



Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha	Empleo o cargo al que aspira
D   M   A	

**I. INFORMACION GENERAL**

(\*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante <b>Imbachi Cabrera</b>		Nombre(s) del aspirante <b>Maria Aurora</b>	
Fecha de nacimiento D <b>23</b> M <b>04</b> A <b>1974</b>		Lugar de nacimiento <b>Oporapa-Huila</b>	
Dirección domicilio / Barrio <b>Cr5#4-74 barrio-Brisas</b>		Ciudad <b>Timana</b>	
Teléfono		No. Celular <b>3219240990</b>	
Correo electrónico <b>imbachimaria788@gmail.com</b>		Nacionalidad <b>Colombiana</b>	
Profesión, ocupación u oficio <b>Operaria de servicios generales</b>		(*) Estado civil <b>Casada</b>	Años de experiencia laboral <b>7</b>
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> N° <b>55194382</b>		(**) Libreta militar N°	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:		Distrito N°	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional N°		¿Tiene vehículo? Si <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Licencia de conducción N°
			Categoría



**DOCUMENTACION**

(\*\*) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

**II. PERFIL LABORAL**

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

---



---



---



---

**III. INFORMACION PERSONAL**

¿Está trabajando actualmente? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿En qué empresa? <b>SOSEGE</b>		Empleado <input checked="" type="checkbox"/> Tipo de contrato	
Independiente <input type="checkbox"/>					
¿Trabajó antes en esta empresa? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Fecha	
				D   M   A	
				¿Conoce a alguien de esta empresa? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
				Nombre <b>Lina Duran</b>	
				Dependencia	
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Nombre <b>Ana Feliza Imbachi</b>		¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/>	
		Dependencia		Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> ¿Propia? <input checked="" type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>		Nombre del arrendador	
				Teléfono	
				¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar?	
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$	
¿Por qué conceptos?				¿Cuanto es su aspiración salarial? \$	
¿Cuál es su principal afición?		¿Practica algún deporte? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		¿Cuál(es)?	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?					

99926635



## IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa (o) o compañera(o) <b>Israel Beravides</b>		Profesión, ocupación u oficio <b>OFICIOS VARIOS</b>		Empresa donde trabaja	
Cargo actual	Dirección	Teléfono		Ciudad	
No. de personas que dependen económicamente de usted	<input type="checkbox"/> 1	Parentesco	<b>hija</b>		Edades
Nombre(s) padre(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
<b>Ana Rosa Cabrera</b>		<b>Ama de casa</b>		<b>3123910381</b>	
Nombre(s) hermano(s)		Profesión, ocupación u oficio		Teléfono(s)	
<b>José Hilario Imbachi</b>		<b>Sacerdote</b>		<b>3212320653</b>	

## V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD	
<b>Primaria</b>	<b>2000</b>	<b>5</b>	<b>Primaria</b>	<b>Paraguay</b>		
Bachillerato Académico <input type="checkbox"/> Técnico <input type="checkbox"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>						
Educación Superior Técnico <input type="checkbox"/> Tecnológico <input type="checkbox"/> Profesional <input type="checkbox"/>						
Posgrados						
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución		
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución		
¿Cursa estudios actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa		
Nombre de la institución			Horario Diurno <input type="checkbox"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana A distancia <input type="checkbox"/>		
<b>OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R-Regular (50 a 60%) B-Bueno (61 a 80%) MB-Muy Bueno (81 a 100%)</b>						
Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1.	R B MB	3.	R B MB		
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB		
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Escucha		Lectura		Escritura	
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R B MB	R B MB	R B MB	Habla	
	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B MB	

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

## VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES, ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL

Nombre de la última o actual empresa <b>INCORHUILA</b>		Actividad Económica <b>servicios generales</b>	Dirección <b>Neiva</b>		Teléfono(s)
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial
Funciones realizadas <b>Operaria de servicios generales</b>			D M A	D M A	\$
Nombre de su jefe inmediato <b>Lina Duran</b>		Cargo			
Logros obtenidos					
Tipo de contrato:	Indefinido <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?
	Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		
Horario de trabajo:	Tiempo completo <input type="checkbox"/>	1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>	Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada:	Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>
Motivo del retiro					

Nombre de la empresa		Actividad Económica		Dirección			Teléfbno(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso		Fecha Retiro		Sueldo Inicial	Sueldo Final
			D	M	A	D	M	A
							\$	\$
Funciones realizadas								
Nombre de su jefe inmediato						Cargo		
Logros obtenidos								
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?								
Fijo <input type="checkbox"/>			Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>					
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>								
Motivo del retiro								

