

Villavicencio,

Ingeniero

CHRISTIAN DAVID HERRERA MOLINA

Jefe Oficina Asesora de Planeación

IDERMETA

Ciudad

ASUNTO: PROPUESTA TÉCNICO - ECONÓMICA

De manera atenta me permito presentar a su consideración la oferta para la celebración del contrato cuyo objeto es: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN PARA FORTALECER LA OPERATIVIDAD, EL MANTENIMIENTO Y LA ATENCIÓN DE LOS ESCENARIOS DEPORTIVOS ADMINISTRADOS POR EL INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACIÓN DEL META IDERMETA.** por consiguiente, manifiesto que me comprometo a realizar las obligaciones enmarcadas en el proceso, así:

ACTIVIDADES:

1. Apoyar la operatividad de los escenarios deportivos administrados por el Instituto de deporte y recreación del meta Idermeta, garantizando su adecuado funcionamiento para el desarrollo de actividades deportivas, recreativas y administrativas.
2. Apoyar la atención y acompañamiento a usuarios, deportistas, clubes, ligas y comunidad en general, durante el uso de los escenarios deportivos, conforme a los protocolos establecidos por el Instituto.
3. Verificar el adecuado uso y conservación de los escenarios deportivos, promoviendo el cumplimiento de las normas internas, reglamentos y disposiciones de seguridad.
4. Atender las instrucciones y requerimientos impartidos por el supervisor del contrato, relacionados directamente con el objeto contractual.
5. Las demás que por razón u ocasión de los servicios que se contratan deba asumirse.

De igual forma, me acojo a las condiciones generales del objeto a contratar, según lo establecido en el estudio previo, así:

- **PLAZO:** El término para la ejecución del contrato será, A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO HASTA EL 24 DE DICIEMBRE DE 2026 .
- **VALOR DE LA PROPUESTA:** El valor total para el contrato será la suma de **DIEZ MILLONES SEISCIENTOS NOVENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS MCTE (\$ 10.698.333,00)**
- **LUGAR DE EJECUCIÓN:** **LUGAR DE EJECUCIÓN:** En el municipio de Villavicencio del departamento del Meta

A la vez que me permito manifestar, bajo la gravedad de juramento, que no me encuentro incurso en las causales de conflicto de intereses, inhabilidad e incompatibilidad contenidas en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993 y los artículos 1, 2, 3, y 4 de la Ley 1474 de 2011 y me comprometo a informar cualquier conflicto que, a nivel personal, llegue a comprometer la estabilidad económica, moral y particular de esta entidad.

De igual manera, dando cumplimiento a lo dispuesto en el Artículo 5 de la ley 190 de 1995, me permito manifestar bajo la gravedad de juramento que los documentos que acreditan la idoneidad y experiencia allegados con la presente propuesta y hoja de vida de la función pública son legítimos y/o auténticos, y quedare sujeto a las sanciones disciplinarias y penales en el evento de cometer una posible infracción a las normas anteriormente previstas.

Además, es importante resaltar que el futuro contrato no implica relación, subordinación o dependencia laboral de ninguna índole entre el Instituto de Deporte y Recreación del Meta - IDERMETA y el contratista, en consecuencia, tampoco se generará ningún pago de prestaciones sociales.

Por lo anteriormente expuesto, anexo los documentos necesarios para la celebración del Contrato de Prestación de Servicios.

Agradezco la atención prestada.

Cordialmente,



INGRID MAUD CASTAÑEDA RUIZ

C.C. 52.539.140 de Bogotá

Dirección: Calle 4 Sur 23-17 Remansos de Rosablanca

Teléfono: 3227458388

Correo: ingridcastaneda1978@gmail.com



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Castañeda	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Ruiz	NOMBRES Ingrid Maud
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 52539140	GENERO F ☒ M ☐ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 16 MES 12 AÑO 1978 PAÍS COLOMBIA DEPTO BOGOTÁ, D.C. MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 4 SUR 23 17 REMANSOS DE ROSABLANCA PAÍS COLOMBIA DEPTO META MUNICIPIO VILLAVICENCIO TELÉFONO 3227458388 EMAIL ingridcastaneda2026@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	12	AÑO	2012

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).

