



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 448 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Nava		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Granados		NOMBRES Jorge Armando		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No: 91.486.073		SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>		PAÍS Colombia	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> NÚMERO: _____ D.M.: _____						
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA: DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA _____			
PAÍS: _____			DEPTO: _____			
DEPTO: _____			MUNICIPIO: _____			
MUNICIPIO: _____			TELÉFONO: _____ EMAIL: _____			

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO:			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.				
									<input checked="" type="checkbox"/>	MES: 12 AÑO: 1990			

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIÉ 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	
UN	10	<input checked="" type="checkbox"/>		Abogado	07	1998	92588
ES		<input checked="" type="checkbox"/>		Especialista en Derecho Activo	09	2001	
MG		<input checked="" type="checkbox"/>		Magister en Derecho con énfasis en Derecho Público.	02	2015	

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

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.					
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE					
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD <i>Sentido Vital</i>			PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Santander</i>	MUNICIPIO <i>Bucaramanga</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS <i>6926787</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
CARGO O CONTRATO <i>Asesor Jurídico externo de Coordinador Jurídico</i>	DEPENDENCIA <i>Coordinación Jurídica</i>		DIRECCIÓN <i>calle 105 # 19-07 local 202</i>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD <i>Alcaldía Municipal Predecuesta</i>			PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Santander</i>	MUNICIPIO <i>Predecuesta</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.alcaldia.depedecuesta.gov.co</i>		
TELÉFONOS <i>6852020</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
CARGO O CONTRATO <i>Alcalde Municipal</i>	DEPENDENCIA <i>Alcaldía</i>		DIRECCIÓN <i>Carrera 7 N° 9-43</i>		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD <i>Unidades Tecnológicas de Santander</i>			PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Santander</i>	MUNICIPIO <i>Bucaramanga</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.uts.edu.co</i>		
TELÉFONOS <i>6917700</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
CARGO O CONTRATO <i>Profesor hora cátedra</i>	DEPENDENCIA <i>Banca e Instituciones</i>		DIRECCIÓN <i>Calle de los estudiantes, N° 9-82 Ciudadela Real de Minas</i>		

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []	FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Unidades Tecnológicas de Santander</i>	<input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICA	<input type="checkbox"/> PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Santander</i>	MUNICIPIO <i>Bucaramanga</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.uts.edu.co</i>	
TELÉFONOS <i>691 7700</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>08</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2006</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>02</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2006</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Profesor hora Cátedra</i>	DEPENDENCIA <i>Banca e Instituciones</i>	DIRECCIÓN <i>Calle de los estudiantes, N° 9-82 Ciudadela Real de Minas</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Unidades Tecnológicas de Santander</i>	<input checked="" type="checkbox"/> PÚBLICA	<input type="checkbox"/> PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Santander</i>	MUNICIPIO <i>Bucaramanga</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.uts.edu.co</i>	
TELÉFONOS <i>691 7700</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>06</i> MES <i>02</i> AÑO <i>2006</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>03</i> MES <i>06</i> AÑO <i>2006</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Profesor hora Cátedra</i>	DEPENDENCIA <i>Banca e Instituciones</i>	DIRECCIÓN <i>Calle de los estudiantes, N° 9-82 Ciudadela Real de Minas</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Unidades Tecnológicas de Santander</i>	<input type="checkbox"/> PÚBLICA	<input type="checkbox"/> PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Santander</i>	MUNICIPIO <i>Bucaramanga</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.uts.edu.co</i>	
TELÉFONOS <i>691 7700</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>08</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2005</i>	FECHA DE RETIRO DÍA <i>10</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2005</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Profesor hora Cátedra</i>	DEPENDENCIA <i>Banca e Instituciones</i>	DIRECCIÓN <i>Calle de los estudiantes, N° 9-82 Ciudadela Real de Minas</i>	

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Corporación Autónoma Regional de Santander</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i> ✓
DEPARTAMENTO <i>Santander</i>	MUNICIPIO <i>San Gil</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.cas.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>7240762</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>06</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2001</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>05</i> MES <i>01</i> AÑO <i>2002</i>
CARGO O CONTRATO <i>Contrato prestación de Servicios</i>	DEPENDENCIA <i>Sec. General Abogado Externo</i>		DIRECCIÓN <i>Carrera 12 N° 9-06</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Corporación Autónoma Regional de Santander</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Santander</i>	MUNICIPIO <i>San Gil</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.cas.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>7240762</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>03</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2001</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>02</i> MES <i>11</i> AÑO <i>2001</i>
CARGO O CONTRATO <i>Contrato prestación de Servicios</i>	DEPENDENCIA <i>Sec. General Abogado Externo</i>		DIRECCIÓN <i>Carrera 12 N° 9-06</i>
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Corporación Autónoma Regional de Santander</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Santander</i>	MUNICIPIO <i>San Gil</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>www.cas.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>7240762</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>31</i> MES <i>05</i> AÑO <i>2001</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>29</i> MES <i>06</i> AÑO <i>2001</i>
CARGO O CONTRATO <i>Contrato prestación de Servicios</i>	DEPENDENCIA <i>Sec. General Abogado Externo</i>		DIRECCIÓN <i>Carrera 12 N° 9-06</i>

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.				
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD <i>Concejo Municipal de Preddecuesta</i>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Santander</i>	MUNICIPIO <i>Preddecuesta</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>6555697</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>01</i> AÑO <i>1998</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2000</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Concejal - Presidente Corporación</i>	DEPENDENCIA <i>Concejo Municipal</i>		DIRECCIÓN <i>Cra 6 con calle 10 Esquina Piso 4.</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD <i>Alcaldia Municipal La Uvita</i>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Boyacá</i>	MUNICIPIO <i>La Uvita</i>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <i>alcaldia@lauvita-boyaca.gov.co</i>	
TELÉFONOS <i>3138321658</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>02</i> MES <i>02</i> AÑO <i>1996</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>03</i> MES <i>04</i> AÑO <i>1997</i>	
CARGO O CONTRATO <i>Inspector de Policía</i>	DEPENDENCIA <i>Municipio de la Uvita</i>		DIRECCIÓN <i>Carrera 6 N° 6-15</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

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

4 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	10	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	11	3

5 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).

16/01/2019

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 90883349



WEB

09:48:58

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 26 de enero del 2017

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) JORGE ARMANDO NAVAS GRANADOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 91486073:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. 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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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 ley o demás disposiciones vigentes.** En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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.



Inicio

Institución

Contáctenos

Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 26/01/2017 a las 09:52:47 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N° 91486073 y Nombres: NAVAS GRANADOS JORGE ARMANDO

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de acuerdo con el art. 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 cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la Policía Nacional más cercanas.

Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.

[Volver al Inicio](#)

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
Carrera 59 N° 25-21, CAM, Bogotá DC
Atención administrativa de lunes a viernes de 8am a 12pm y 2pm a 5pm
Requerimientos ciudadanos 24 horas
Línea de Atención al Ciudadano Bogotá: (571) 3159111/9132 - Resto del país: 018000 910 600
FAX (571) 3159581 - E-mail: lineadirecta@policia.gov.co



Presidencia
de la República



Ministerio
de Defensa



Gobierno
en Línea



Portal Único
de Contratación



Todos los derechos reservados 2011.



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 26 de enero de 2017, a las 9:53:16, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	C.C.
No. Identificación	91.486.073
Código de Verificación	924393342017

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

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.


SORAYA VARGAS PULIDO

Digitó y Revisó: Vía Web

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1 • Código Postal 111071 • PBX 518 7000