



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Correa	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Estipiñan	NOMBRES Sandra Esther
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 22622925	GENERO F ☒ M ☐ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 30 MES 04 AÑO 1972 PAÍS COLOMBIA DEPTO ATLÁNTICO MUNICIPIO BARRANQUILLA	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 74 67 54 concepcion PAÍS COLOMBIA DEPTO ATLÁNTICO MUNICIPIO BARRANQUILLA TELÉFONO 3023197455 EMAIL sandracorrea0430@hotmail.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		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X°	MES	12	AÑO	1990	
EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)															
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:															
TC (TÉCNICA)				TL (TECNOLÓGICA)				TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)				UN (UNIVERSITARIA)			
ES (ESPECIALIZACIÓN)				MG (MAESTRÍA O MAGISTER)				DOC (DOCTORADO O PHD)							
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).															
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL								
		SI	NO		MES	AÑO									
POSTGRADO	2	X		DERECHO	02	2020	81044								
PREGRADO	10	X		DERECHO	11	1995	81044								

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)

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 VIGENTE														
EMPRESA O ENTIDAD AGUACARIBE COLOMBIA SAS ESP				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO			MUNICIPIO BARRANQUILLA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3208894852			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	12	Mes	02	Año	2021	Día		Mes		Año	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 323- ABOGADA			DEPENDENCIA ABOGADA ASESORA					DIRECCIÓN CALLE 10 59 120 VILLA OLIMPICA						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CESAR			MUNICIPIO LA JAGUA DE IBIRICO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3127490770			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	12	Mes	02	Año	2017	Día	19	Mes	06	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL ABOGADA O ASESORA JURIDICA			DEPENDENCIA A.1.1 JURIDICA					DIRECCIÓN CALLE 8 4 39 BARRIO OVELIO JIMENEZ						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CONTRALORIA DISTRITAL DE BARRANQUILLA				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO			MUNICIPIO BARRANQUILLA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3103265708			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	18	Mes	11	Año	1996	Día	20	Mes	01	Año	1998
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1098/2012 - PROFESIONAL			DEPENDENCIA AREA DE ESTADISTICA					DIRECCIÓN CALLE 38 45 53 CENTRO						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:
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	7	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Barranquilla 07-06-2025
 Sandra E. Linares E.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Bogotá, 11-06-2025

Ciudad y fecha

ROJAS CASTRO CONSULTORES Y
ABOGADOS ASOCIADOS SAS

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 22.622.925

CORREA ESTUPINAN

APELLIDOS

SANDRA ESTHER

NOMBRES

Sandra Esther Correa E.
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-ABR-1972

BARRANQUILLA
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA O+ G.S. RH F SEXO

24-OCT-1990 SABANAGRANDE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0300100-00379150-F-0022622925-20120530 0030073637A 1 1041855907

182837 REPUBLICA DE COLOMBIA

RAMA JUDICIAL

CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

TARJETA PROFESIONAL DE ABOGADO

81044

Código

96/07/30

Fecha de
Expedición

96/05/10

Fecha de
Grado

SANDRA ESTHER
CORREA ESTUPIÑAN

22622925

Cédula

DEL ATLANTICO

Consejo Seccional



SIMON BOLIVAR

Universidad

Presidente Consejo Superior
de la Judicatura

Sandra C. Correa



Consejo Superior de la Judicatura
Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia

EL DIRECTOR DE LA UNIDAD DE REGISTRO NACIONAL DE ABOGADOS Y
AUXILIARES DE LA JUSTICIA DEL CONSEJO SUPERIOR DE LA JUDICATURA

CERTIFICA

Certificado de Vigencia N.: 746790

Que de conformidad con el Decreto 196 de 1971 y la Ley 270 de 1996, Estatutaria de la Administración de Justicia, le corresponde al Consejo Superior de la Judicatura regular, organizar y llevar el Registro Nacional de Abogados y expedir la correspondiente Tarjeta Profesional, previa verificación de los requisitos señalados por la Ley.

En atención a las citadas disposiciones legales y una vez revisado los registros que contienen nuestra base de datos se constató que el (la) señor(a) **SANDRA ESTHER CORREA ESTUPIÑAN**, identificado(a) con la **Cédula de ciudadanía No. 22622925.**, registra la siguiente información.

VIGENCIA

CALIDAD	NÚMERO TARJETA	FECHA EXPEDICIÓN	ESTADO
Abogado Inscrito con Tarjeta Profesional	81044	30/07/1996	Vigente
Observaciones: -			

Se expide la presente certificación, a los **29** días del mes de **mayo** de **2025**.

ANDRÉS CONRADO PARRA RÍOS
Director

Notas 1- Si el número de cédula, los nombres y/o apellidos presentan error, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados y Auxiliares de la Justicia.
2- El documento se puede verificar en la página de la Rama Judicial www.ramajudicial.gov.co a través del número de certificado y fecha expedición.
3- Esta certificación informa el estado de vigencia de la Tarjeta Profesional, Licencia Temporal, Juez de Paz y de Reconsideración



CERTIFICADO DE SANCIONES VIGENTES
PARA ABOGADOS

EL SUSCRITO SECRETARIO JUDICIAL DE
LA COMISIÓN NACIONAL DE DISCIPLINA JUDICIAL

CERTIFICA

Que revisados los archivos de antecedentes de esta corporación, el(la) doctor(a) **SANDRA ESTHER CORREA ESTUPIÑAN**, identificado(a) con número de documento **22622925** y tarjeta profesional No. **81044**, **NO** registra sanciones vigentes.

