



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
PERSONA JURÍDICA

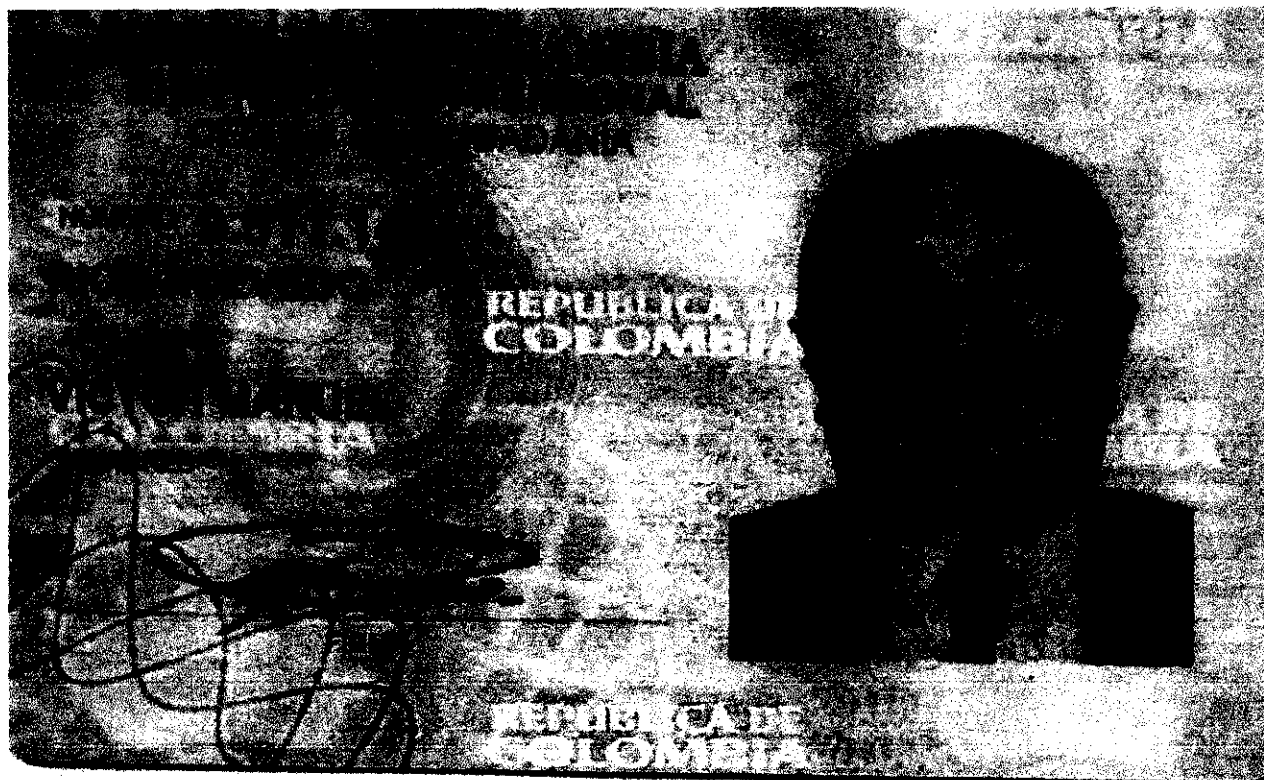