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:

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
FUNCION PUBLICA	EDUCACIÓN INFORMAL	20	X		CURSO DE INTEGRIDAD, TRANSPARENCIA Y LUCHA CONTRA LA CORRUPCIÓN	07	2026

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 DEPORTE Y RECREACION DEL META - IDERMETA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 6701465		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día	20	Mes	03	Año	2026	Día	22	Mes	07	Año	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA - CONTRATO		DEPENDENCIA AREA DE APOYO - SUBDIRECCION				DIRECCIÓN CARRERA 16 24 3 VILLA OLIMPICA							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD SEGURIDAD RIVERS R.A SAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO META		MUNICIPIO VILLAVICENCIO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3232344938		FECHA DE INGRESO				FECHA DE RETIRO							
		Día	10	Mes	04	Año	2020	Día	16	Mes	04	Año	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL GUARDA DE SEGURIDAD		DEPENDENCIA "SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA"				DIRECCIÓN DIAGONAL 45B N 53C 23 BOGOTA							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INVERSIONES CONCAR SAS				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 6016819830			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO			
			Día		10		Mes		08		Año	
											2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AGENTE PROMOTOR DE SERVICIOS			DEPENDENCIA "SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA"						DIRECCIÓN CARRERA 98A N 140B 60 BOGOTA			

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CEMENTOS TEQUENDAMA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3175351			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO			
			Día		19		Mes		05		Año	
											2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES			DEPENDENCIA "SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA"						DIRECCIÓN CARRERA 11 N 75 19 BOGOTA			

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	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

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

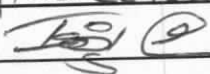
8

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 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 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Villavicencio 31 Julio 2026


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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




Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
INGRID	MAUD	CASTAÑEDA	RUIZ

Documento de identificación	
Tipo	Número
CEDULA DE CIUDADANIA	52539140

Lugar de nacimiento			
País	Departamento	Municipio	
COLOMBIA	BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

Lugar de domicilio			
País	Departamento	Municipio	
COLOMBIA	META	VILLAVICENCIO	

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 DEPORTE Y RECREACION DEL META - IDERMETA			
Lugar de sede			
País	Departamento	Municipio	
COLOMBIA	META	VILLAVICENCIO	
Dirección	<input administrativa="" olimpica"]"="" sede="" type="text" value="[" villa=""/>		
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	\$6.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$6.000.000,00

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

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos:

Sí ☐ No ☒

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☐ No ☒

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☐ No ☒

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☐

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento

Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

SíNo

X

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

SíNo

X

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:

SíNo

X

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí ☐ No ☒

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:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.539.140
CASTAÑEDA RUIZ

APELLIDOS
INGRID MAUD

NOMBRES
Ingrid Castañeda

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 16-DIC-1978
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO
1.53 O+ F

ESTATURA G.S. RH SEXO

12-DIC-1997 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



A-1500150-00099901-F-0052539140-20081017 0004531944A 1 1590014294

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 0 2 Actualización		4. Número de formulario 141268091057			
		 (415)7707212489984(8020) 000014126809105 7			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 5 2 5 3 9 1 4 0		6. DV 7	12. Dirección seccional Impuestos y Aduanas de Villavicencio		14. Buzón electrónico 2 2
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida 2		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía 1 3		26. Número de identificación 5 2 5 3 9 1 4 0	
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA 1 6 9		29. Departamento Bogotá D.C. 1 1		30. Ciudad/Municipio Bogotá, D.C. 0 0 1	
31. Primer apellido CASTAÑEDA		32. Segundo apellido RUIZ		33. Primer nombre INGRID	
34. Otros nombres MAUD		35. Razón social			
36. Nombre comercial		37. Sigla			
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA 1 6 9		39. Departamento Meta 5 0		40. Ciudad/Municipio Villavicencio 0 0 1	
41. Dirección principal CL 4 SUR 23 17 BRR REMANSOS DE ROSABLANCA					
42. Correo electrónico ingridcastaneda1978@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 2 2 7 4 5 8 3 8 8		45. Teléfono 2	
CLASIFICACIÓN					
Actividad principal		Actividad económica		Ocupación	
46. Código 47. Fecha inicio actividad		48. Código 49. Fecha inicio actividad		50. Código 51. Código	
0 0 1 0 2 0 2 6 0 3 1 8		8 2 9 9 2 0 2 6 0 8 0 1		1 2	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 4 9					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
Exportadores					
54. Código					
55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3					
57. Modo					
58. CPC					
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación					
Para uso exclusivo de la DIAN					
59. Anexos SI NO X		60. No. de Folios: 0		61. Fecha 2026-08-13 / 02:00:23PM	
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 CASTAÑEDA RUIZ INGRID MAUD 985. Cargo CONTRIBUYENTE		

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

15291068726676



(415)7707212489984(8020) 001529106872667 6

Datos del contribuyente

20. Tipo de documento 3 1	18. Número de identificación 5 2 5 3 9 1 4 0	6. DV 7	7. Primer apellido CASTAÑEDA	8. Segundo apellido RUIZ	9. Primer nombre INGRID	10. Otros nombres MAUD
11. Razón social						
12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá						Cód. 3 2
24. Tipo de actuación Suspensión RUT						Cód. 1 4
26. Motivo						

Estimado contribuyente, reciba un cordial saludo.

Le informamos que de conformidad con lo establecido en el numeral 3 del artículo 1.6.1.2.16 del Decreto Único Reglamentario 1625 de 2016 "Cuando la información del Registro Único Tributario -RUT se encuentre desactualizada", modificado por el Decreto 678 de 2022 y mediante Auto de suspensión No. 2023322601768007047 de fecha 05/12/2023 se procedió a la suspensión del Registro Único Tributario, al no tener correo electrónico registrado en el RUT.

Firma funcionario autorizado

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA
985. Cargo
989. Dependencia
990. Lugar admitivo. 0 Nivel Central
991. Organización U.A.E. DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES
992. Area 160 SUBDIRECCION DE ADMINISTRACION DEL REGISTRO UNICO TRIBUTARIO

997. Fecha expedición 2 0 2 4-0 4-2 7/1 4:1 6:1 0

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario

15291068726676



(415)7707212489984(8020) 001529106872667 6

Información del acto administrativo

27. Acción	Cód.	51. Tipo de actualización	Cód.	28. Valor	Cód.
52. Número identificación tributaria (NIT) 53. DV	54. Nombres y apellidos del oficial de cumplimiento				
29. Tipo acto administrativo	Cód.	30. No. Acto administrativo	31. Fecha acto administrativo		
1 Auto	1 3	2023322601768007047	2 0 2 3 1 2 0 5		
32. Autoridad que expide acto administrativo					Cód.
UAE Dirección de impuestos y Aduanas Nacionales					2 6
33. Nombre completo de la autoridad	DSI Bogotá - División de Servicio al Ciudadano				
34. Fecha ejecutoria	Vigencia de la resolución o acto administrativo				
35. Desde			36. Hasta		
27. Acción	Cód.	51. Tipo de actualización	Cód.	28. Valor	Cód.
52. Número identificación tributaria (NIT) 53. DV	54. Nombres y apellidos del oficial de cumplimiento				
29. Tipo acto administrativo	Cód.	30. No. Acto administrativo	31. Fecha acto administrativo		
2					
32. Autoridad que expide acto administrativo					Cód.
33. Nombre completo de la autoridad					
34. Fecha ejecutoria	Vigencia de la resolución o acto administrativo				
35. Desde			36. Hasta		
27. Acción	Cód.	51. Tipo de actualización	Cód.	28. Valor	Cód.
52. Número identificación tributaria (NIT) 53. DV	54. Nombres y apellidos del oficial de cumplimiento				
29. Tipo acto administrativo	Cód.	30. No. Acto administrativo	31. Fecha acto administrativo		
3					
32. Autoridad que expide acto administrativo					Cód.
33. Nombre completo de la autoridad					
34. Fecha ejecutoria	Vigencia de la resolución o acto administrativo				
35. Desde			36. Hasta		
27. Acción	Cód.	51. Tipo de actualización	Cód.	28. Valor	Cód.
52. Número identificación tributaria (NIT) 53. DV	54. Nombres y apellidos del oficial de cumplimiento				
29. Tipo acto administrativo	Cód.	30. No. Acto administrativo	31. Fecha acto administrativo		
4					
32. Autoridad que expide acto administrativo					Cód.
33. Nombre completo de la autoridad					
34. Fecha ejecutoria	Vigencia de la resolución o acto administrativo				
35. Desde			36. Hasta		