Este certificado no acredita la calidad de abogado

ADVERTENCIA: Esta certificación se expide de conformidad con lo dispuesto en el inciso tercero del artículo 238 de la Ley 1952 del año 2019, que cita «La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes».

De conformidad con el inciso cuarto ibidem, 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.

Por lo que, para esos efectos, se hace necesario informar que los certificados de sanciones vigentes y el de antecedentes disciplinarios en donde se registran aquellas sanciones que el abogado haya presentando durante el ejercicio profesional, se encuentra regulado por medio del Acuerdo PCSJA25-12286 del 13 de marzo de 2025, proferido por el Consejo Superior de la Judicatura, “Por medio del cual se reglamenta la expedición de los certificados de sanciones vigentes y de antecedentes disciplinarios de abogados reportados por la Comisión Nacional de Disciplina Judicial”.

NOTA: Si el número de cédula, el de la tarjeta profesional o los nombres y/ o apellidos, presentan errores, favor dirigirse a la Unidad de Registro Nacional de Abogados (URNA).

DADO EN BOGOTÁ D.C., EL DÍA JUEVES 29 DE MAYO DE 2025.

Firmado Por:

William Moreno Moreno

Secretario

Comisión Nacional

De Disciplina Judicial

Bogotá, D.C. - Bogotá D.C.,

Este documento fue generado con firma electrónica y cuenta con plena validez jurídica,
conforme a lo dispuesto en la Ley 527/99 y el decreto reglamentario 2364/12

Código de verificación: **22daaad6b872e6a326d2911ef7cd37ba2fac81b602fb6dd8b10cd4ceb76e88af**

Documento generado en 29/05/2025 03:03:56 PM

Descargue el archivo y valide éste documento electrónico en la siguiente URL:

<https://procesojudicial.ramajudicial.gov.co/FirmaElectronica>

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

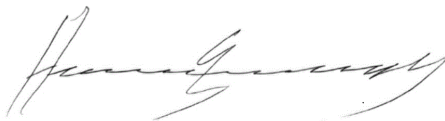
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy sábado 07 de junio de 2025, a las 17:20:47, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	22622925
Código de Verificación	22622925250607172047

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 27357484



PIB

17:21:02

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 07 de junio 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) SANDRA ESTHER CORREA ESTUPIÑAN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 22622925:

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.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:49:32 PM horas del 10/06/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **22622925**

Apellidos y Nombres: **CORREA ESTUPIÑAN SANDRA ESTHER**

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



Presidencia

de la República



Ministerio de

Defensa Nacional



Portal Único

de Contratación



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, 07/06/2025 05:25:29 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **22622925** y Nombre: **SANDRA ESTHER CORREA ESTUPIÑAN.**

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. **117404917** . 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

Información

515 9000



**Dios y
Patria**

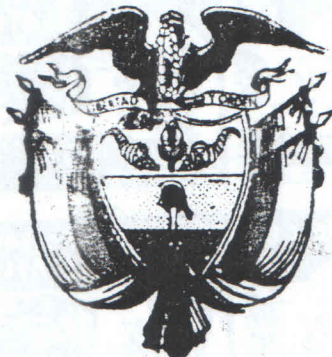
Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112



COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

 **GOV.CO**

REPUBLICA DE COLOMBIA



Y EN SU NOMBRE,

COLEGIO GRANCOLOMBIANO

Barranquilla - Colombia

Aprobado por Resolución No. 22462 de Diciembre 27 de 1988
del Ministerio de Educación Nacional.

CONFIERE A:

SANDRA ESTHER CORREA ESTUPIÑAN

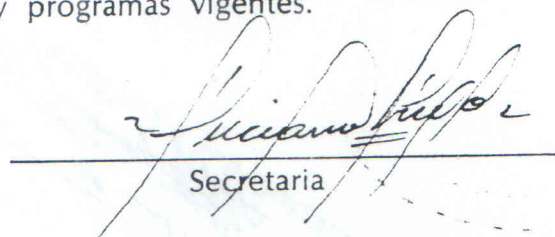
Identificado (a) con C.C. No. 2.622.925 de Sabanagrande.

el Título de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación
Media Vocacional, según los planes y programas vigentes.


Rector


Secretaria

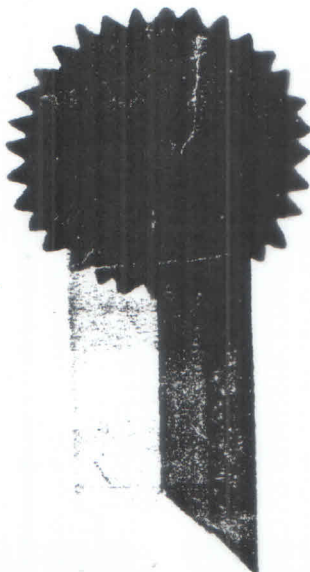
Barranquilla, _____ de _____ de 19 _____

