 de diciembre de 2019, declaro bajo la gravedad de juramento:

1. Soy residente fiscal en Colombia? SI _X___ NO_____

3. Soy declarante de renta? SI____NO__X__

4.Pertenezco al régimen simple tributario? SI __ NO X

Declaración juramentada del numeral 6 del artículo 1.2.4.1.6 y parágrafo 4 del artículo 1.2.4.1.17. del Decreto 1625 de 2016.

declaro bajo la gravedad de juramento y para efectos de la depuración de la base de retención en la fuente por los ingresos derivados del contrato de prestación de servicios personales celebrado con CORPONOR que:

(X) No me tomaré costos o deducciones asociados a las rentas percibidas por concepto de rentas de trabajo que no proviene de una relación laboral o legal y reglamentaria asociadas al contrato de prestación de servicios personales celebrado con CORPONOR

( ) Si me tomaré costos o deducciones asociados a las rentas percibidas por concepto de rentas de trabajo que no proviene de una relación laboral o legal y reglamentaria asociadas al contrato de prestación de servicios personales celebrado con CORPONOR.

Atentamente,

Claudia Liliana Montañes Pabón

CC. 1.090.433.877

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
Montañes	Pabon	Claudia Liliana

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 60377682	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 20 MES 09 AÑO 1976	CALLE 4 2 38 APARTAMENTO COMUNEROS			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	NORTE DE SANTANDER
DEPTO	NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO	SAN JOSÉ DE CÚCUTA		
MUNICIPIO	SAN JOSÉ DE CÚCUTA	TELÉFONO		EMAIL	clamontapa76@hotmail.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			
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1995

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	10	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	06	2012	59843

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
SENA	EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO	40	X		ORIENTAR FORMACIÓN PRESENCIAL DE ACUERDO CON PROCEDIMIENTOS TECNICOS Y NORMATIVA	12	2024

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 VIGENTE											
EMPRESA O ENTIDAD: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA				
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO: CUCUTA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:				
TELÉFONOS: 601736606	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	29	Mes	02	Año	2024	Día		Mes		Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 1050 INSTRUCTORA	DEPENDENCIA: CEDRUM PROGRAMA SER						DIRECCIÓN: CORPONOR CUCUTA				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD: SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA				
DEPARTAMENTO: NORTE DE SANTANDER	MUNICIPIO: CUCUTA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:				
TELÉFONOS: 57560630	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
	Día	12	Mes	02	Año	2025	Día	19	Mes	12	Año 2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL: INTRUCCTOR	DEPENDENCIA: CEDRUM						DIRECCIÓN: AVENIDA 1 NORTE 30 CANAL BOGOTA BARRIO				

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DE LA FRONTERA NORORIENTAL			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* CUCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	27	*Mes*	06	*Año* 2025	*Día*	18	*Mes*	12	*Año*	2025	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 2047-2008 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATATIVA					*DIRECCIÓN* CALLE 13 3E - 278, Barrio Caobos						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5829990	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	13	*Mes*	01	*Año* 2016	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CEDRUM					*DIRECCIÓN* PESCADERO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 582990	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	05	*Mes*	02	*Año* 2015	*Día*	08	*Mes*	12	*Año*	2015	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CEDRUM					*DIRECCIÓN* CALLE 2 A 4 Y 5						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 5829990	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	10	*Año* 2014	*Día*	13	*Mes*	12	*Año*	2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CEDRUM PROGRAMA SER					*DIRECCIÓN* CALLE 2 N 4 Y 5 PESCADERO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO NORTE DE SANTANDER	*MUNICIPIO* SAN JOSÉ DE CÚCUTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	23	*Mes*	01	*Año* 2014	*Día*	23	*Mes*	07	*Año*	2014	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CEDRUM					*DIRECCIÓN* Sin dirección						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	3
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X 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 Cucuta · 11/03/2016

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

OK

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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.

CUCUTA 13/02/2026

Ciudad y fecha

Ana María Sanz R.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS