

PROPUESTA DE SERVICIOS PROFESIONALES

PERFIL PROFESIONAL

Soy Ingeniera Industrial, Especialista en Gerencia de la Calidad, con experiencia en procesos administrativos, mejoramiento continuo, documentación y estandarización de procesos, gestión de la calidad, elaboración de procedimientos, manuales, indicadores e informes técnicos.

Mi formación me permite analizar procesos organizacionales para identificar oportunidades de mejora, optimizar recursos, fortalecer los controles internos, estandarizar actividades y apoyar la toma de decisiones mediante herramientas de gestión, siempre bajo criterios de eficiencia, eficacia y mejora continua.

Cuento con habilidades para la organización de la información, estructuración documental, seguimiento de indicadores, análisis de riesgos, gestión documental y apoyo en procesos administrativos, contribuyendo al fortalecimiento de la gestión institucional.

OBJETO

Prestar servicios profesionales como Ingeniera Industrial para brindar apoyo técnico y administrativo a la Dirección de Gestión de Bienes de INFIMANIZALES, mediante la optimización, documentación, estandarización y mejoramiento continuo de los procesos relacionados con la administración, mantenimiento y aprovechamiento de los bienes inmuebles, fortaleciendo la eficiencia operativa, la trazabilidad de la información y el cumplimiento de los lineamientos institucionales.

SERVICIOS A OFRECER

1. Actualizar, documentar y optimizar el flujo de los procesos de administración, mantenimiento y explotación comercial de los bienes inmuebles, elaborando propuestas de actualización de manuales, procedimientos, instructivos y demás documentos del Sistema Integrado de Gestión, garantizando su alineación con la normatividad vigente y los principios de mejora continua.
2. Diseñar, normalizar e implementar formatos, instructivos, guías técnicas, matrices de seguimiento e instrumentos de control que faciliten la trazabilidad de la gestión predial, mejoren la calidad de la información y contribuyan a la reducción de tiempos de respuesta.
3. Elaborar, consolidar y presentar informes técnicos, ejecutivos y de gestión relacionados con planes, programas, proyectos inmobiliarios e indicadores de la Dirección de Gestión de Bienes, apoyando la toma de decisiones y el seguimiento institucional.
4. Brindar apoyo profesional en la identificación, análisis, valoración y actualización de los riesgos operativos, administrativos y de gestión asociados a los bienes inmuebles, proponiendo acciones de mejora y controles preventivos.
5. Elaborar respuestas técnicas, conceptos, informes y soportes documentales para atender requerimientos formulados por entes de control, organismos de vigilancia, ciudadanos y demás grupos de interés, garantizando calidad técnica y oportunidad.
6. Apoyar la estructuración y actualización de fichas técnicas de inmuebles, diagnósticos de viabilidad, indicadores de gestión, análisis de información y

- demás documentos requeridos para la planificación del mantenimiento, inversión y administración del portafolio inmobiliario.
7. Diseñar e implementar herramientas de seguimiento, control y organización de la información que permitan fortalecer la gestión documental, la sistematización del archivo predial, el control de visitas técnicas, inspecciones, inventarios y demás actividades desarrolladas por la Dirección.
 8. Proponer oportunidades de mejora en los procesos administrativos y operativos mediante la aplicación de metodologías de calidad, análisis de procesos y mejora continua, orientadas al fortalecimiento de la eficiencia institucional.
 9. Brindar apoyo en la construcción y seguimiento de indicadores de gestión, tableros de control y mecanismos de medición del desempeño de los procesos de la Dirección de Gestión de Bienes.
 10. Cumplir con los lineamientos establecidos en el Sistema Integrado de Gestión, Gestión Documental, Control Interno, Seguridad y Salud en el Trabajo y demás políticas institucionales aplicables al desarrollo del contrato.
 11. Las demás actividades que sean asignadas por el supervisor y que guarden relación con el objeto contractual.

METODOLOGÍA A UTILIZAR

La metodología propuesta estará orientada bajo el enfoque de mejoramiento continuo, gestión por procesos y administración eficiente de la información, permitiendo fortalecer la gestión técnica y administrativa de la Dirección de Gestión de Bienes.

Para el desarrollo de las actividades se aplicarán las siguientes etapas:

1. Diagnóstico

- Identificación y revisión de los procesos existentes.
- Análisis de procedimientos, manuales, formatos e instructivos.
- Identificación de oportunidades de mejora.
- Revisión de la normatividad aplicable.

2. Levantamiento y análisis de procesos

- Caracterización de actividades.
- Identificación de entradas, salidas y responsables.
- Elaboración de diagramas de flujo.
- Identificación de cuellos de botella y riesgos.

3. Diseño y estandarización

- Elaboración y actualización de procedimientos.
- Diseño de formatos e instructivos.
- Estandarización documental.
- Construcción de matrices de control y seguimiento.

4. Implementación de mejoras

- Organización de la información.
- Optimización de actividades administrativas.
- Implementación de herramientas para el seguimiento de procesos.
- Fortalecimiento de la trazabilidad documental.

5. Seguimiento y evaluación

- Elaboración de indicadores.
- Medición de resultados.
- Consolidación de informes técnicos.
- Propuesta de acciones de mejora continua.

VALOR AGREGADO

Como Ingeniera Industrial Especialista en Gerencia de la Calidad, mi aporte se centra en:

- Optimización y simplificación de procesos administrativos.
- Organización y estructuración eficiente de la información.
- Documentación y estandarización de procedimientos.
- Implementación de metodologías de mejora continua.
- Diseño de indicadores para la toma de decisiones.
- Fortalecimiento del control interno y la gestión documental.
- Identificación de riesgos y oportunidades de mejora.
- Incremento de la eficiencia operativa mediante herramientas de gestión.
- Acompañamiento técnico para fortalecer la gestión de los bienes inmuebles desde un enfoque de calidad, eficiencia y cumplimiento institucional.

Por un valor de VEINTICINCO MILLONES DE PESOS MCTE (\$25.000.000), La duración del presente contrato de prestación de servicios será hasta el dieciocho (18) de diciembre de 2026, contados a partir de la legalización de este.



ANGIE VANESSA GARZON M.

CC.1.053.844.128 Manizales-Caldas

MP Nro.17228-391281 CLD



FORMATO UNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Garzon		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Montoya		NOMBRES Angie Vanessa	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1053844128		GENERO F ☒ M ☐ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 14 MES 08 AÑO 1995 PAÍS COLOMBIA DEPTO CALDAS MUNICIPIO MANIZALES		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 11 69 42 verde niza apto 503a PAÍS COLOMBIA DEPTO CALDAS MUNICIPIO MANIZALES TELÉFONO EMAIL angiev.gm14@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	2011	

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	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA DE LA CALIDAD	11	2020	
PREGRADO	10	X		INGENIERIA INDUSTRIAL	11	2017	17228-391281
PREGRADO	4	X		GESTION DE LA PRODUCCION INDUSTRIAL	12	2012	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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

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 INSTITUTO DE FINANCIAMIENTO, PROMOCION Y DESARROLLO DE MANIZALES - INFIMANIZALES				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CALDAS		MUNICIPIO MANIZALES						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	30	Mes	01	Año	2026	Día	02	Mes	07	Año	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL INGENIERO INDUSTRIAL		DEPENDENCIA AREA DE GESTION DE BIENES						DIRECCIÓN CARRERA 22 19 9 CRA 22 NRO 18-09 TORRE B					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO CALDENSE DE PATOLOGÍA ICP SA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CALDAS		MUNICIPIO MANIZALES						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 8860016		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	24	Mes	06	Año	2024	Día	01	Mes	08	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL AREA CALIDAD		DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA - CALIDAD						DIRECCIÓN CALLE 55 24 57					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD FORMAPOL S.A.				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CALDAS			MUNICIPIO MANIZALES					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 8740628			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	12	Año	2022	Día	22	Mes	06	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1º ASISTENTE DE PRODUCCION			DEPENDENCIA ADINISTRACION Y PRODUCCION					DIRECCIÓN Via magdalena diagonal sena km10						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD INDUDISE S.A.S				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CALDAS			MUNICIPIO MANIZALES					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3146205458			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	10	Año	2021	Día	15	Mes	07	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINACION DE EXPORTACIONES			DEPENDENCIA AREA DE EXPORTACIONES					DIRECCIÓN Km 10 vía al magdalena						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD IMAGEN Y MODA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO ITAGÚÍ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 44480567			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	02	Año	2021	Día	30	Mes	09	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE PRODUCCION			DEPENDENCIA PRODUCCION					DIRECCIÓN CALLE 78 52D 18 local 301 santa maria II						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD EXPLOXION MODA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	08	Año	2020	Día	18	Mes	12	Año	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR Y PLANEADOR			DEPENDENCIA AREA DE PRODUCCION Y CALIDAD					DIRECCIÓN CARRERA 53 48 56 INT 601						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CREAXCONES DANTEX				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA			MUNICIPIO MEDELLÍN					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	15	Mes	01	Año	2019	Día	20	Mes	12	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR PRODUCCION			DEPENDENCIA PRODUCCION					DIRECCIÓN CALLE 78 52D 18						

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:			
AREA DE CONOCIMIENTO		NIVEL EDUCATIVO				DIRECCIÓN			

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

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

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

22 Julio 2026. Manizales.

Angel V. G. P. S. m.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE, LA

UNIVERSIDAD ANTONIO NARIÑO

CON PERSONERÍA JURÍDICA 4571 DE 1977



CONFIERE EL TÍTULO DE INGENIERO INDUSTRIAL

A

Angie Vanessa Garzón Montoya

C.C. No. 1.053.844.128 de Manizales

QUIEN CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE TODOS LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS.
EN TESTIMONIO DE ELLO SE OTORGA EL PRESENTE

DIPLOMA

EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ, D.C., A LOS 5 DÍAS DEL MES V DE 2018

RECTOR

DECANO DE LA FACULTAD

VICE RECTOR ACADEMICO

SECRETARIO GENERAL

REGISTRADO AL FOLIO 121-1 DEL LIBRO DE DIPLOMAS 28

BOGOTÁ, D.C. 7 DE V DE 2018

No. 50185

ELABORÓ _____

La República de Colombia
y en su nombre la



Universidad®
Católica
de Manizales

Personería Jurídica según decreto 271 del 19 de junio de 1962 de la Arquidiócesis de Manizales
y Resolución 03275 del 25 de junio de 1993 del Ministerio de Educación Nacional

Reconociendo que

Angie Vanessa Garzón Montoya

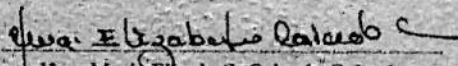
C.C. 1.053.844.128 de Manizales - Caldas

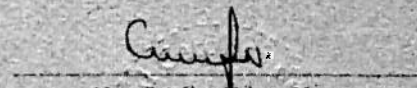
Cumplió con todos los requisitos reglamentarios,
le confiere el título de:

***Especialista en Gerencia de la
Calidad***

Código SNIES: 102665

Expedido en la ciudad de Manizales (Colombia) a los 26 días del mes de marzo de 2021


Hna. María Elizabeth Calcedo Caicedo
Rectora


Abg. Catalina Triana Navas
Secretaria General

Folio 54, Registro 1618, Libro de Grados 24

La Universidad Católica de Manizales es una Institución de Educación Superior sujeta a inspección y vigilancia por el Ministerio de Educación Nacional



REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

ANGIE VANESSA GARZON MONTOYA

Con Cédula de Ciudadanía No. 1.053.844.128

*Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el*

Título de

TECNÓLOGO EN

GESTIÓN DE LA PRODUCCIÓN INDUSTRIAL

*En testimonio de lo anterior, se firma el presente Título en Manizales,
a los once (11) días del mes de agosto de dos mil catorce (2014)*

Firmado Digitalmente por
ALEJANDRO RAMIREZ GOMEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá-Colombia

ALEJANDRO RAMIREZ GOMEZ
SUBDIRECTOR CENTRO DE AUTOMATIZACIÓN INDUSTRIAL
REGIONAL CALDAS

11289553 - 11/08/2014
No y FECHA DE REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 921900363177CC1053844128G.

Itagüí, 15 de julio de 2020

A QUIEN PUEDA INTERESAR

DANTEX CERTIFICA:

Que la señora **ANGIE VANESSA GARZON MONTOYA**, identificada con cédula de ciudadanía #1.053.844.128 de Manizales, laboró para Dantex S.A.S. desde enero 28 de 2019 hasta diciembre 23 2019, en el cargo de Jefe de Producción.

Se expide este certificado a solicitud de la interesada.