Anotado al folio 595 del Libro de Registro No. 60

Secretaría de Educación



Dado en Barranquilla, a los 14 días del mes de Octubre de 1990





y en su nombre

La Corporación Educativa Mayor del Desarrollo Simón

Aprobada por Resolución 3118 del 3 de DICIEMBRE de 1992 del Ministerio de Educación Nacional
Personería Jurídica Resolución No. 1318 de Noviembre 15 de 1972

Confiere el título de
Abogado

NOTARIA

A SANDRA ESTHER CORREA ESTUPIÑAN

con cédula de ciudadanía No. 22.622.925 de Sabanagrande (Atl)

y en testimonio se expide el presente Diploma en Barranquilla, a los 10 días del mes de Mayo de 1996 y lo refrenda

El Rector,

El Decano de la Facultad,

El Secretario General,

El Secretario d

El Director de

El Examinador

El Examinador

Registrado en el Folio No. 135 del Libro de Diplomas 01 Secretaría de Educación del Departamento del Atlántico



República de Colombia

Universidad Simón Bolívar



Resolución No. 5424 del 23 de noviembre de 2005 del Ministerio de Educación Nacional
Personería Jurídica Resolución No. 1318 de noviembre 15 de 1972

Confiere el título de

Especialista en Derecho Laboral y Seguridad Social

A

SANDRA ESTHER CORREA ESTUPIÑAN

Documento de identificación

C.C. No. 22.622.925

y en testimonio se expide el presente Diploma en Barranquilla, a los 12 días del mes de Junio de 2020 y lo refrenda con las firmas de rigor.

Secretaría General

Rector

Decano

Registrado en el Folio No. 97

del Libro de Diplomas 83

Secretaría General de la Universidad

30757



ACTA DE GRADO AG-97-61

En Barranquilla, Departamento del Atlántico, República de Colombia, a los doce (12) días del mes de junio del año 2020, se efectuó la ceremonia de graduación de:

CORREA ESTUPIÑAN SANDRA ESTHER

Documento de identificación N° 22622925

Quien ha cumplido los requisitos legales y académicos establecidos para recibir el título.

La ceremonia de grado fue presidida por el Sr. Rector, doctor José Consuegra Bolívar, en asocio del Decano de la Facultad y actuó como Secretaria General la Ingeniera Rosario García González.

Habiéndose tomado el juramento de rigor por parte del Sr. Rector, se le hizo entrega del diploma correspondiente identificado con el número 30757, que le acredita como:

ESPECIALISTA EN DERECHO LABORAL Y SEGURIDAD SOCIAL

Para constancia se extiende y firma la presente acta.

Firmado: Doctor José Consuegra Bolívar, Rector; Porfirio Andrés Bayuelo Schoonewolff, Decano de la Facultad de Ciencias Jurídicas y Sociales, y Rosario García González, Secretaria General.

Es fiel copia tomada del acta original de la ceremonia de grados AG-97, en lo pertinente. Registrado en el folio No.97, del libro de diplomas No.83, de la Secretaría General de la Universidad.

Dado en la Universidad Simón Bolívar, a los doce (12) días del mes de junio de 2020.



ROSARIO GARCÍA GONZÁLEZ

Secretaria General

Barranquilla, Junio 12 de 2020.

SINTRAMIENERGÉTICA

SINDICATO NACIONAL DE TRABAJADORES DE LA INDUSTRIA MINERA,
PETROQUIMICA, AGROCOMBUSTIBLE Y ENERGÉTICA

SECCIONAL BECERRIL

PERSONERÍA JURÍDICA No. 122 DE JUNIO 15 DE 1938
Filial de FUNTRAMIECO - FMS
NIT. 890.318.663-9

La Jagua de Ibirico Cesar, agosto 28 de 2019

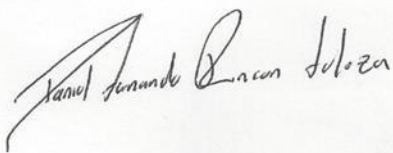
SINTRAMIENERGETICA SECCIONAL BECERRIL

Certifica

Que la señora SANDRA ESTHER CORREA ESTUPIÑAN, identificada con la cedula de ciudadanía No.22.622.925 de sabanagrande/Atlántico laboro como ABOGADA del sindicato con la modalidad de contrato de prestación de servicio desde 12 de febrero del 2017 hasta junio 19 del 2019, tiempo en el cual ha demostró, responsabilidad, honestidad y cumplimiento en las labores encomendada.

Para constancia se firma a solicitud del interesado el 28 del mes agosto
Del año 2019

Atentamente.



Daniel Fernando Rincon Toloza

Presidente

	FORMATO CERTIFICACION LABORAL		CODIGO: THAD06P-F01
			VERSION: 5.5
			FECHA: 2018-12-13

150-008.001-0587-2019

EL SECRETARIO GENERAL

CERTIFICA

Que, **SANDRA ESTHER CORREA ESTUPIÑÁN**, identificado con cédula de ciudadanía No. **22.622.925** expedida en Barranquilla, laboró en esta entidad y se desempeñó en los siguientes cargos:

- **PROFESIONAL II**, en la división de estadística ejecuciones presupuestales y tributarias, según Resolución 0621 de noviembre 18 de 1996, **Iniciando labores el 18 de noviembre de 1996**, con una asignación mensual de \$416.540.00. Presupuesto año 1997, acuerdo No. 007 de febrero 7 de 1997, según Resolución No. 063 de febrero 19 de 1997 Sueldo \$499.848.00. Presupuesto año 1998, según Resolución No. 0056 de enero 27 de 1998 Sueldo \$579.824.00.