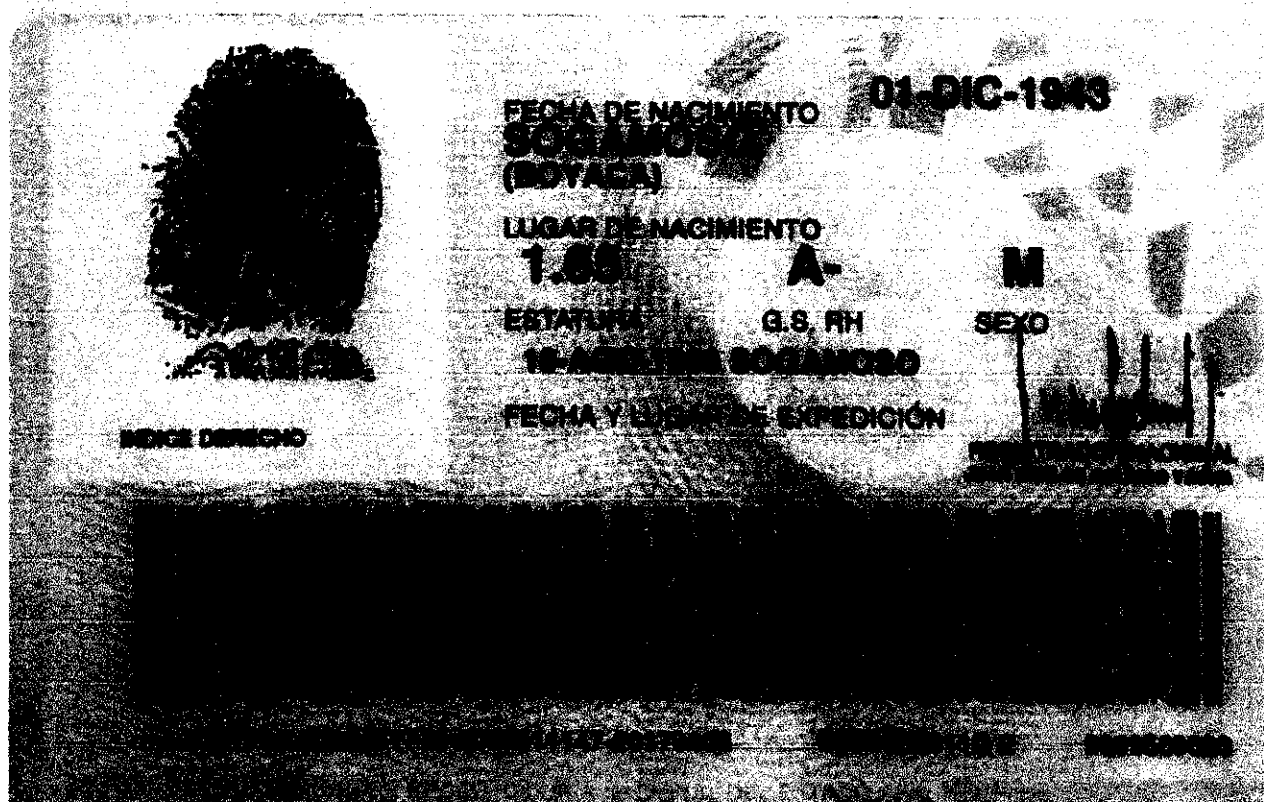
(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)  
RESOLUCIÓN 580 DEL 19 DE AGOSTO DE 1999