Ciudad V/cencio, fecha marzo 18/2026

Señores

División de Servicio al Ciudadano o quien haga sus veces

Dirección Seccional de Impuestos y Aduanas de V/cio

Ciudad

Cordial saludo:

Considerando que actualmente mi Registro Único Tributario -RUT se encuentra en estado "Suspendido" por la causal de desactualización, al no registrar un correo electrónico válido en la casilla 42, y considerando que he realizado la correspondiente actualización, atentamente solicito ordenar a quien corresponda se estudie el levantamiento de esta orden.

Es de indicar que con formulario No. 141241709375 de fecha 18/ mar/ 2026 este dato de ubicación podrá ser validado en sus sistemas de información, al igual que puede ser usado para ubicarme para todos los efectos legales.

Atentamente,

Ingrid Maud Castañeda Ruiz

Nombres y Apellidos:

C.C. 52539140 Btg

Nit.

Correo electrónico: ingridcastaneda2026@gmail.com



Remitente:

Radicado 1222026E005551

Fecha: 18/03/2026
Hora: 18:03/2026 18:29

INGRID MAUD CASTAÑEDA RUIZ

Destinatario:

Dirección Seccional de Impuestos y Aduanas de V/cencio

División de Servicio al Ciudadano 122201260

Folios:

1

Anexos:

0

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) INGRID MAUD CASTAÑEDA RUIZ identificado(a) con C.C No. 52.539.140, se encuentra afiliado(a) a Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 31 de julio del 2026.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Gerencia de cuentas y recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) INGRID MAUD CASTAÑEDA RUIZ identificado(a) con CC. 52539140 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	2020/06/01
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO VILLAVICENCIO
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE**, a los 31 días del mes de 07 del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 300453116



PIB

15:40:33

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 31 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) INGRID MAUD CASTAÑEDA RUIZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52539140:

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.



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 31 de julio de 2026, a las 15:20:03, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	52539140
Código de Verificación	52539140260731152003

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



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:38:20 PM horas del 31/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **52539140**

Apellidos y Nombres: **CASTAÑEDA RUIZ INGRID MAUD**

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

AUTORIZACION CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES

INGRID MAUD CASTAÑEDA RUIZ, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 52.539.140 de Bogotá, AUTORIZO libre, expresa e inequívocamente, al INSTITUTO DE DEPORTE Y RECREACION DEL META – IDERMETA con NIT 822.002.510-6, que en caso de requerirse y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018, reglamentada por el Decreto 753 de 2019, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores de edad que administra el Ministerio de Defensa – Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación contractual y, de llegarse a formalizar, a partir del inicio de esta y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normativa vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, manifiesto que he sido informado (a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

En constancia de los anterior, se suscribe en la ciudad de Villavicencio, el día TREINTA Y UNO (31) del mes de JULIO de 2026.

FIRMA:



NOMBRE:

Ingrid M. Castañeda Ruiz

CEDULA:

52539140 Bto

**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 15:50:35 horas del 31/07/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **52539140**,
Apellidos y Nombres **CASTAÑEDA RUIZ INGRID MAUD**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **IDERMETA**, con NIT **822002510-6** 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>



CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL DE APTITUD LABORAL

DR. HERNAN EDUARDO MEDINA// ESPEC. SALUD OCUPACIONAL LICENCIA No 7953/2022 SSM contacto: 3204697870

1. INFORMACION DE LA EMPRESA

NOMBRE DE LA EMPRESA: IDERMETA

FECHA: 17/03/2026

CIUDAD: VILLAVICENCIO

DPTO: META

TIPO DE EXAMEN:

X

EGRESO

PERIODICO

POST-

INCAPACIDAD

OTRO:

CUAL:

INGRESO

2. INFORMACION DEL TRABAJADOR

NOMBRES Y APELLIDOS: INGRID MAUD CASTAÑEDA RUIZ

EDAD: 47 AÑOS

SEXO: F

X

M

DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52539140

DIRECCION: CALLE 4 SUR # 23-17

CIUDAD: VILLAVICENCIO

TELEFONO: 322 745 83 88

CARGO: SERVICIOS GENERALES

EPS: FAMISANAR

GRUPO SANGUINEO: O (+)

3. EXAMENES PARA CLINICOS REALIZADOS

AUDIOMETRIA	C. HEMATICO	TGO	COPROLOGICO	P. SICOSENSOMETRICA
VISIOMETRIA	PARCIAL DE ORINA	TGP	FROTIS FARINGEO	P. PSICOLOGICA
ESPIROMETRIA	GLICEMIA	VDRL	KOH UÑAS	PERFIL LIPIDICO
ELECTROCARDIOGRAMA	COLESTEROL	GRAVIDEZ	BACILOSCOPIA	VACUNA ANTITETANICA
RX DE TORAX	TRIGLICERIDOS	PSA	COLINESTERASA	OTROS: ENFASIS OSTEOMUSCULAR X
RX DE COLUMNA	CREATININA	ALCOHOLEMIA	HEMOCLASIFICACION	

4. CONCEPTO MEDICO LABORAL

EXAMEN DE INGRESO	EXAMEN PERIODICO	EXAMEN DE RETIRO
CUMPLE CON LOS REQUISITOS NECESARIOS PARA EL PERFIL DEL CARGO X	SATISFACTORIO	SATISFACTORIO
PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO DISMINUYEN SU CAPACIDAD LABORAL	SIGNOS Y SINTOMAS DE ENFERMEDAD GENERAL QUE DEBEN SER VALORADOS POR LA EPS	CON PATOLOGIA DE ORIGEN COMUN QUE DEBE SER VALORADA POR LA EPS
APLAZADO POR PRESENTAR PATOLOGIA QUE REQUIERE SE TRATADA PARA SU CORRECCION	SE DEBEN REASIGNAR FUNCIONES, REUBICAR, ANALIZAR PUESTO DE TRABAJO	SECUELAS DE ACCIDENTE DE TRABAJO
NO CUMPLE CON LOS REQUISITOS DEL PERFIL DEL CARGO	SIGNOS DE ENFERMEDAD PROFESIONAL QUE DEBEN SER VALORADOS POR LA EPS/ARL	SIGNOS DE ENFERMEDAD PROFESIONAL QUE DEBEN SER VALORADOS POR LA ARP

5. OBSERVACIONES:

APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO	NA	APTO PARA CONDUCCION	SI	NO	NA	APTO PARA MANIPULAR CARGAS	SI	NO	NA
APTO ESPACIOS CONFINADOS	SI	NO	NA	APTO PARA MANIPULAR ALIMENTOS	SI	NO	NA	REQUIERE SER REUBICADO	SI	NO	NA

6. RECOMENDACIONES GENERALES Y LABORALES

SEGÚN IMC	MANEJO EPS/ARL	RECOMENDACIONES	INCLUIR EN SVE
DIETA	CONTROL PYP POR EPS	CONTROL OCUPACIONAL X	AUDITIVO
EJERCICIO REGULAR	REMISION A EPS	HIGIENE POSTURAL X	VISUAL
VALORACION POR NUTRICION	REMISION A ARL	USO DE EPP APROPIADOS	RESPIRATORIO
DESCARTAR ALTERACION METAB.	SE PRESCRIBE TRATAMIENTO	AYUDAS ERGONOMICAS	ERGONOMICO
	CONTINUAR MANEJO MEDICO POR SU EPS	EVALUACION PTO TRABAJO	QUIMICO
		MEDIDAS ANTI VARICES	CARDIOVASCULAR

RESOLUCION 1843/25 LA HISTORIA CLINICA OCUPACIONAL, LOS DOCUMENTOS, EXAMENES O VALORACIONES PARA CLINICAS SON CONFIDENCIALES Y HACEN PARTE DE LA RESERVA PROFESIONAL.

CEL 3204697870-3103245120



Hernán Medina C.
Médico Ocupacional General
Rm. 805/2007
Especialista en Salud Ocupacional
Res. 7953/2022

FIRMA MEDICO OCUPACIONAL

FIRMA Y CC. DEL TRABAJADOR



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 52539140 **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 31/07/2026 04:02 PM



Código Verificación: **KETNV812G7**

Válida hasta: **29/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC



Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Ingrid Maud Castañeda Ruiz

C.C 52.539.140

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 31 de julio 2026

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 769501125000



ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL GONZALO JIMÉNEZ DE QUESADA

Jornada Nocturna

Calle 4 N° 5 - 53 - Teléfonos: 856 31 33 - 856 34 60
SUESCA - CUNDINAMARCA

INSCRIPCIÓN S.E.

12572000194
INSCRIPCIÓN DANE

En el Municipio de Suesca - Cundinamarca, a los 01 días del mes de Diciembre del año 2012 se reunieron con el fin de legalizar la graduación de los estudiantes de CICLO VI, los suscritos Rector y Secretaria Ejecutiva de la INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL "GONZALO JIMÉNEZ DE QUESADA" de Suesca Cundinamarca, Jornada Nocturna. Aprobada hasta Ciclo VI en el Nivel de Educación Media Académica de Adultos. Con Reconocimiento de Carácter Oficial a partir del 2006, según Resolución N° 007007 del 05 de Diciembre de 2006 para otorgar el Título de Bachiller.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica de Adultos, se procedió a otorgar el

TÍTULO DE BACHILLER

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Ingrid Maud Castañeda Ruiz

Identificado (a) con C.C. N° 52.539.140 de Bogotá

Es fiel copia tomada del Acta N° 57, Libro 02, Folios N° 32-33, de fecha 01 de Diciembre del año 2012, que consta de 45 estudiantes que comienza con el nombre de ÁLVAREZ ROMERO NÉSTOR LIBARDO y termina con el nombre de VIASUS OLAYA MARÍA ANGÉLICA.

Firmada por

JAIRO ALBERTO NEIRA MONTAÑO
STELLA GUZMÁN DE SUSSMAN

Rector
Secretaria Ejecutiva

Dada en Suesca, a los 01 días del mes de Diciembre del año 2012

FIRMADA Y SELLADA

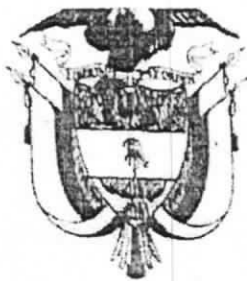
Rector

Secretaria Ejecutiva

Jairo Alberto Neira Montaña
C.C. N° 1.337.158 de Zipaquirá

Stella Guzmán de Sussman
C.C. N° 41.427.412 de Bogotá

NOTA: SEGÚN DECRETO N° 1024 DEL 13 DE ABRIL DE 1992, NO REQUIERE AUTENTICACIÓN DE FIRMAS.



La República de Colombia
y en su nombre

La Institución Educativa Departamental
"Gonzalo Jiménez de Quesada"

Suesca - Cundinamarca
Jornada Nocturna

Con Reconocimiento Oficial de la Secretaría de Educación de Cundinamarca,
según Resolución N° 007007 del 5 de Diciembre de 2006

Confiere a:

Ingrid Maud Castañeda Ruiz

Identificado (a) con C.C. No. 52.539.140 de Bogotá

El Título de
B a c h i l l e r

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel
de Educación Media Académica, Artículo 28, Ley 115 de 1994
según los planes y programas vigentes



Rector

Secretaria Ejecutiva

Jairo Alberto Neira Montaño
C.C. N° 11.357.158 de Zipaquirá

Stella Guzmán de Sussman
C.C. 41.427.412 de Bogotá

Acta N° 57 Folio N° 22 B

Dado en Suesca - Cundinamarca, a los 1 días del mes de Diciembre del año 2022

No se requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decretos No. 921
del 4 de Mayo de 1994, expedido por el Ministerio de Educación Nacional,
y 2159 del 1 de Diciembre de 1995, Presidencia de la República.