INSUBSISTENTE según Resolución 0037 de enero 20 de 1998.

FECHA DE SALIDA: ENERO 20 DE 1998.

TIEMPO DE SERVICIO: UN (01) AÑO, DOS (02) MES Y TRES (03) DIAS.

Todo lo anterior reza en su Hoja de vida que reposa en nuestros archivos

Se expide la presente a solicitud de la parte interesada a los veintiocho (28) días del mes de agosto de 2019.


GYSELL ESTHER SANZ GONZÁLEZ
 Secretario General

Elaboró: Jacqueline Márquez González-Auxiliar Administrativo
 Revisó: Gysell Esther Sanz González- Secretario General

Calle 38 Carreras 45 y 46 pisos 5 y 6 Teléfonos: 3861152-3103265708

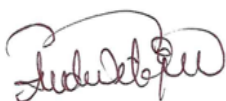
ELABORADO POR : Secretaria General	FECHA: 2018-12-11
REVISADO POR : Control Interno	FECHA: 2018-12-12
APROBADO POR : Comité Institucional de Gestión y Desempeño	FECHA: 2018-12-13

AGUACARIBE COLOMBIA S.A.S E.S.P
NIT. 901.231.847-0

CERTIFICA

Que la señora SANDRA ESTHER CORREA ESTUPIÑAN Identificado con cedula de ciudadanía No. 22.622.925, labora en la empresa con un contrato por prestación de servicios desde el 12 de febrero del 2021 hasta la fecha desempeñando el cargo de ASESORA JURIDICA.

Como constancia se firma la anterior certificación a quien interese, el día 03 del mes de junio de 2025.

A handwritten signature in dark ink, appearing to read "Sandra de la Espriella Surmay".

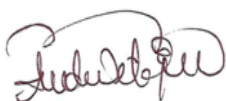
SANDRA DE LA ESPRIELLA SURMAY
Representante Legal

AGUACARIBE COLOMBIA S.A.S E.S.P
NIT. 901.231.847-0

CERTIFICA

Que la señora SANDRA ESTHER CORREA ESTUPIÑAN Identificado con cedula de ciudadanía No. 22.622.925, labora en la empresa con un contrato por prestación de servicios desde el 12 de febrero del 2021 hasta la fecha desempeñando el cargo de ASESORA JURIDICA.

Como constancia se firma la anterior certificación a quien interese, el día 03 del mes de junio de 2025.

A handwritten signature in dark ink, appearing to read "Sandra de la Espriella Surmay".

SANDRA DE LA ESPRIELLA SURMAY
Representante Legal

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CORREA ESTUPIÑAN SANDRA ESTHER** identificado(a) con **CC** número **22.622.925** se encuentra afiliado (a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 29 de noviembre de 1996 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 40% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN CONSERVADOR
2. El 60% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 07 de junio de 2025.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 744 44 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

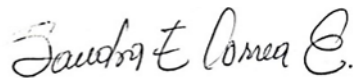
Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/>

Señores
Senado de la República

Yo, SANDRA ESTHER CORREA ESTUPIÑAN identificado/a con Cédula de Ciudadanía Número 22.6222.925, por medio de la presente me permito manifestar en el transcurso de los ocho (08) días posteriores a mi validación documental, enviaré el correspondiente certificado de afiliación a EPS.

Cordialmente



SANDRA E. CORREA E.
C.C.# 22622925 DE S/GRANDE

Salud Total EPS-S

No de Radicacion	Fecha de Radicación
4014882110	0 9 0 6 2 0 2 5

I. DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo) Página 1 de 2

1.tipo de tramite		2.Tipo afiliacion		A. Individual: -Cotizante Cabeza de familia ☒ -Beneficiario afiliado adicional ☐		3.Regimen		4.Contribución Solidaria	
A. Afiliación ☐ B.Reporte de Novedades ☒		B. Colectiva ☐		C. Institucional ☐		D. De oficio ☐ A.Contributivo ☒ B.Subsidiado ☐		Si ☐ No ☒	
5. Tipo de afiliado				6. Tipo de cotizante			7.Código (a registrar por la EPS)		
A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐ C. Beneficiario ☐ D. Afiliado adicional ☐				A. Dependiente ☐ B. Independiente ☒ C. Pensionado ☐			3		

A. AFILIACIÓN

8.Apellidos y nombres									
CORREA Primer apellido		ESTUPIÑAN Segundo apellido		SANDRA Primer nombre		ESTHER Segundo nombre			
9.Tipo documento de Identidad		10.Número del documento de Identidad		11.Sexo biológico		12.Sexo identificación			
CC		22622925		Femenino ☒ Masculino ☐		F ☒ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual ☐			
13. Nacionalidad		14.Lugar Nacimiento				15.Fecha Nacimiento			
COLOMBIA		País: COLOMBIA Departamento: ATLANTICO Municipio: BARRANQUILLA				3 0 0 4 1 9 7 2			

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales									
16.Etnia		17.Comunidad			18.Discapacidad				
6					Si ☐ No ☒				
19.Tiene encuesta SISBEN					20.Clasificación SISBEN				
SI ☐		NO ☒			Nivel		Grupo		
					21.Grupo población especial				
22. Administradora de riesgos Laborales - ARL					23. Administradora de Pensiones			24. Ingreso base de cotización - IBC	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS					PROTECCION			1423500	
25. Tarifa Contribución Solidaria									
26.Residencia									
CL 73 24B 44					3023197455			SANDRACORREA0430@HOTMAIL.COM	
Dirección		Telefono fijo			Telefono celular			Correo electronico	
ATLANTICO		BARRANQUILLA			Localidad / comuna		zona		
Departamento		Municipio/Distrito					Urbana cabecera municipal ☒		
							Urbana centro poblado ☐		
							Rural dispersa ☐		
							Resto rural ☐		

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NUCLEO FAMILIAR

Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante									
27. Apellidos y nombres									
Primer apellido			Segundo apellido			Primer nombre		Segundo nombre	
28. Tipo documento de identidad			29. Número documento identidad			30. Sexo biológico		31. Sexo identificación	
						Femenino ☐ Masculino ☐		F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual ☐	
32. Nacionalidad			33. Lugar Nacimiento			34. Fecha Nacimiento			
			País: Departamento: Municipio:						

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

[illegible]

Datos complementarios del Beneficiario		17. Egresos	18. Clasificación	19. Ingresos
--	--	-------------	-------------------	--------------

43.Parentesco		44.Etnia		45.Comunidad		46.Grupo poblacional especial		47.Encuesta SISBEN		48.Clasiñcación SISBEN		49.Discapacidad			50.Incapacidad Permanente		
B1								Si No		Nivel Grupo		Si No			Categoria Si No		
B2																	
B3																	
B4																	
B5																	
51. Datos de residencia																	
Departamento						Municipio/Distrito		Zona				Teléfono Fijo y/o celular		52.Valor de la UPC del afiliado adicional (a registrar por la EPS)			
								Cabecera municipal		Centro poblado						Rural dispersa	
B1																	
B2																	
B3																	
B4																	
B5																	
Dirección						Localidad/Comuna						Correo Electrónico					
B1																	
B2																	
B3																	
B4																	
B5																	

Selección de la IPS Primaria									
50.1	50.2	50.3	50.4	50.5	50.6	50.7	50.8	50.9	50.10

53. Nombre de la Institucion Prestadora de Salud - IPS		54. Código de la IPS (a registrar por la EPS)	
C	VS ALKARAWI - VS UOD ALKARAWI	VSALKARAWI	VSUODALKAR
B	-	-	-
B	-	-	-
B	-	-	-

V. DATOS DE IDENTIFICACION DEL APORTANTE, DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACION COLECTIVA O RESPONSABLES DE PAGO

55. Nombre o razón social		56. Tipo de identificación		57. Numero de documento de identificación		58. Tipo de aportante o pagador de pensiones(a registrar por la EPS)	
SANDRA ESTHER CORREA ESTUPIÑAN		CC		22622925		01	
59. Ubicación							
CL 73 24B 44 Dirección		3023197455 Teléfono fijo o celular		SANDRA CORREA0430@HOTMAIL.COM Correo electrónico		ATLANTICO Departamento	
						BARRANQUILLA Municipio/distrito	

B. REPORTE DE NOVEDADES

60. Tipo de Novedad

☐ 1. Modificación datos básicos de identificación

☐ 2. Corrección datos básicos de identificación

☐ 3. Actualización documento de identidad

☐ 4. Actualización y/o corrección datos complementarios

☐ 5. Terminación de la inscripcion en la EPS.
Código:

☐ 6. Reporte de pago a través de un tercero; Código:

☐ 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales

☐ 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales

☒ 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar

☐ 10. Terminación de la relacion laboral o perdida de las condiciones para seguir cotizando

☐ 11. Inscripción EPS retorno al país.

☐ 12. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas

☐ 13. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas

☐ 14. Movilidad:

☐ A. Régimen Contributivo

☐ B. Régimen Subsidiado

☐ 15.Traslado:

☐ A. Mismo régimen

☐ B. Diferente régimen

☐ 16. Reporte de fallecimiento del cotizante o cabeza de familia

☐ 17.Reporte del tramite de protección al cesante

☐ 18. Reporte de la calidad de pre-Pensionado

☐ 19. Reporte de la calidad del pensionado

☐ 20. Ingreso a contribución solidaria

☐ 21. Retiro de contribución solidaria

VI. DATOS ACTUALIZADOS SEGÚN REPORTE DE LA NOVEDAD

61. Datos básicos de la identificación

Primer apellido

Segundo apellido

Primer nombre

Segundo nombre

Tipo documento de Identidad

Número documento de Identidad

62. Sexo biológico

Femenino ☐

Masculino ☐

63.Sexo identificación

F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐ Cual

64.Fecha de nacimiento

65.EPS anterior

66.Fecha de Novedad

67.Motivo de traslado

68.Caja de Compensación Familiar o pagador de pensiones

0|9|0|6|2|0|2|5

Código:

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

69.☐ Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales.

70.☐ Declaración de la no obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.

71.☐ Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de documentos que acreditan la condición de beneficiarios.

72.☐ Declaración de no internación del cotizante, cabeza de familia ,beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Salud .

73.☐ Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clinica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales.

74.☐ Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que poir sus funciones la requieran

75.☐ Autorización para que la EPS maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la ley 1581 de 2012 y el Decr eto 1377 de 2013

76.☒ Autorización para que la EPS envíe información al correo electronico o celular como mensaje de texto

77.☐ Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes

78.☐ Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según encuesta del Sisbén vigente

VIII. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

79. En caso de ausencia o fallecimiento del cabeza de familia reporte la persona de su grupo familiar que se hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

Apellidos y nombres

Primer apellido

Segundo apellido

Primer nombre

Segundo nombre

Tipo documento de Identidad

Número documento de Identidad

IX. FIRMAS

80. Cotizante o cabeza de familia o beneficiario

81. El empleador aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva institucional o de oficio

X. ANEXOS

☐ 82. Anexo Copia del documento de identidad: CN ☐ RC ☐ TI ☐ CC ☒ PA ☐ CE ☐ CD ☐ SC ☐ PT ☐

Cantidad: Total:

☐ 83. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.

☐ 84. Copia registro civil de matrimonio, o de la escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la union marital.

☐ 85. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio ,sentencia judicial para que declare la separación de cuerpos y escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la terminación de la union marital.

☐ 86. Copia certificado de adopción o acta de entrega del menor

☐ 87. Copia orden judicial o acto administrativo de custodia.

☐ 88. Documento en que conste la pérdida de la patria potestad, o el certificaco de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los padres.

☐ 89. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud

☐ 90. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.

☐ 91. Copia del acto administrativo o providencia de las autoridades competentes en la que consiste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio.

XI. DATOS DE LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

92. Identificación de la Entidad Territorial

93. Nombre de la Institución

Código del municipio

Código del Departamento

XII. DATOS DEL FUNCIONARIO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL O DE LA INSTITUCIÓN RESPONSABLE DE POBLACIÓN ESPECIAL

94. Apellidos y Nombres

Primer apellido

Segundo apellido

Primer nombre

Segundo nombre

Tipo documento de identidad

Número documento de identidad

95. Firma del funcionario

96. Fecha de Radicación

97. Fecha de Validación

Observaciones

Recuerde que la firma, al final del formulario, valida las declaraciones marcadas y/o diligenciadas en el capítulo VII Declaraciones y IX. Autorizaciones, así como la veracidad de las demás información registrada.

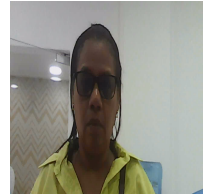
M-PYGA-F001 V 1.0-2018

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

Información General

Paciente: SANDRA ESTHER CORREA ESTUPIÑAN
Edad: 53 años Fecha Nacimiento: 1972-04-30
Barrio: CONCEPCION Teléfono: 3023197455
Fecha Ingreso: 2025-05-31 Fecha Salida: 2025-05-31
Empresa: INDEPENDIENTE
Empresa en Misión: INDEPENDIENTE
Cargo: ABOGADA

Numero Identificación: 22622925
Grupo Sanguíneo: O+
Ciudad: BARRANQUILLA
Nro Orden: 222930
EPS: SALUD TOTAL EPS S.A.
AFP: NINGUNA
Evaluación: Preocupacional o Ingreso



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

ANEXO: Ninguno
FISICO: EXAMEN FISICO OSTEOMUSCULAR |
PARACLINICOS: Ninguno
LABORATORIOS: Ninguno
VACUNACION: Ninguno

Concepto Médico Ocupacional

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL: SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

RECOMENDACIONES: INICIAR PROGRAMA DE PÉRDIDA DE PESO CON NUTRICIÓN POR LA EPS, INICIAR INMEDIATAMENTE HÁBITOS SALUDABLES, DIETA BALANCEADA Y EJERCICIO CARDIOVASCULAR 45 MIN DIARIOS, SE REMITE A EPS CON NUTRICIÓN.

VALORACION POR: NUTRICION

Recomendaciones Generales

- | | | |
|--|--|--|
| ☒ Examen Periodico Ocupacional | ☐ Realizacion Pruebas Complementarias | ☒ Uso de E.P.P. |
| ☐ Manejo Psicolaboral | ☐ Remitir a ARL | ☒ Higiene Postural |
| ☒ Pausas Activas | ☒ Remitir a EPS | ☐ Continuar Manejo Medico |

Programa de vigilancia Epidemiológica

- | | | |
|--|-------------------------------------|---------------------------------------|
| ☒ Visual | ☐ Auditivo | ☐ Respiratorio |
| ☒ Cardiovascular | ☐ Ergonómico | ☐ Otro: |

Recomendaciones Específicas

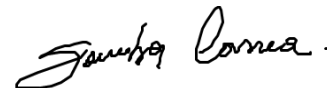
| 1. Seguir con estilo de vida saludable | 2. Dieta baja en grasa y calorías ricas en frutas, verduras y proteína | 3. Ejercicio 3 veces por semana | 4. Pausas activas | 5. Seguir programa de Higiene Postural | 6. Hacer buena técnica de lavado de manos | 7. Seguir normas de seguridad y salud laboral de la empresa | 8. Control anual con Optometría

Autorizo la realización de exámenes medicos, paraclínicos y de laboratorios según consentimiento informado y política de protección de datos. La firma del paciente referida en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente o su responsable antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos, laboratorios y paraclínicos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presentó y diligencio el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de SIOMLAB IPS y así mismo que se le retroalimentó durante la consulta medica de su condicion de salud y se hicieron la recomendaciones medicas pertinentes.