ENTIDAD RECEPTORA

|                                                                                                                                                                                                              |  |                                               |          |                                                                                                                     |                   |                     |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------|
| RAZÓN SOCIAL O DENOMINACIÓN <b>Cruz Roja Colombiana S.B.U.M. Sagomoso</b>                                                                                                                                    |  |                                               |          |                                                                                                                     |                   |                     |
| SIGLA                                                                                                                                                                                                        |  |                                               |          | NIT No. <b>826002007-7</b>                                                                                          |                   |                     |
| PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PÚBLICA, DETERMINE ORDEN Y TIPO: <b>MPL</b>                                                                                                                                          |  |                                               |          | PARA ENTIDAD O SOCIEDAD PRIVADA, DETERMINE CLASE: <b>12</b>                                                         |                   |                     |
| ORDEN<br><input type="checkbox"/> NAL <input type="checkbox"/> ORIZ <input type="checkbox"/> DIST. <input checked="" type="checkbox"/> MLC <input type="checkbox"/> OTRO ¿CUÁL?                              |  |                                               |          | TIPO<br><input checked="" type="checkbox"/> OB (VER AL RESPALDO)                                                    |                   |                     |
| DOMICILIO PARA CORRESPONDENCIA PAIS <b>Colombia</b>                                                                                                                                                          |  |                                               |          | DEPARTAMENTO <b>Boyacá</b>                                                                                          |                   |                     |
| MUNICIPIO <b>Sagomoso</b>                                                                                                                                                                                    |  | DIRECCIÓN <b>Calle 11 F 8-47</b>              |          |                                                                                                                     |                   |                     |
| TELÉFONOS <b>310 812 3294</b>                                                                                                                                                                                |  | FAX                                           |          | APARTADO AÉREO                                                                                                      |                   |                     |
| RELACIONE LOS PRINCIPALES SERVICIOS QUE OFRECE SU ENTIDAD O SOCIEDAD                                                                                                                                         |  |                                               |          |                                                                                                                     |                   |                     |
| 1 <b>Servicios de Salud</b>                                                                                                                                                                                  |  | 2 <b>Servicios de Educación</b>               |          |                                                                                                                     |                   |                     |
| 3                                                                                                                                                                                                            |  | 4                                             |          |                                                                                                                     |                   |                     |
| 5                                                                                                                                                                                                            |  | 6                                             |          |                                                                                                                     |                   |                     |
| RELACIONE LOS CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS QUE HA CELEBRADO, EMPEZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO:                                                                                                       |  |                                               |          |                                                                                                                     |                   |                     |
| ENTIDAD CONTRATANTE                                                                                                                                                                                          |  | PUB                                           | PRIV     | TELÉFONO                                                                                                            | FECHA TERMINACIÓN | VALOR               |
| <b>Municipio de Sagomoso</b>                                                                                                                                                                                 |  | <b>x</b>                                      |          |                                                                                                                     | <b>31-12-2024</b> | <b>145' 890.000</b> |
| <b>Acarios Pay del Rio</b>                                                                                                                                                                                   |  |                                               | <b>x</b> |                                                                                                                     | <b>31-01-2024</b> | <b>1234560220</b>   |
| <b>Cosorúncios</b>                                                                                                                                                                                           |  | <b>x</b>                                      | <b>x</b> |                                                                                                                     | <b>31-12-2024</b> | <b>19'500.000</b>   |
| <b>Hospital Regional SJ</b>                                                                                                                                                                                  |  |                                               |          |                                                                                                                     |                   | <b>5000000</b>      |
| PRIMER APELLIDO <b>Rios</b>                                                                                                                                                                                  |  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <b>Acavedo</b> |          | NOMBRES <b>Victor Manuel</b>                                                                                        |                   |                     |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PASAPORTE <input type="checkbox"/>                                                                     |  | NÚMERO<br><b>9511143</b>                      |          | ACTÚA EN CARÁCTER DE:<br>Representante Legal <input checked="" type="checkbox"/> Apoderado <input type="checkbox"/> |                   |                     |
|                                                                                                                                                                                                              |  |                                               |          | CAPACIDAD DE CONTRATACIÓN<br><b>\$ 300' M.L.V</b>                                                                   |                   |                     |
| ACTUANDO EN CALIDAD DE REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO, MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE: SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS |  |                                               |          |                                                                                                                     |                   |                     |
| DISALES DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL PARA CELEBRAR UN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS (ART. 1o. LEY 190 DE 1995).                                                  |  |                                               |          |                                                                                                                     |                   |                     |
| OBSERVACIONES:                                                                                                                                                                                               |  |                                               |          |                                                                                                                     |                   |                     |
| PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO SON VERACES (ART. 5o. LEY 190 DE 1995).                                                                       |  |                                               |          |                                                                                                                     |                   |                     |
| FIRMA                                                                                                                                                                                                        |  | PRESIDENCIA                                   |          | FECHA DE DILIGENCIAMIENTO                                                                                           |                   |                     |
| CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE LA ENTIDAD O SOCIEDAD HA PRESENTADO COMO SOPORTE (ART. 4o. LEY 190 DE 1995).                                   |  |                                               |          |                                                                                                                     |                   |                     |
| NOMBRE, CARGO Y FIRMA DEL RESPONSABLE                                                                                                                                                                        |  |                                               |          | CIUDAD Y FECHA                                                                                                      |                   |                     |