Nombre de la empresa		Actividad Económica		Dirección			Teléfbno(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo	Fecha Ingreso		Fecha Retiro		Sueldo Inicial	Sueldo Final
			D	M	A	D	M	A
							\$	\$
Funciones realizadas								
Nombre de su jefe inmediato						Cargo		
Logros obtenidos								
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?								
Fijo <input type="checkbox"/>			Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>					
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/> Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>								
Motivo del retiro								

## VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores				
1.	Nombre Pedro Ivan Morales	Ocupación abogado	Dirección Juzgado timaná	Teléfono 3164367130
2.	Nombre Francy Sanchez	Ocupación citadora	Dirección Juzgado timaná	Teléfono 3208502012
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente				
1.	Nombre Leidy Benavides	Ocupación ama de casa	Dirección Timaná	Teléfono 3204180766
2.	Nombre Damián Benavides	Ocupación Comerciante	Dirección Timaná	Teléfono 3178808012

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



<p><b>Nota importante</b></p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p><b>Certificación</b></p> <p>Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T, Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis)</p>	<p><b>Firma del solicitante</b></p> <p>Maria Aurora Imbachi</p> <p>C.C. 55194382</p>
--	--	--



**VIII. NOTAS ADICIONALES**

Blank lined area for additional notes.

REPÚBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACIÓN PERSONAL  
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 55.194.382

IMBACHI CABRERA

APELLIDOS

MARIA AURORA

NOMBRES

*Maria Aurora Imbachi*

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 23-ABR-1974

OPORAPA

(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

17-FEB-1993 OPORAPA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL  
JUAN CARLOS CALIENDO VACHA

ÍNDICE DERECHO



A-1906800-01083247-F-0055194382-20190711

0066272825A 2

51770333

**REPUBLICA DE COLOMBIA**  
**SECRETARIA DE EDUCACION DEL HUILA**  
**NUCLEO EDUCATIVO N.37**

El suscrito director del Centro Docente Rural Paraguay de Oporapa Huila, modalidad académica, calendario A y código de DANE N. 241503000072

**CERTIFICA:**

Que: **MARIA AURORA IMBACHI CABRERA**, identificada con CC N. 55194382 Expedida en Oporapa, Departamento del Huila, curso en este establecimiento educativo el grado QUINTO en el programa para adultos de educación básica primaria durante el año lectivo de 2000 de conformidad con la ley 115 de 1994. Decreto 1860 de 1994. Resolución 2343 de 1996 y parámetros trazados por el P.E.I. Con los conceptos e intensidad horaria que en seguida se detallan:

<p><b>DESARROLLO FISICO:</b> Demuestra vigor por las actividades. Hay equilibrio de acuerdo a su edad. Muestra salud mental y física en todos los trabajos.</p>
---

<p><b>DESARROLLO SICOMOTOR:</b> Su esquema corporal lo maneja armónica y rítmicamente. Su fortaleza y habilidad física las emplea progresivamente. En las actividades físicas demuestra un buen desarrollo.</p>
---

<p><b>DESARROLLO SOCIO AFECTIVO:</b> Goza de amistad y simpatía en el grupo. Se interesa por compartir sus ideas y respeta las de sus compañeros. Sobresale por su espíritu de colaboración. Muestra dinamismo en las clases.</p>
---

<p><b>DESARROLLO COGNOSCITIVO:</b> Es activo (a) en clase Practica lo aprendido. Comparte los conocimientos con los compañeros.</p>
---



# SOSEGE

**SOCIETY SERVICES GENERAL**

ORGANIZACIÓN EMPRESARIAL AL SERVICIO DE  
LA PROPIEDAD EN BIENES Y RAÍCES

NIT: 900.322.373-9

Para dar cumplimiento a lo ordenado por el artículo 57, numeral 7 del código sustantivo del trabajo.

## CERTIFICAMOS

Que la señora **MARIA AURORA IMBACHI CABRERA** identificada con cedula de ciudadanía número **55194382** laboro en nuestra empresa ocupando el cargo de **AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES**. En el modelo de **contrato obra y labor**. En el siguiente periodo:

Fecha de Ingreso	Fecha de Egreso
18 DE SEPTIEMBRE DE 2023	19 DE DICIEMBRE DEL 2024

Esta certificación únicamente es válida mediante confirmación telefónica con el Departamento de Talento Humano 3183731654

En constancia de lo antes mencionado extendemos la presente a solicitud del interesado a los 19 días del mes de diciembre del 2024.