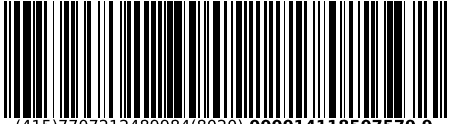


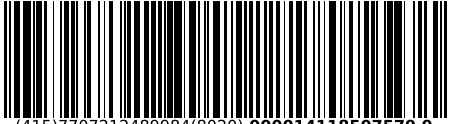
Dr. Jaime Gutiérrez Porto
MÉDICO FARMACIA
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL

JAIME GUTIERREZ PORTO
Médico General
Especialista en: 691 SALUD OCUPACIONAL Y PROTECCION DE RIESGOS LABORALES
LSO4367-2015 RM1364



SANDRA ESTHER CORREA ESTUPIÑAN
Num Identificación: 22622925

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141185075799			
				 (415)7707212489984(8020) 000014118507579 9			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 2 2 6 2 2 9 2 5		6. DV 7		12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla		14. Buzón electrónico 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 2 2 6 2 2 9 2 5			
Lugar de expedición 28. País COLOMBIA		29. Departamento Atlántico 1 6 9		30. Ciudad/Municipio Sabanagrande 0 8		6 3 4	
31. Primer apellido CORREA		32. Segundo apellido ESTUPIÑAN		33. Primer nombre SANDRA		34. Otros nombres ESTHER	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País COLOMBIA		39. Departamento Atlántico 1 6 9		40. Ciudad/Municipio Barranquilla 0 8		0 0 1	
41. Dirección principal CL 74 67 54							
42. Correo electrónico sandracorrea0430@hotmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1 3 0 2 3 1 9 7 4 5 5			
				45. Teléfono 2			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 6 9 1 0	47. Fecha inicio actividad 2 0 0 6, 0 8, 1 1	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1 2	51. Código		
Responsabilidades, Calidades y Atributos							
53. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3 57. Modo 58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI X NO				60. No. de Folios: 2			
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 REGINO CABRERA CARLOS ARTURO 985. Cargo Analista II			

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario Establecimientos		Página 2 de 2 Hoja 6		001	
Espacio reservado para la DIAN				4. Número de formulario 141185075799			
				 (415)7707212489984(8020) 000014118507579 9			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV	12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla		14. Buzón electrónico 2		
Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros							
160. Tipo de establecimiento Establecimiento de comerci 0 2		161. Actividad económica Otros tipos de comercio al por menor no realizado en establecimientos, pu 4 7 9 9					
162. Nombre del establecimiento SANDRA ESTHER CORREA ESTUPIÑAN							
163. Departamento Atlántico 0 8		164. Ciudad/Municipio Barranquilla 0 0 1					
165. Dirección CL 72 61 B 75							
166. Número de matrícula mercantil 5 2 9 7 3 4				167. Fecha de la matrícula mercantil 2 0 1 1 0 9 2 1			
168. Teléfono 3 0 2 3 1 9 7 4 5 5				169. Fecha de cierre 2 0 1 7 0 4 0 1			
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
162. Nombre del establecimiento							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			
160. Tipo de establecimiento		161. Actividad económica					
162. Nombre del establecimiento:							
163. Departamento		164. Ciudad/Municipio					
165. Dirección							
166. Número de matrícula mercantil				167. Fecha de la matrícula mercantil			
168. Teléfono				169. Fecha de cierre			



Secretaría Distrital de Hacienda

[IR AL SITIO WEB](#)

Señor contribuyente, la respuesta a la solicitud te será comunicada a los "correos electrónicos" informados. Agradecemos no reiterar esta solicitud a través de otros canales de servicio.

Gracias ;

Secretaría Distrital de Hacienda

Nit. 899.999.061-9

Sede principal

Dirección: carrera 30 n.º 25-90 - Bogotá, D. C.

Código postal: 111311

Horario de atención: lunes a viernes, 7:00 a. m. - 4:30 p. m.

Teléfono PBX: +57 601 338 50 00

Línea gratuita: 195

[Contáctanos a través de WhatsApp](#)



Barranquilla 4 de junio del 2025.-

Señores

SENADO DE LA REPUBLICA

E. S. D.

Yo **SANDRA ESTHER CORREA ESTUPIÑA**, identificada con la cedula de ciudadanía numero 22.622.925, expedida en sabanagrande/atlántico, por medio del presente escrito me permito manifestar que el tramite para la certificación de registro informativo tributario (RIT), solicitada para el proceso de vinculación se encuentra en proceso ante la secretaria distrital de hacienda, por lo anterior expreso mi compromiso de presentarlo máximo en 15 días posteriores a la validación de los documentos.