CONTRATANTE

FORMA FUHVPJ001



**EL SUSCRITO PROFESIONAL ESPECIALIZADO DE LA SECRETARIA DE  
SALUD DE BOYACA**

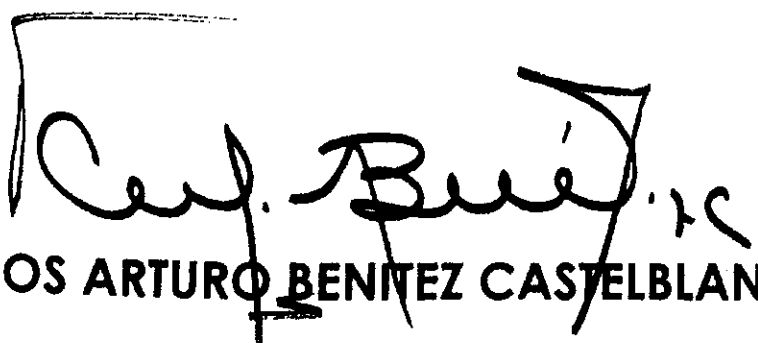
**C E R T I F I C A:**

Que revisados los documentos de **LA CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOYACA UNIDAD MUNICIPAL SOGAMOSO**, que reposan en la Secretaría de Salud de Boyacá, se pudo constatar:

Que mediante Resolución número 00181 de octubre 29 de 1979 emanada de la Gobernación de Boyacá, se le reconoció personería jurídica a la entidad denominada **CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOYACA UNIDAD MUNICIPAL SOGAMOSO**, con domicilio en el municipio de Sogamoso.

Que mediante Resolución No. 199 del 06 de febrero de 2018, emanada de la Secretaría de Salud de Boyacá, se inscribió la Junta Directiva de la entidad denominada **CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOYACA UNIDAD MUNICIPAL SOGAMOSO**, quedando registrado como representante Legal el nombre del Doctor **VICTOR MANUEL RIOS ACEVEDO**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 9.511.147 de Sogamoso.

Se expide a solicitud del Representante Legal en Tunja a los cuatro (04) días del mes de junio de Dos Mil Diecinueve (2019).



**CARLOS ARTURO BENÍTEZ CASTELBLANCO**



Secretaría de  
**SALUD**

## **EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DE BOYACA**

### **C E R T I F I C A:**

Que revisados los documentos de **LA CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOYACA UNIDAD MUNICIPAL SOGAMOSO**, que reposan en la Secretaría de Salud de Boyacá, se pudo constatar:

Que mediante Resolución número 00181 de octubre 29 de 1979 emanada de la Gobernación de Boyacá, se le reconoció personería jurídica a la entidad denominada **CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOYACA UNIDAD MUNICIPAL SOGAMOSO**, con domicilio en el municipio de Sogamoso, identificada con el NIT. No. 826.002.007-7

Que mediante Resolución No. 199 del 06 de febrero de 2018, emanada de la Secretaría de Salud de Boyacá, se inscribió la Junta Directiva de la entidad denominada **CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOYACA UNIDAD MUNICIPAL SOGAMOSO**, quedando registrado como representante Legal el nombre del Doctor **VICTOR MANUEL RIOS ACEVEDO**, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 9.511.147 de Sogamoso.

Se expide en Tunja a los veintiún (21) días del mes de mayo de Dos Mil Veinticuatro (2024) a solicitud del Representante Legal.

  
**OSCAR MANUEL JIMENEZ ESPINOSA**



Proyectó: Carlos A. Benítez C.  
Profesional Especializado

**GOBERNACIÓN DE BOYACÁ**

Calle 20 N° 9-90 Casa de la Torre - Tunja - Boyacá  
PBX: (57 608) 7420150 - (57 608) 7420222  
contactenos@boyaca.gov.co - www.boyaca.gov.co

**SECRETARÍA DE SALUD**

Avenida Colón N° 22A-16  
Parque Santander - Tunja - Boyacá  
PBX: (57 608) 742011 - Ext. 4115