Atentamente,

DANTEX
Nit. 900.008.987 - 5
Zoraida R.
ZORAIDA RODRIGUEZ A.
Representante Legal



EXPLOXION MODA SAS
NIT: 900750531-1

Medellín, 16 de diciembre de 2020

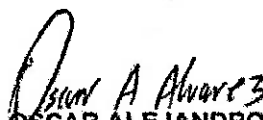
A QUIEN INTERESE

Certifico que la señorita **ANGIE VANESSA GARZON MONTOYA**, identificada con cedula de ciudadanía 1.053.844.128, laboró en la empresa como: **PLANEADOR DE PRODUCCION**, desde el 18 de Agosto 2020 hasta el 12 de Diciembre 2020. Con un contrato a término fijo inferior a un año, una de las principales cualidades, es su gran disponibilidad para trabajar en equipo, pudiendo dar fe de sus cualidades morales y alto espíritu de superación personal.

Vale indicar que la razón de su salida fue por terminación de contrato.

Para cualquier información pueden comunicarse al teléfono 444 81 87.

Atentamente,


OSCAR ALEJANDRO ALVAREZ
GERENTE 71717001

Carrera 53 # 48 -56 Edificio Tokio TEL 444 81 87



Itagüí, Marzo 01 de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR:

IMAGEN Y MODA S.A.S. certifica que la señora ANGIE VANESSA GARZON MONTOYA identificada con cedula de ciudadanía número 1.053.844.128, labora en nuestra empresa con un contrato a término fijo desde el 24 de febrero de 2021, desempeñándose como Jefe de producción, con un salario de \$1.800.000 (Un millón ochocientos mil pesos M/C), más auxilio de transporte.

Cualquier información adicional favor comunicarse al 4480567.

Atentamente,


ANGELA PATRICIA RODRIGUEZ OCAMPO
Jefe Administrativa y Financiera



NIT. 900153790-1

Km 10 vía al Magdalena – Manizales

Tel. 8741020

A QUIEN INTERESE:

Yo Ricardo Hoyos Aguirre identificado con C.C. **75.101.909** certifico que el (a) sr. (a) **ANGIE VANESSA GARZON** identificado (a) con C.C. **1.053.844.128** laboró en la empresa **CREACIONES GIMA S.A.S** desde el 20 de octubre de 2021 hasta el 15 de julio de 2022, en el cargo de **LIDER APROVISIONAMIENTO Y DESPACHOS**.

RICARDO HOYOS AGUIRRE

Jefe de nómina CREACIONES GIMA S.A.S.



LA EMPRESA FORMAPOL S.A.S

NIT. 900.104.856-1

HACE CONSTAR:

Que la señora **ANGIE VANESSA GARZON MONTOYA**, identificada con Cédula de Ciudadanía Nro. 1.053.844.128, labora al servicio de esta empresa a partir del 09 de Enero de 2024, mediante contrato de trabajo **A TÉRMINO FIJO INFERIOR A UN AÑO**, desempeñando el cargo de **ASISTENTE DE PRODUCCION**, devengando un salario mensual de Dos millones ciento setenta mil quinientos ochenta pesos(\$ 2.170.580) m/cte.

La presente constancia se expide a solicitud de la interesada a los 16 días del mes de Febrero de 2024.

Cordialmente,

MARIA ESPINOSA MARTINEZ

Desarrollo Humano

Km 10 Vía Mag. Entrada Sena 500mts después

Tel: 8741167-8740628



**LA REPRESENTANTE LEGAL DEL
INSTITUTO CALDENSE DE PATOLOGIA ICP SAS**

HACE CONSTAR

Que la Señora **ANGIE VANESSA GARZON MONTOYA**, identificada con cédula de ciudadanía 1053844128 de Manizales, laboro en nuestra empresa desde el 24 de junio de 2024 hasta el 01 de agosto de 2025.

Durante este periodo desempeño el cargo de Líder de Calidad y se encontraba devengando un salario de \$3.360.300,00 (Tres millones trescientos sesenta mil trescientos pesos mda/cte)

Para efectos legales, se firma esta constancia en Manizales a los cuatro (04) días del mes de agosto de 2025.

Atentamente,

Maria Camila Buritica Duque
MARIA CAMILA BURITICA DUQUE
Representante Legal

Manizales
Calle 55 Nro. 24-67 Barrio Belén
Teléfono fijo 6068860016
Celular 3155836225

EL SECRETARIO GENERAL

CERTIFICA:

Que de acuerdo con los archivos de Infimanizales, ANGIE VANESSA GARZÓN MONTOYA, identificada con C.C. No. 1.053.844.128, durante la vigencia 2026, suscribió el siguiente contrato de prestación de servicios profesionales:

NUMERO DEL CONTRATO	OBJETO DEL CONTRATO	TOTAL, HONORARIOS	FECHA DE INICIO	FECHA FINAL
2026-01-049	PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES COMO INGENIERO(A) INDUSTRIAL PARA APOYAR A LA DIRECCIÓN DE GESTIÓN DE BIENES DE INFIMANIZALES EN LA OPTIMIZACIÓN, ACTUALIZACIÓN Y DOCUMENTACIÓN DE SUS PROCESOS OPERATIVOS, ASÍ COMO, EN EL SEGUIMIENTO TÉCNICO Y GENERACIÓN DE INFORMES DE GESTIÓN SOBRE LOS ACTIVOS Y PLANES ESTRATÉGICOS DE LA DEPENDENCIA	\$ 25.000.000	2026-02-03	2026-07-02

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: Serán sus obligaciones:

1. Diagnosticar y documentar el flujo actual de los procesos de administración, mantenimiento y explotación comercial de los bienes inmuebles, elaborando los proyectos de actualización a los: manuales y/o procedimientos internos de la Dirección, asegurando su alineación con los estatutos. 2. Diseñar y normalizar formatos, instructivos y guías técnicas que faciliten el control y la trazabilidad de la gestión predial, proponiendo metodologías de mejora continua para reducir los tiempos de respuesta en los trámites relacionados con la gestión de bienes. 3. Estructurar y consolidar los informes de seguimiento a los planes, programas y proyectos inmobiliarios de la Dirección para su presentación ante la Gerencia General. 4. Brindar apoyo profesional en la identificación y valoración de riesgos operativos asociados a la gestión de los bienes inmuebles propios y administrados. 5. Apoyar la generación de respuestas técnicas a requerimientos de entes de control y grupos de interés relacionados con la gestión de activos. 6. Las demás que sean asignadas por el supervisor.