La presente va dirigida: A QUIEN CORRESPONDA

Favor conservar este documento ya que solo se expide una sola vez.

Cordialmente,

Asistente de Talento Humano

Celular. 3183731654

Elaboro: Bleydee Muñoz Pinzón

Fecha elaboración 19 de diciembre 2024

Oficina Principal, Barranquilla Calle 88 # 42B1 - 27, Segundo piso

[www.sosege.co](http://www.sosege.co)

**PEDRO IVAN MORALES OLANO**

**HACE CONSTAR**

Que conoce de vista, trato y comunicación a la señora **MARIA AURORA IMBACHI CABRERA**, identificada con cédula de ciudadanía 55.194.382 expedida en Oporapa, de quien se puede precisar que se trata de una persona responsable, cumplidora de sus deberes ciudadanos y observante de las tareas que se le encargan.

La presente se expide en Timaná Huila, a los veintiséis (26) de noviembre de 2025, a petición verbal.



**PEDRO IVAN MORALES OLANO**

C.C. 83.232.748 de Timaná

Teléfono 316 436 71 30

Dirección: Calle 16 No. 5-10 de Timana

**FRANCY SÁNCHEZ MOLINA**

**HACE CONSTAR**

Que conoce de vista, trato y comunicación a la señora **MARIA AURORA IMBACHI CABRERA**, identificada con cédula de ciudadanía 55.194.382 expedida en Oporapa, de quien se puede precisar que se trata de una persona responsable, cumplidora de sus deberes ciudadanos y observante de las tareas que se le encargan.

La presente se expide en Timaná Huila, a los veintiséis (26) de noviembre de 2025, a petición verbal.

  
**FRANCY SÁNCHEZ MOLINA**

C.C. 36.290.889 de Pitalito

Teléfono 320 850 20 12

Dirección Calle 12 No. 6A-19 Timaná

# EL JUEZ ÚNICO PROMISCOU MUICIPAL DE TIMANÁ

## H A C E   C O N S T A R

Que la Señora **MARÍA AURORA IMBACHÍ CABRERA**, identificada con la Cédula de Ciudadanía Número **55'194.382** expedida en Oporapa, residente en la Carrera 5 número 4-74, del Barrio Las Brisas de Timaná, viene laborando, desde hace algo más de seis años, al servicio de empresas privadas que prestan los servicios de servicios generales en esta oficina Judicial y de quien se puede precisar que se trata de una persona responsable, cumplidora de sus deberes ciudadanos y observante de las tareas que se le encargan.

La presente se expide en Timaná Huila, hoy a los Veintiséis (26) días del mes de Noviembre del año Dos Mil Veinticinco (2025) a solicitud verbal de la interesada.



**EDGAR GARCÍA TRUJILLO**

Juez

República de Colombia



# ADRES

## ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

### Resultados de la consulta

#### Información Básica del Afiliado :

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	55194382
NOMBRES	MARIA AURORA
APELLIDOS	IMBACHI CABRERA
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	HUILA
MUNICIPIO	TIMANA

#### Datos de afiliación :

ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/02/2023	31/12/2999	COTIZANTE
--------	----------------	--------------	------------	------------	-----------

<b>Fecha de Impresión:</b>	11/26/2025 13:27:47	<b>Estación de origen:</b>	192.168.70.220
----------------------------	------------------------	----------------------------	----------------

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de





POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA



## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:36:38 AM horas del 26/11/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **55194382**

Apellidos y Nombres: **IMBACHI CABRERA MARIA AURORA**

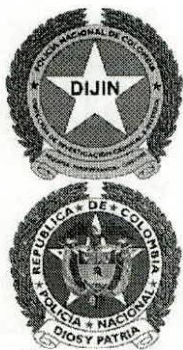
### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75  
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y  
2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: dijin.araic-  
atc@policia.gov.co



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 285060174**



PIB  
14:57:17  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 26 de noviembre del 2025

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) MARIA AURORA IMBACHI CABRERA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 55194382:

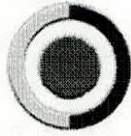
NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**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>

Carlos William Rodríguez Millán  
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.**



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 26 de noviembre de 2025, a las 10:30:02, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	55194382
Código de Verificación	55194382251126103002

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