**mipg** | Modelo Integrado  
de planeación  
y gestión



**Cruz Roja Colombiana**

Seccional Boyacá U. M. Sogamoso

49 años de acción humanitaria



Acreditación de experiencia técnica del proponente

## FORMATO ACREDITACION DE EXPERIENCIA TECNICA DEL PROPONENTE

El proponente acredita haber ejecutado contratos relacionados en el siguiente cuadro, los cuales tienen un objeto similar al requerido en la presente contratación:

| EXPERIENCIA ESPECÍFICA DEL PROPONENTE |                  |                                                                                                                      |                                      |                     |                  |      |                      |                   |
|---------------------------------------|------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------|------------------|------|----------------------|-------------------|
| Cliente                               | No. Contrato     | Objeto                                                                                                               | Valor del contrato<br>Millones COL\$ | Responsabilidad (%) |                  |      | Fechas de ejecución  |                   |
|                                       |                  |                                                                                                                      |                                      | Total               | UT/<br>Consortio | Otro | Inicio<br>(dd.mm.aa) | Fin<br>(dd.mm.aa) |
| Municipio de Sogamoso                 | 20240211         | Solidaridad para aunar esfuerzos con el fin de que se presten servicios de ambulancia TAB en respuesta a Emergencias | 145'890.000                          | 100%                | 63%              | 37%  | 14.03.2024           | VIGENTE           |
| COSERVICIOS S A                       | 2023-002         | Realización de exámenes médicos ocupacionales                                                                        | \$15'000.000                         | 100%                |                  |      | 04.01.2023           | 18.12.2023        |
| E S E HOSPITAL REGIONAL SOGAMOSO      | 2024-184         | Cubrimiento de Primeros Auxilios y Ambulancia TAB                                                                    | \$ 5.000.000                         | 100%                |                  |      | 22.01.2024           | VIGENTE           |
| TERMINAL DE TRANSPORTES SOGAMOSO      | 2023 - 01        | Realización de exámenes médicos ocupacionales                                                                        | \$ 5'000.000                         | 100%                |                  |      | 16.02.2023           | 30.12.2023        |
| COSERVICIOS S A                       | 2023-002         | Realización de exámenes médicos ocupacionales                                                                        | \$19'500.000                         | 100%                |                  |      | 22.04.2024           | VIGENTE           |
| SENA REGIONAL BOYAC                   | MC-BYC-CM-042022 | Suministro Y Aplicación De Vacunas                                                                                   | \$ 5'360.000                         |                     |                  |      | 22.03.2022           | 30.04.2022        |

DIAN

## Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

14963877776



(415)7707212489984(8020) 0000014963877776

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional

14. Buzón electrónico

8 2 6 0 0 2 0 0 7

7

Impuestos y Aduanas de Sogamoso

2 6

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

25. Tipo de documento

26. Número de identificación

27. Fecha expedición

Persona jurídica

1

Lugar de expedición

28. País

29. Departamento

30. Ciudad/Municipio

31. Primer apellido

32. Segundo apellido

33. Primer nombre

34. Otros nombres

35. Razón social

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOYACA UNIDAD MUNICIPAL DE SOGAMOSO

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

39. Departamento

40. Ciudad/Municipio

COLOMBIA

1 6 9

Boyacá

1 5

Sogamoso

7 5 9

Dirección principal

CL 11 8 47

42. Correo electrónico

sogamoso@cruzrojacolombiana.org

43. Código postal

44. Teléfono 1

7 7 0 4 0 4 4

45. Teléfono 2

3 1 0 8 1 2 3 2 9 4

## 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 6 1 0

2 0 0 0 0 2 0 1

0

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

|            |   |   |   |   |   |   |   |   |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|------------|---|---|---|---|---|---|---|---|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1          | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 53. Código | 6 | 7 | 8 | 1 | 4 | 1 | 6 | 4 | 2  | 5  | 2  | 5  | 5  |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |

06- Ingresos y patrimonio.

55- Informante de Beneficiarios Finales

07- Retención en la fuente a título de rent

08- Retención timbre nacional

14- Informante de exogena

16- Obligación facturar por ingresos bienes

42- Obligado a llevar contabilidad

2- Facturador electrónico

## Usuarios aduaneros

## Exportadores

|            |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|------------|----|----|----|----|----|----|----|----|----|----|
| 1          | 2  | 3  | 4  | 5  | 6  | 7  | 8  | 9  | 10 |    |
| 54. Código |    |    |    |    |    |    |    |    |    |    |
|            | 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