Manizales, 14 de julio de 2026



ESTEBAN RESTREPO URIBE
Secretario General

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.053.844.128
GARZON MONTOYA

APELLIDOS
ANGIE VANESSA

NOMBRES

ANGIE V. GARZON

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 14-AGO-1995
FRESNO
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.62

O+

F

ESTATURA

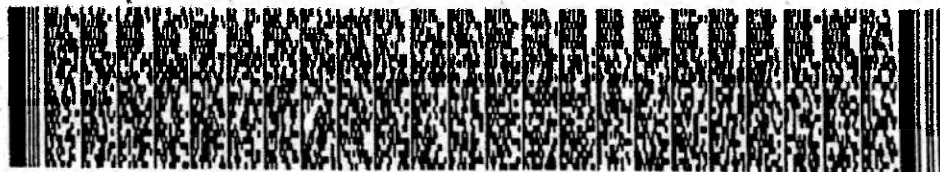
G.S. RH

SEXO

15-AGO-2013 MANIZALES

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



P-0900100-00483773-F-1053844128-20131002

0035245507A 1

40392607

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ANGIE	VANESSA	GARZON	MONTOYA

Documento de identificación	
Tipo	Número
CEDULA DE CIUDADANIA	1053844128

Lugar de nacimiento		
País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	TOLIMA	FRESNO

Lugar de domicilio		
País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CALDAS	MANIZALES

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
INSTITUTO DE FINANCIAMIENTO, PROMOCION Y DESARROLLO DE MANIZALES - INFIMANIZALES

Lugar de sede		
País	Departamento	Municipio
COLOMBIA	CALDAS	MANIZALES

Dirección
<input 18-09="" 2"]"="" 22="" cra="" no.="" piso="" type="text" value="["/>

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	\$30.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$30.000.000,00

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	\$1.008.633,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CARRO	COLOMBIA	CALDAS	MANIZALES	\$52.500.000,00
MOTO	COLOMBIA	CALDAS	MANIZALES	\$7.500.000,00

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
TARJETA CREDITO	\$8.529.694,00

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
COPTRAISS	ASOCIACIÓN	ASOCIADA	COLOMBIA

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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:



Matrícula Profesional No.
17228-391281 CLD
Fecha de Expedición: 14/07/2018

	
Nombre:	ANGIE VANESSA GARZON MONTÓYA
Identificación:	C.C. 903844128
Profesión:	INGENIERO INDUSTRIAL
Institución:	UNIVERSIDAD ANTONIO MARIÑO

Este es un documento público expedido en virtud de la Ley 942 de 2003, que autoriza al titular a ejercer como Ingeniero en el Territorio Nacional.


DIRECTOR GENERAL

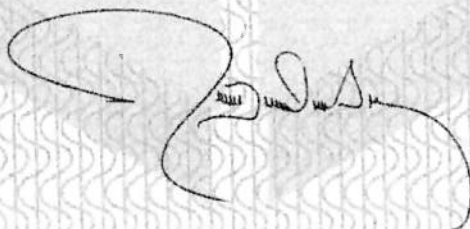
El campo de estudio debe ser verificado en COPNIA. Calle 78 No. 6-57 primer piso
Lima Nacional 01 6000 115500

**CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA**

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que **ANGIE VANESSA GARZON MONTOYA**, identificado(a) con **CEDULA DE CIUDADANIA 1053844128**, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de **INGENIERIA INDUSTRIAL** con **MATRICULA PROFESIONAL 17228-391281** desde el 14 de Junio de 2018, otorgado(a) mediante Resolución Nacional 795.
2. Que el(la) **MATRICULA PROFESIONAL** es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.
3. Que el(la) referido(a) **MATRICULA PROFESIONAL** se encuentra **VIGENTE**
4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.
5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los veintisiete (27) días del mes de Julio del año dos mil veintiseis (2026).



Rubén Darío Ochoa Arbeláez

Firma del titular (*)

(*) Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado.

El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.

Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicando el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.



**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:15:48 AM horas del 03/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1053844128

Apellidos y Nombres: GARZON MONTOYA ANGIE VANESSA

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



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, 03/07/2026 11:44:09 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1053844128** y Nombre: **ANGIE VANESSA GARZON MONTOYA.**

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. **143264039** . 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

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

La Policía Nacional de Colombia Informa:

Que siendo las 11:45:37 horas del 03/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1053844128**,
Apellidos y Nombres **GARZON MONTOYA ANGIE VANESSA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Infimanizales**, con NIT **890801059-0** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>



Bogotá DC, 22 de julio 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) ANGIE VANESSA GARZON MONTOYA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1053844128:

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>

Mario Enrique Castro González
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.



www.procuraduria.gov.co



Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750
ext. 13170; Bogotá D.C.



Línea gratuita 018000910315

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

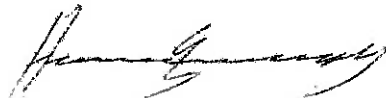
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy viernes 03 de julio de 2026, a las 11:48:07, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1053844128
Código de Verificación	1053844128260703114807

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.

CGR

Página 1 de 1



**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 1053844128 **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 03/07/2026 11:50 AM



Código Verificación: **BW27ZPAK9S**

Válida hasta: **01/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

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

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario

141232488521



(415)7707212489984(8020) 000014123248852 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

1 0 5 3 8 4 4 1 2 8

1

Impuestos y Aduanas de Manizales

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

Persona natural o sucesión ilíquida

2

Cédula de Ciudadanía

1 3

1 0 5 3 8 4 4 1 2 8

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Caldas

1 7

Manizales

0 0 1

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

GARZON

MONTOYA

ANGIE

VANESSA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Caldas

1 7

Manizales

0 0 1

41. Dirección principal

CR 11 69 42 CONJ VERDE NIZA AP 503 A

42. Correo electrónico

angiev.gm14@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 2 8 8 3 8 0 1 7

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

8 2 9 9

2 0 1 6 0 1 1 5

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

5

4

9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

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

61. Fecha

2026-01-29 / 12:25:16AM

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 GARZON MONTOYA ANGIE VANESSA