SEGURIDAD RIVERS R.A SAS

Nit:901.427.894-1

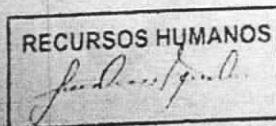
RIVERS
SEGURIDAD SAS

EL SUSCRITO DIRECTOR DE OPERACIONES DE SEGURIDAD
RIVERS SAS

CERTIFICA QUE

Que el señor (a) **CASTAÑEDA RUIZ INGRID MAUD** con cedula de ciudadanía, **52539140** laboró en esta empresa con un contrato laboral por prestación de servicios desde el día 10 de Abril de 2020 hasta el día 16 de Abril de 2021 como **GUARDA DE SEGURIDAD**. Que durante este tiempo se desempeñó como una persona responsable, honesta, con una actitud de superación, iniciativa y cumplidora de sus obligaciones.

Dada en Bogotá, a los 23 días del mes de Abril de 2021, a solicitud del interesado.



FABIAN AGUDELO
Recursos humanos Bogotá D.C

BOGOTÁ: Diagonal 45 B # 53C-23 Tel. 814 3023 Cel. 323.234.4938

seguridadrivers@gmail.com

INVERSIONES CONCAR S.A.S.
NIT 900.666.968-7
DIRECCIÓN: CRA 98° N 140B-60
TELÉFONO: 6819830

INVERSIONES CONCAR S.A.S

NIT 900.666.968.7

CERTIFICA A

QUIEN INTERESE:

Que la Sra. Ingrid Maud Castañeda con la cédula de ciudadanía No 52.539.140 de Bogotá, laboró en nuestra empresa desde el día 10 de Agosto 2019 hasta el 6 Octubre de 2019, desempeñando el cargo de Promotor de Servicio.

La presente se expide a solicitud del interesado a los (17) días del mes de Octubre del 2019.

Atentamente,

Nancy Carrillo

NANCY CARRILLO GAMBOA

C.C. 51.939.421 de Bogotá

Gerente

Inversiones Concar S.A.S

Cra 98° No 140B-60

Tel: 571-6819830

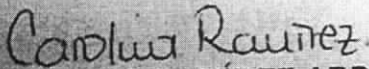
EL DEPARTAMENTO DE TALENTO HUMANO

HACE CONSTAR:

Que la señora **CASTAÑEDA RUIZ INGRID MAUD** identificada con cédula de ciudadanía No. **52.539.140** de Bogotá, laboro en nuestra compañía desde el **19 de mayo de 2015** hasta el **06 de junio de 2019**, mediante un contrato a término indefinido, desempeñando cargo de **AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES**.

Esta Constancia se expide en Bogotá D.C., el 06 de junio de 2019 a solicitud del interesado.

Cordialmente,


CAROLINA RAMÍREZ ARDILA
Director de Talento Humano
Cementos Tequendama S.A.S.
NIT. 830099238 -2



Exterior - Configuraciones de Perfil

- Mis datos de usuario
- Noticias SECOP
- Mis registros
- Accesos del usuario
- Términos y condiciones de uso

Editar

Información del usuario

Cargo
Título
Nombre INGRID MAUD
Apellidos CASTAÑEDA RUZ
Fecha de nacimiento 16/12/1978 (UTC-05:00 Bogotá, Lima, Quito)
Nivel Educativo Toda la primaria
Género Mujer
¿Tiene alguna discapacidad? ☐ Sí ☒ No
Nombre y apellido INGRID MAUD CASTAÑEDA RUZ
Tipo de documento Cédula de Ciudadanía
Número de documento 52539140
Dirección
Código postal
Estrato 3
Ubicación Villavicencio
País COLOMBIA
Correo electrónico ingridcastaneda1978@gmail.com
Teléfono
Celular 3227458388



Configuración

Zona horaria (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma Español (Colombia)
Configuración regional Spanish (Colombia)

Seguridad de la información