2023 - 11 - 22 / 10 : 40 : 40

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 RIOS ACEVEDO VICTOR MANUEL

985. Cargo Representante legal Certificado

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

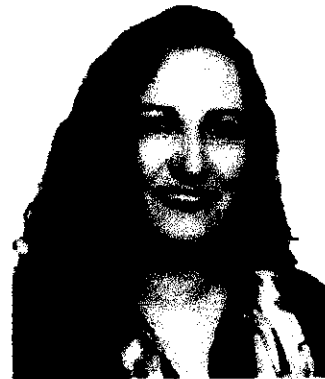
JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES



**280566-T**

**CLAUDIA XIMENA  
ARANGUREN ILLESCAS  
C.C. 46375143**

**RES. INSCRIPCION 954 DEL 13/05/2021  
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON**



**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA  
DIRECTOR GENERAL**

**302948**

**316791**



Identificación Plástica S.A. 200634/1220

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA



CIUDADANÍA  
ADMINISTRATIVA ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

8 5 4 0 0 8 B C 5 5 8 9 A 8 1 E

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **CLAUDIA XIMENA ARANGUREN ILLESCAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 46375143 de SOGAMOSO (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 280566-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS \*\*\*\*\***  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTÁ a los 20 días del mes de Mayo de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados apartir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

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 12 de julio de 2024, a las 09:11:40, el número de identificación de la Persona Jurídica, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                                     |
|------------------------|-------------------------------------|
| Tipo Documento         | Número de identificación tributario |
| No. Identificación     | 8260020077                          |
| Código de Verificación | 8260020077240712091139              |

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.

LUIS ENRIQUE ABADÍA GARCÍA  
Contralor Delegado

Generó: WEB

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 12 de julio de 2024, a las 09:10:04, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 9511147              |
| Código de Verificación | 9511147240712091004  |

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.

LUIS ENRIQUE ABADIA GARCIA  
Contralor Delegado

Generó: WEB

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 250449971



PIB

09:13:36

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 12 de julio del 2024

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), la persona CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOYACA UNIDAD MUNICIPAL DE SO identificado(a) con NIT número 8260020077:

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 ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

**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.

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**  
**CERTIFICADO ORDINARIO**  
**No. 250450091**



PIB  
09:14:42  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 12 de julio del 2024

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) VICTOR MANUEL RIOS ACEVEDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 9511147:

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 ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

**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](#)
- [Contáctenos](#)
- [Preguntas Frecuentes](#)

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:40:58 AM horas del 12/07/2024, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 9511147

Apellidos y Nombres: **RIOS ACEVEDO VICTOR MANUEL**

**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.

[Volver al Inicio](#)

 [logo-dijin](#)  [logo-policia](#)

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](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)

 [logo](#) [Presidencia de la República](#)

 [logo](#) [Ministerio de Defensa Nacional](#)

 [logo](#) [Portal Único de Contratación](#)

 [logo](#) [GOV.CO](#)

Todos los derechos reservados.



## 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, 12/07/2024 10:30:59 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **9511147** .

### 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. **98000457** . 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

515 9000



Policía Nacional de Colombia  
Dirección General de Tránsito y Tránsito  
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.  
Unidad de Atención: 5153000/910112



## 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 09:32:11 horas del 13/07/2024, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **9511147**, Apellidos y Nombres **RIOS ACEVEDO VICTOR MANUEL**

### NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Cruz roja U M Sogamoso**, con NIT **826002007-7** 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.



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN  
CRIMINAL E INTERPOL

© 2024

🕒 **Horario:** Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm  
📍 **Dirección:** Avenida El Dorado # 75 - 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
☎ **Teléfonos:** 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)  
✉ **Correo:** [dijin.araic-arc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-arc@policia.gov.co)  
🌐 **Web:** [www.policia.gov.co/dijin](http://www.policia.gov.co/dijin)  
@ **Instagram:** [dijinpolicia](https://www.instagram.com/dijinpolicia)  
🐦 **Twitter:** [@DIJINPolicia](https://twitter.com/DIJINPolicia)



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional

INEC Colombia compra eficiente

servicio GOV.CO

**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 9511147 **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 25/07/2024 04:42 PM



Código Verificación: **EA8V7J3QP4**

Válida hasta: **23/10/2024**

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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



FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO  
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS  
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA  
PERSONA NATURAL  
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

## 1. DECLARACION JURAMENTADA

## 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, VICTOR MANUEL RIOS ACVEDO

IDENTIFICADO CON: C.C. C.E. T.I. N° 9.511.147 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento BOYACÁ Municipio SOGAMOSO

Dirección CALLE 11 N° 8 - 47 Teléfonos 3108123294

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS              | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|----------------------------------|------------------------|------------|
| LILIANA ELVIRA RIOS CASTRO       | 46 372 184             | HIJA       |
| MARGARITA DEL PILAR RIOS CASGTRO | 46 376 215             | HIJA       |
| JUANITA RIOS CASTRO              | 46 379 637             | HIJA       |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |
|                                  |                        |            |

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

| CONCEPTO                            | VALOR          |
|-------------------------------------|----------------|
| SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES | 50.000.000     |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS  | 28.000.000     |
| GASTOS DE REPRESENTACION            | -              |
| ARRIENDOS                           | 10.000.000     |
| HONORARIOS                          | -              |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS             | 30.000.000     |
| TOTAL                               | \$ 118.000.000 |

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

| ENTIDAD FINANCIERA | TIPO DE CUENTA | NUMERO DE LA CUENTA | SEDE DE LA CUENTA | SALDO DE LA CUENTA |
|--------------------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| Banco Popular      | Corriente      | 110039105689        | Sogamoso          | 10.000.000         |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR         |
|--------------|-------------------------|---------------|
| Vehículo     | BMW Camioneta           | 104.000.000   |
| Vehículo     | Kia Camioneta           | 96.000.000    |
| Tinco        | Municipio Sogamoso      | 1.200.000.000 |

EMPLEADOR O CONTRATANTE



El futuro  
es de todos

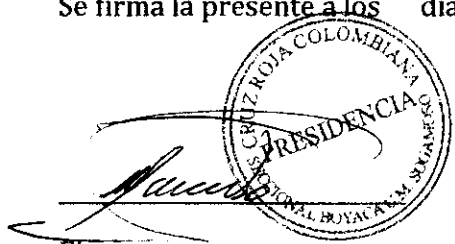
## DECLARACIÓN JURAMENTADA DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES E INEXISTENCIA DE CONFLICTOS DE INTERÉS

Yo Victor Manuel Ros Acevedo, identificado/a con cédula de ciudadanía No. 9.511.147, atendiendo lo dispuesto en el artículo 7 numeral 4 de la Resolución No. 1172 del 21 de septiembre del 2020 "Por la cual se convoca a un proceso de selección público, por mérito, destinado a integrar las ternas de las cuales serán escogidos, por parte de los Gobernadores, ocho (8) directores de las direcciones territoriales de la Escuela Superior de Administración Pública - ESAP", manifiesto bajo gravedad de juramento, de forma libre, espontánea y consciente, que no me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad que señala la normatividad vigente sobre la materia, siendo claro que la responsabilidad sobre su conocimiento o desconocimiento es mía y no de la ESAP, y que deberé tramitar todo impedimento a que haya lugar.

Adicionalmente, declaro conocer las causales de exclusión definidas en el artículo octavo de la Resolución anteriormente citada y con ello, el deber que me asiste de no incurrir en las conductas allí contempladas.

En consecuencia, reconozco que me pueden ser impuestas las sanciones administrativas, disciplinarias y/o judiciales a las que haya lugar, en caso de que lo aquí señalado sea contrario a la verdad.

Se firma la presente a los      días del mes de      de 2020.

  
Firma  
Victor Manuel Ros Acevedo  
Nombre Completo:  
C.C. 9.511.147 Sog

Vigilada MinEducación



**Cruz Roja Colombiana**

Seccional Boyacá U.M. Sogamoso

*46 años de acción humanitaria*



## **CERTIFICACIÓN DE PAGO DE APORTES AL SISTEMA DE SEGURIDAD SOCIAL Y PARAFISCALES**

Yo, **CLAUDIA XIMENA ARANGUREN ILLESCAS** identificada con cédula de ciudadanía número **46.375.143** expedida en Sogamoso y con Tarjeta Profesional número **280566-T** de la Junta Central de Contadores, en mi condición de Contador Público de **Cruz Roja Colombiana Seccional Boyacá Unidad Municipal Sogamoso** con NIT **826.002.007 – 7**, certifico que la empresa ha realizado el pago de Seguridad Social y parafiscales exigidos por la ley y se encuentra al día y a paz y salvo por todo concepto relacionado con dichos aportes.