985. Cargo CONTRIBUYENTE



CONSTANCIA DE PAGO
Período Pensión: 2026-07
Período Salud : 2026-07

Se certifica que en la fecha 2026-07-23 la empresa ANGIE VANESSA GARZON MONTOYA con documento de identificación CC 1053844128 sucursal 0, canceló los aportes de seguridad social correspondientes al cotizante GARZON MONTOYA ANGIE VANESSA identificado con CC-1053844128, dirigido a las siguientes entidades administradoras:

Datos Aportante				
Identificación		Razón Social		
CC-1053844128		ANGIE VANESSA GARZON MONTOYA		
Datos Planilla				
Número Planilla	Tipo Planilla	Fecha de Pago	Tarifa Riesgos Laborales	
37615003	I	2026-07-23	0,00522	
Datos Administradoras				
Tipo	NIT	Código	Nombre	Días
AFP	800224808	230301	PORVENIR	30
EPS	800088702	EPS010	EPS SURA	30
ARL	860011153	14-23	ARL - POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	30



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

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800 144 331-3

CERTIFICA QUE:

ANGIE VANESSA GARZON MONTOYA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.053.844.128**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir** y al **Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 23 de Julio del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

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



Tu salud en manos de excelentes profesionales

CLÍNICA FAME IPS SA
NIT: 900009347
Código Prestador: 170010173801
Ciudad Manizales
Carrera 21 # 23-26 MANIZALES CALDAS
clinicafameips@hotmail.com
Tel: 8821222
Cel: 3213788012

CERTIFICADO

Fecha y hora: 30-01-2026 10:43 AM
Identificación: CC 1053844128
Paciente: ANGIE VANESSA GARZON MONTOYA
Entidad: Seguros Generales Suramericana S.A.

Certificado:
CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

CONCEPTO DE APTITUD: Aplica para EXAMEN DE INGRESO CON PARTICULAR
CARGO: CONTRATISTA

Sin limitaciones para el cargo: X
Con limitaciones para el cargo:

CONCEPTO DE APTITUD APOYADO EN EL PERFIL PARA EL CARGO: SI X NO

EL CONCEPTO DE APTITUD SE EMITIO A PARTIR DE: (Marcar con un equis (x) los que aplique)

EXAMEN MEDICO:
Tamizaje de Audiometría: SATISFACTORIO
Tamizaje de Espiometría:
Tamizaje de Visiometría: ASTIGMATISMO
Examen Optométrico:
Electrocardiograma:
Evaluación Osteomuscular: SATISFACTORIO
Evaluación Dermatológica: SATISFACTORIO
Evaluación Trabajo en Alturas: SATISFACTORIO
Evaluación Manipulación de alimentos:
Evaluación Cardiovascular: SATISFACTORIO
Evaluación Abdominal: SATISFACTORIO

EXAMEN DE RETIRO: Sospecha de: (Marque con una equis (x) según corresponda)

Secuela Accidente laboral no reportado: NO
Enfermedad Profesional: NO
Enfermedad común agravada por el trabajo: NO
SE ENTREGA REMISIÓN PARA LA EPS: NO
SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA SUGERIDOS: NINGUNO



En salud de manos de especialistas en Manizales

CLÍNICA FAME IPS SA
NIT: 900009347
Código Prestador: 170010173801
Ciudad Manizales
Carrera 21 # 23-26 MANIZALES CALDAS
clinicafameips@hotmail.com
Tel: 8821222
Cel: 3213788012

CERTIFICADO

EXAMEN LABORAL DE: INGRESO

SATISFACTORIO PARA REALIZAR TRABAJO ASIGNADO

RECOMENDACIONES USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, CUMPLIR CON LOS REGLAMENTOS DE SST, INFORMAR CAMBIOS DE SALUD Y ACCIDENTES LABORALES, NO SE EVIDENCIAN HERNIAS NI EVENTRACCIONES EN ESTE ESTUDIO, HIGIENE POSTURAL. ACATAR NORMAS DE SEGURIDAD, PAUSAS ACTIVAS.

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O TRABAJADOR: autorizo al (a/el) Doctor(a) abajo mencionado (a) a realizar en mí, examen y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registro en este documento, (el) (la) Doctor(a) abajo mencionado(a) me ha explicado la naturaleza, el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y los riesgos para el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional (es) a partir de la respectiva historia clínica antes de la respectiva toma de pruebas. Entiendo que la realización de esta(s) prueba(s) es voluntaria y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que realizara el (los) exámenes. Fui informado de las medidas que tomará la institución para proteger la confidencialidad de los resultados, las respuestas dadas por éstas son verídicas y son completas, autorizo a la entidad para que suministre a mi empresa donde trabajo y/o entidades contempladas en la legislación vigente para que suministre éste documento para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional y para las situaciones que lo ameritan.

Profesional que realizó el certificado:

J. Ospina A.
Dr. Juan de J. Ospina A.
Especialista en Gerencia
de Salud Ocupacional
Reg. Dpma 1179 Reg. Nal 9740

Juan de Jesus Ospina Aguirre
CC: 10084706 RM: 8440
SALUD OCUPACIONAL

Andrés W. Barón M.
CC: 1003844128

Trámite	Vinculación	Categoría de Vinculación	Proveedor	Fecha de Diligenciamiento DD-MM-AA	23	7	2026
Este formato se debe diligenciar completamente de forma digital y no manual, a excepción de la firma. Lo anterior en virtud del cumplimiento de las disposiciones contenidas en el Capítulo IV Título IV Parte I de la Circular Externa Básica Jurídica No. 029 de 2014 emitida por la Superintendencia Financiera de Colombia y de las políticas internas del Instituto. En caso de que no le aplique la sección 2 marcar "NA" en todas las casillas.							
1. DATOS PERSONALES							
Nombres		Apellidos			Género		
Angie Vanessa		Garzon Montoya			Femenino		
Tipo de ID: Seleccione una opción	Número de Identificación		Fecha de Expedición		Ciudad de Expedición	Fecha de Nacimiento	
Cédula	1053844128		15/8/13		Manizales	14/8/95	
País de Nacimiento	Ciudad de Nacimiento		Departamento de Nacimiento				
Colombia	Fresno		Tolima				
¿ Es responsable de impuestos en otro país diferente de Colombia ? Seleccione una opción	Dirección de Residencia		Municipio		Departamento		
NO	Cra 11 Nro 69-42 Apto 503a Verde Niza		Manizales		Caldas		
Barrio	Tel. Residencia	Celular		Correo electrónico:			
Bosques de niza		3128838017		sebastian@niza.com			
Estado Civil	Nivel de estudios	Profesión	Ocupación		Tipo de vivienda	N° de personas a cargo	
Unión libre	Especialización	ingeniera industrial	Independiente		Alquilada	0	
2. DATOS LABORALES (Diligenciar únicamente para el producto de crédito de consumo por descuento de libranza)							
Nombre de la empresa dónde labora			Fecha de Vinculación (DD-MM-AA)		Cargo		
Tipo de salario	Tipo de Vinculación		Dirección de empresa				
Teléfono empresa	Ext.	Municipio	Departamento		Correo electrónico empresa		
Tipo de empresa. Seleccione una opción	Nombre del pagador o tesorero		Teléfono		Extensión		
3. AUTORIZACIÓN DE ENVÍO DE INFORMACIÓN Y CORRESPONDENCIA							
Gracias por considerar el medio ambiente. Los estados de cuenta o cualquier notificación, <i>serán puestos a su disposición a través del correo electrónico que usted relacionó en este formulario.</i>							
SI usted prefiere otro medio marque la opción	Dirección residencia	☒	Dirección Laboral	☐	Otra, cual?	☐	
Autorizo el envío de información comercial, financiera, de productos y servicios a mi terminal móvil, correo electrónico, aplicaciones de mensajería para teléfonos inteligentes (smartphone en Inglés) o cualquier otro mecanismo de contacto				SI	☒	NO	☐
4. DATOS FINANCIEROS (cifras en pesos colombianos, con separador de miles y sin decimales)							
Ingresos mensuales promedio	Otros ingresos mensuales (marcar "NA" si no aplica)	Descripción otros ingresos mensuales	Total ingresos mensuales		Total egresos mensuales		
5.500.000	NA	NA	5.500.000		3.500.000		
Total Activos	Total Pasivos	Total Patrimonio	Relación de bienes en fiducia		Descripción bienes en fiducia (marcar "NA" si no aplica)		
60.000.000	12.000.000	48.000.000	NO		N/A		
5. OPERACIONES INTERNACIONALES							
¿Realiza operaciones en moneda extranjera?	Tipo de operación en ME que normalmente realiza (seleccionar "NA" si no aplica):			Producto Financiero (marcar "NA" si no aplica):			
NO	NA			N/A			
6. ORIGEN DE BIENES Y/O FONDOS							
Mis recursos económicos provienen de las siguientes fuentes: (Detalle de la ocupación, oficio, profesión, actividad, ETC) :			PROFESIÓN DE INGENIERA INDUSTRIAL				

7. AUTORIZACIÓN PARA EL MANEJO DE DATOS PERSONALES QUE REPOSAN EN LA ENTIDAD Y/O LOS QUE INGRESEN A LA MISMA - APLICA PARA PERSONAS NATURALES

De acuerdo con lo establecido por la Ley y sus reglamentaciones, la Superfinanciera de Colombia y demás autoridades pertinentes declaro que:

- SUMINISTRO Y ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN.** El CLIENTE se obliga para con INFIMANIZALES, a entregar información veraz y verificable y a actualizar su información personal, comercial y financiera, por lo menos una (1) vez al año, o cada vez que así lo solicite INFIMANIZALES, suministrando la totalidad de los soportes documentales exigidos. El incumplimiento de esta obligación, faculta INFIMANIZALES para terminar de manera inmediata y unilateral cualquier tipo de relación que tenga con el CLIENTE.
- DECLARACIONES DE ORIGEN DE FONDOS Y/O BIENES.** Yo, identificado con el nombre y documento de identidad expedidos en lugar y fecha establecidos, tal como lo he diligenciado en este documento, obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza que todo lo aquí consignado es cierto, realizo la siguiente declaración de origen de fondo y/o bienes a INFIMANIZALES, con el propósito de dar cumplimiento a las disposiciones legales:
 - El origen de dineros que relaciono en este documento, procede del giro ordinario de actividades lícitas.
 - No admitiré que terceros efectúen en mi nombre, transacciones con fondos provenientes de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal Colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas.
 - Autorizo solicitar y realizar el cobro inmediato de mis obligaciones, en el caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento, eximiendo a la Entidad de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa e inexacta que hubiere proporcionado.
- AUTORIZACIÓN PARA LA CONSULTA, REPORTE Y PROCESAMIENTO DE DATOS CREDITICIOS, FINANCIEROS, COMERCIALES, DE SERVICIOS Y DE TERCEROS PAISES EN LA CENTRAL DE INFORMACIÓN CIFIN Y A CUALQUIER OTRA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA DE CENTRALES DE RIESGO.** En mi calidad de titular de información, actuando libre y voluntariamente, autorizo de manera expresa e irrevocable a INFIMANIZALES, o a quien represente sus derechos, a consultar, solicitar, suministrar, reportar, procesar y divulgar toda la información que se refiera a mi comportamiento crediticio, financiero, comercial, de servicios y de terceros países de la misma naturaleza, a la Central de Información CIFIN o a cualquier otra entidad pública o privada que administre o maneje bases de datos, cualquier otra Entidad Financiera de Colombia, o a quien represente sus derechos. Autorizo irrevocablemente a INFIMANIZALES, compartir con las entidades de control, la información aquí suministrada, así como los documentos aportados, cuando las mismas los soliciten por vinculación a sus productos. Conozco que el alcance de esta autorización implica que el comportamiento frente a mis obligaciones será registrado con el objeto de suministrar información suficiente y adecuada al mercado sobre el estado de mis obligaciones financieras, comerciales, crediticias, de servicios y la proveniente de terceros países de la misma naturaleza. En consecuencia, quienes se encuentren afiliados y/o tengan acceso a la Central de Información -CIFIN o a cualquier otra entidad pública o privada que administre o maneje bases de datos podrán conocer esta información, de conformidad con la legislación y jurisprudencia aplicable. La información podrá ser igualmente utilizada para efectos estadísticos, evaluación de riesgo, y gestión de cobranza. Mis derechos y obligaciones, así como la permanencia de mi información en las bases de datos corresponden a lo determinado por el ordenamiento jurídico aplicable del cual, por ser de carácter público, estoy enterado. En caso de que, en el futuro, el autorizado en este documento efectúe, a favor de un tercero, una venta de cartera o una cesión a cualquier título de las obligaciones a mi cargo, los efectos de la presente autorización se extenderán a ésta en los mismos términos y condiciones. Así mismo, autorizo a la central de información a que, en su calidad de operador, ponga mi información a disposición de otros operadores nacionales o extranjeros, en los términos que establece la ley, siempre y cuando su objeto sea similar al aquí establecido. Igualmente, autorizo el tratamiento de mis datos crediticios, financieros y comerciales de conformidad con los fines y parámetros establecidos en la Ley 1266 de 2008 y cualquier norma que la modifique, adicione o sustituya. Además autorizo consultar en cualquier tiempo mis datos personales y mi información comercial, financiera y de servicio, que reposen en las bases de datos de operadores de información y agencias de información comercial autorizadas por la ley para prevenir el lavado de activos, la financiación del terrorismo, así como detectar el fraude y otras actividades ilegales.