Dada en Sogamoso, a los 24 días del mes de Junio de 2024.

Cordialmente,

  
**CLAUDIA XIMENA ARANGUREN I.**  
Contador Público TP 280566-T

**Seccional Boyacá, Unidad Municipal Sogamoso. 46 años de acción humanitaria**

La Cruz Roja protege la salud, la vida y la dignidad de las personas, APÓYELA

Calle 11 N° 8-47, Teléfono 770 4044-Fax 770 6814\*email: [sogamoso@cruzrojacolombiana.org](mailto:sogamoso@cruzrojacolombiana.org)—[cruzrojasogamoso@yahoo.com](mailto:cruzrojasogamoso@yahoo.com)

GOBIERNO DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Certificado No:

8 5 4 0 0 8 B C 5 5 8 9 A 8 1 E

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:  
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **CLAUDIA XIMENA ARANGUREN ILLESCAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 46375143 de SOGAMOSO (BOYACÁ) Y Tarjeta Profesional No 280566-T Si tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

**NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS \*\*\*\*\***  
\*\*\*\*\*  
\*\*\*\*\*

Dado en BOGOTA a los 20 días del mes de Mayo de 2024 con vigencia de (3) Meses, contados apartir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web [www.jcc.gov.co](http://www.jcc.gov.co) digitando el número del certificado

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



**280566-T**

**CLAUDIA XIMENA  
ARANGUREN ILLESCAS  
C.C. 46375143**

**RES. INSCRIPCION 954 DEL 13/05/2021  
CORPORACION UNIVERSITARIA REMINGTON**



**JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA  
DIRECTOR GENERAL**

**302948**

**316791**



Identificación Plástica S.A. 200634/1220

República de Colombia  
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD  
ADMINISTRATIVA  
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL  
DE CONTADORES**



Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA



|  |                     |                   |                     |
|--|---------------------|-------------------|---------------------|
|  | <b>NOTA INTERNA</b> |                   |                     |
|  | CODIGO: ACO F 06    | FECHA: 30/03/2016 | VERSION : 01        |
|  |                     |                   | PAGINA(S) 1 de No 1 |

TTS-01-03-139

Sogamoso, 29 de julio de 2024

Doctor:

**RAMIRO ALFONSO RODRIGUEZ.**

Gerente Terminal de Transportes de Sogamoso Ltda.

**ASUNTO:** Certificación Inducción Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST).

Cordial Saludo,

El área de Seguridad y Salud en el Trabajo (SST) de la Terminal de Transportes de Sogamoso Ltda., hace constar que la **CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL BOYACA – UNIDAD MUNICIPAL SOGAMOSO**, asistió a la capacitación e inducción sobre el **Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST)**, lineamientos y normatividad nacional vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, como requisito de contratación municipal. Para constancia se firma a los 29 días del mes de julio de 2024.

Cordialmente,

*Juan David del Castillo*  
JUAN DAVID DEL CASTILLO  
Líder SG-SST

*Edwin Alberto Urrutia Herrera*  
EDWIN ALBERTO URRUTIA HERRERA  
Asesor Jurídico



### HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL Identificado con NI 8260020077  
BOYACA UNIDAD

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta de Ahorros (principal), radicado(a) en la oficina PARQUE DE LA VILLA SOGAMOSO, con las siguientes características:

#### Cuenta de Ahorros (principal)

|                            |                                                                          |
|----------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| <b>Número:</b>             | 26506533769                                                              |
| <b>Fecha de apertura:</b>  | 17 de Mayo de 2007                                                       |
| <b>Condiciones de uso:</b> | Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector |
| <b>Estado:</b>             | Cuenta activa                                                            |

Esta constancia se expide con destino a , realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Lunes, 24 de Junio de 2024.

Cordialmente,

**Vicepresidencia de Banca Masiva**