Firma del cliente

Huella

N° de identificación del cliente:

1053844128

El formato debe imprimirse, posteriormente firmar y colocar la huella

8. AUTORIZACIÓN GENERAL PARA EL MANEJO DE DATOS PERSONALES

En calidad de titular de mi información personal y en adición y complemento de las autorizaciones previamente otorgadas a INFIMANIZALES, autorizo de manera expresa y previa sin lugar a pagos ni retribuciones a INFIMANIZALES asociados o vinculados (en adelante "LAS ENTIDADES AUTORIZADAS") y a sus sucesores, cesionarios o a quien represente u ostente sus derechos, para que directamente o a través de terceros, realicen el siguiente tratamiento en medios físicos, digitales o por cualquier otro, sobre mi información personal, incluyendo, pero sin limitarse a, aquella de carácter financiero, crediticio, comercial, profesional, sensible, técnico y administrativo, privada, semiprivada o de cualquier naturaleza, pasada, presente o futura, contenida en cualquier medio físico, digital o electrónico, entre otros y sin limitarse a documentos, fotos, memorandos, grabaciones, datos biométricos, correos electrónicos, y videograbaciones (en adelante "Datos Personales"): I. Recolectar, consultar, recopilar, evaluar, catalogar, clasificar, ordenar, grabar, almacenar, actualizar, modificar, aclarar, reportar, procesar, almacenar, modificar, actualizar, aclarar, retirar o divulgar por cualquier medio mis Datos Personales ante entidades de consulta de bases de datos o ante cualquier otra entidad que maneje o administre bases de datos con los fines legalmente definidos para este tipo de entidades, domiciliadas en Colombia o en el exterior, sean personas naturales o jurídicas, colombianas o extranjeras. 3. Solicitar, consultar, recopilar, evaluar, catalogar, clasificar, ordenar, grabar, compartir, intercambiar, informar, reportar, procesar, almacenar, modificar, actualizar, aclarar, retirar o divulgar por cualquier medio mis Datos Personales ante LAS ENTIDADES AUTORIZADAS, o ante cualquier sociedad en la que éstas tengan participación accionaria directa o indirecta, con sus proveedores de servicios, aliados comerciales, usuarios de red, redes de distribución y personas que realicen la promoción de sus productos y servicios, incluidos call centers, domiciliados en Colombia o en el exterior, sean personas naturales o jurídicas, colombianas o extranjeras. Todo lo anterior, con el fin de que INFIMANIZALES y LAS ENTIDADES AUTORIZADAS utilicen mis Datos Personales, a partir de la recepción de los mismos para: a. Promocionar, comercializar u ofrecer, de manera individual o conjunta, sus productos y/o servicios o productos y servicios ofrecidos en alianza comercial, a través de cualquier medio o canal, o para complementar, optimizar o profundizar el portafolio de productos y/o servicios actualmente ofrecidos, b. Como elemento de análisis en etapas pre-contractuales, contractuales y post-contractuales para establecer y/o mantener cualquier relación contractual, incluyendo como parte de ello, los siguientes propósitos: I. Actualizar bases de datos y tramitar la apertura y/o vinculación de productos y/o servicios en INFIMANIZALES o en cualquiera de LAS ENTIDADES AUTORIZADAS, II. Evaluar riesgos derivados de la relación contractual potencial, vigente o concluida, III. Realizar, validar, autorizar o verificar transacciones incluyendo, cuando sea requerido, la consulta y reproducción de datos sensibles tales como la huella, imagen o voz, IV. Obtener conocimiento del perfil comercial o transaccional del titular, el nacimiento, modificación, celebración y/o extinción de obligaciones directas, contingentes o indirectas, el incumplimiento de las obligaciones que adquiere con INFIMANIZALES o con cualquier tercero, así como cualquier novedad en relación con tales obligaciones, hábitos de pago y comportamiento crediticio con INFIMANIZALES y/o terceros, V. Conocer el estado de las operaciones vigentes activas o pasivas o de cualquier naturaleza o las que en el futuro lleguen a celebrarse con INFIMANIZALES, con otras entidades financieras o comerciales, con cualquier operador de información o administrador de bases de datos o cualquier otra entidad similar que en un futuro se establezca y que tenga por objeto cualquiera de las anteriores actividades, VI. Conocer información acerca de mi manejo de cuentas corrientes, ahorros, depósitos, tarjetas de crédito, comportamiento comercial, laboral y demás productos o servicios y, en general, del cumplimiento y manejo de mis créditos y obligaciones, cualquiera que sea su naturaleza. Esta autorización comprende información referente a manejo, estado, cumplimiento de las relaciones, contratos y servicios, hábitos de pago, incluyendo aportes al sistema de seguridad social, obligaciones y las deudas vigentes, vencidas sin cancelar, procesos, o la utilización indebida de servicios financieros. VII. Prevenir el lavado de activos, la financiación del terrorismo, así como detectar el fraude y otras actividades ilegales, VIII. Dar cumplimiento a sus obligaciones legales y contractuales, IX. Ejercer sus derechos, incluyendo los referentes a actividades de cobranza judicial y extrajudicial y las gestiones conexas para obtener el pago de las obligaciones a cargo del titular o de su empleador, si es del caso, X. Implementación de software y servicios tecnológicos, c. Realizar ventas cruzadas de productos y/o servicios ofrecidos por INFIMANIZALES o por cualquiera de LAS ENTIDADES AUTORIZADAS o sus aliados comerciales, incluyendo la celebración de convenios de marca compartida, d. Elaborar y reportar información estadística, encuestas de satisfacción, estudios y análisis de mercado, incluyendo la posibilidad de contactarme para dichos propósitos, e. Enviar mensajes, notificaciones o alertas a través de cualquier medio para remitir extractos, divulgar información legal, de seguridad, promociones, campañas comerciales, publicitarias, de mercado, institucionales o de educación financiera, eventos u otros beneficios e informar al titular acerca de las innovaciones efectuadas en sus productos y/o servicios, dar a conocer las mejoras o cambios en sus canales de atención, así como dar a conocer otros servicios y/o productos ofrecidos por INFIMANIZALES, LAS ENTIDADES AUTORIZADAS o sus aliados comerciales, f. Llevar a cabo las gestiones pertinentes, incluyendo la recolección y entrega de información ante autoridades públicas o privadas, nacionales o extranjeras con competencia sobre INFIMANIZALES, LAS ENTIDADES AUTORIZADAS o sus aliados comerciales, g. Cruzar la información con las diferentes bases de datos de INFIMANIZALES, de LAS ENTIDADES AUTORIZADAS, de autoridades y/o entidades estatales y de terceros tales como la Registraduría Nacional del Estado Civil y sus aliados tecnológicos certificados, operadores de información y demás entidades que formen parte del Sistema de Seguridad Social Integral, empresas prestadoras de servicios públicos y de telefonía móvil, entre otras, para desarrollar las actividades propias de su objeto social principal y conexo, y/o cumplir con obligaciones legales, h. Para que mis Datos Personales puedan ser utilizados como medio de prueba. Los Datos Personales suministrados podrán circular y transferirse a las áreas de INFIMANIZALES incluyendo a su fuerza comercial, red de distribución, equipos de telemarketing y proveedores de servicios y/o procesadores de datos que trabajen en nombre de INFIMANIZALES, incluyendo pero sin limitarse, contratistas, delegados, outsourcing, tercerización, red de oficinas o aliados, con el objeto de desarrollar servicios de alojamiento de sistemas, de mantenimiento, servicios de análisis, servicios de mensajería por email o correo físico, servicios de entrega, gestión de transacciones de pago, cobranza, entre otros. En consecuencia, el titular entiende y acepta que mediante la presente autorización concede a estos terceros, autorización para acceder a sus Datos Personales en la medida en que así lo requieran para la prestación de los servicios para los cuales fueron contratados. Igualmente, autorizo a INFIMANIZALES para compartir mis Datos Personales con las entidades gremiales a las que pertenezca la entidad, para fines comerciales, estadísticos y de estudio y análisis de mercado. Adicionalmente, mediante el otorgamiento de la presente autorización, manifiesto que los Datos Personales suministrados son veraces, verificables y completos y haber sido informado sobre mi derecho a conocer, actualizar y rectificar mis Datos Personales, conocer el carácter facultativo de mis respuestas a las preguntas que sean hechas cuando viesen sobre datos sensibles o sobre datos de los niños, niñas o adolescentes, solicitar prueba de la autorización otorgada para su tratamiento, ser informado sobre el uso que se le dará a los mismos, presentar quejas ante la autoridad competente por infracción a la ley una vez haya agotado el trámite de consulta o reclamo ante INFIMANIZALES, revocar la autorización, solicitar la supresión de sus datos cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales, en los casos en que sea procedente y acceder en forma gratuita a los mismos. INFIMANIZALES informa que el tratamiento de sus Datos Personales se efectuará de acuerdo con la política de la entidad en esta materia, la cual puede ser consultada en www.infimanizales.com. Para el ejercicio de sus derechos, y la atención de consultas y reclamos, puede acercarse a la Oficina o usar el teléfono: (+57606) 887 97 90 o al correo electrónico: contacto@infimanizales.gov.co.

Acepto:
 Seleccione Si o No
 SI

Firma del cliente

Cliente: Es toda persona natural o jurídica, con la cual la entidad establece y mantiene una relación contractual o legal para el suministro de cualquier producto propio de su actividad.

Proveedor: Son aquellas personas naturales o jurídicas que proveen o abastecen de bienes o servicios necesarios a una entidad vigilada, para el desarrollo de su actividad y funcionamiento, a través de la celebración de un contrato.

Usuarios: Son aquellas personas naturales o jurídicas a las que, sin ser clientes la entidad les presta un servicio.

Empleado: Son aquellas personas naturales que se obligan a prestar un servicio a otra persona, natural o jurídica, bajo la continuada dependencia o subordinación de la segunda y mediante remuneración.

Administrador: Son administradores, el representante legal, el liquidador, el factor, los miembros de juntas o consejos directivos y quienes de acuerdo con los estatutos ejerzan o detenten esas funciones.

Aviso de Privacidad: Al registrar, entregar y/o consignar sus datos personales en este formato, usted declara que conoce nuestra política de tratamiento de datos personales la cual se encuentra disponible en: www.politicaprivacidad.co/politica/infimanizales.

De conformidad con lo establecido en el manual de políticas de administración de medidas de control para la prevención del lavado de activos y financiación del terrorismo de Infimanizales, se realizaron las consultas en listas vinculantes- Nacionales e Internacionales de las siguientes personas naturales y jurídicas y en cumplimiento de la Parte 1 - Título IV Capítulo IV de la Circular Básica Jurídica:

Tipo de vinculacion : Contratista y/o proveedores

Nombre : ANGIE VANESSA GARZON MONTOYA

No. de Identificacion : CC. 1053844128-1

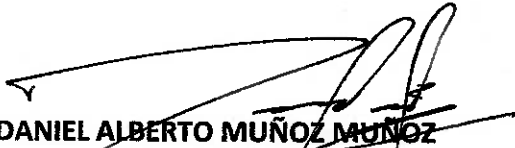
Codigo certificado : 6a67701a34457d870322c6fc

Autorizaciones : Si

Resultado de la consulta y el análisis: Cumple condiciones para vincularse como cliente de INFIMANIZALES

Esta información tiene calidad de reserva y confidencialidad (Art. 105 del EOSF) "Las autoridades, las entidades, sus administradores y sus funcionarios que tengan conocimiento por cualquier motivo de las informaciones y documentos que se refieren los artículos anteriores deberán mantener reserva sobre los mismos".

Dado en MANIZALES - CALDAS, el día 28-07-2026



DANIEL ALBERTO MUÑOZ MUÑOZ
PROFESIONAL ESPECIALIZADO