SANDRA ESTHER CORREA ESTUPIÑAN

C.C.# 22.622.925



SOLICITUD DE NOVEDADES DE ACTIVIDADES CONTRIBUYENTE Y/O RESPONSABLE DEL
IMPUESTO ICA
DIRECCIÓN DISTRITAL DE IMPUESTOS DE BOGOTÁ - DIB

ESPACIO PARA RADICADO

A. OPCIÓN DE USO

1. INSCRIPCIÓN

☒

2. NOVEDADES

☐

3. CESE DE ACTIVIDADES

☐

B. DATOS DEL CONTRIBUYENTE

4. TIPO DE IDENTIFICACIÓN

NIT

☐

CC

☒

TI

☐

NÚMERO

22622925

D.V

☐

NITE

☐

NUIP

☐

PA

☐

PEP

☐

PIP

☐

CE

☐

5. NATURALEZA JURÍDICA

PERSONA NATURAL

☒

PERSONA JURÍDICA

☐

SOCIEDAD DE HECHO

☐

6. RÉGIMEN TRIBUTARIO

SIMPLE

☒

PREFERENCIAL

☐

COMÚN

☐

7. TIPO DE ORGANIZACIÓN

☐

SANDRA ESTHER CORREA ESTUPIÑAN

9. No. MATRÍCULA MERCANTIL DEL CONTRIBUYENTE

10. FECHA

DÍA

☐

MES

☐

AÑO

☐

11. CIUDAD CÁMARA DE COMERCIO

☐

12. FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES EN EL DISTRITO CAPITAL

DÍA

5

MES

06

AÑO

2025

13. FECHA DE CESE DE ACTIVIDADES EN EL DISTRITO CAPITAL

DÍA

☐

MES

☐

AÑO

☐

No. CAUSAL

☐

C. ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CÓDIGOS CIU

CÓDIGO ACTIVIDAD.

6910

CÓDIGO ACTIVIDAD.

☐

CÓDIGO ACTIVIDAD.

☐

CÓDIGO ACTIVIDAD.

☐

CÓDIGO ACTIVIDAD.

☐

CÓDIGO ACTIVIDAD.

☐

CÓDIGO ACTIVIDAD.

☐

CÓDIGO ACTIVIDAD.

☐

CÓDIGO ACTIVIDAD.

☐

D. REPRESENTANTES

APELLIDOS Y NOMBRES

☐

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

☐

No.

☐

TIPO DE REPRESENTACIÓN

☐

CORREO ELECTRÓNICO

☐

APELLIDOS Y NOMBRES

☐

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

☐

No.

☐

TIPO DE REPRESENTACIÓN

☐

CORREO ELECTRÓNICO

☐

APELLIDOS Y NOMBRES

☐

TIPO DE IDENTIFICACIÓN

☐

No.

☐

TIPO DE REPRESENTACIÓN

☐

CORREO ELECTRÓNICO

☐

E. FIRMAS

FIRMA CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

FIRMA PERSONA QUIEN REALIZA EL TRÁMITE

Sandra E. Correa E.

☐

NOMBRE

SANDRA ESTHER CORREA ESTUPIÑAN

NOMBRE

☐

TIPO DE DOCUMENTO

CC

No.

22622925

TIPO DE DOCUMENTO

☐

No.

☐

ESTE FORMULARIO Y SU RADICACIÓN NO TIENEN NINGÚN COSTO

www.haciendabogota.gov.co

Carrera 30 N°. 25 - 90 Bogotá, D.C. Código Postal 111311
PBX: (+57) 601 338 50 00 - Información: Línea 195
NIT 899.999.061-9



105-F.201
V 11



Certificación Bancaria

Sábado, 31 de mayo de 2025

Señores:

A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que **SANDRA ESTHER CORREA ESTUPIÑAN** identificado(a) con CC. **22622925** a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
Cuenta de Ahorro	912-137410-51	2020/09/18	Activa

*Importante: Esta constancia sólo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57- 4) 510 90 00 - Bogotá - Local (57- 1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57- 5) 361 88 88 - Cali - Local: (57- 2) 554 05 05 - Resto país 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA



Santiago Valencia Calderón
Líder Área de Conocimiento Autoservicios

 **Bancolombia**



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 22622925 **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 30/05/2025 07:57 AM



Código Verificación: **D4CPRH1SEV**

Válida hasta: **28/08/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC

Campo código de verificación

Código de verificación

D4CPRH1SEV

Pregunta de seguridad

¿ Cuánto es 9 - 8 ? 

1

Validar



Registro REDAM Válido

El ciudadano identificado con CC 22622925
NO SE ENCUENTRA INSCRITO en el registro
de deudores alimentarios morosos. Fecha de
generación: 30 mayo 2025, 7:57 am

VER PDF

ACEPTAR

RECUERDE QUE: En virtud del principio de buena fe, se presume que la información consignada por los sujetos obligados por la Ley 2013 de 2019 es verídica y, por ende, es de uso legal hasta tanto se desvirtúe con los mecanismos consagrados por el ordenamiento jurídico vigente.

Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escríbanos a: soporteaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co indicando su requerimiento, nombre, tipo y número de documento y teléfono de contacto.

Resultados de la búsqueda

Declarante	Descargar	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Declaración No.	Fecha de publicación ▼	Estado declaración
SANDRA ESTHER CORREA ESTUPIÑAN CEDULA DE CIUDADANIA - 22622925	Declaración Ley 2013 de 2019 Visualizar declaración de Renta	SENADO DE LA REPUBLICA	CONTRATISTA	INGRESO	2728700-01 Declaración inicial	2025-06-10 08:33	FINALIZADO

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
SANDRA	ESTHER	CORREA	ESTUPIÑAN

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 22622925

Lugar de nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento ATLÁNTICO	Municipio BARRANQUILLA	

Lugar de domicilio			
País COLOMBIA	Departamento ATLÁNTICO	Municipio BARRANQUILLA	

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	SENADO DE LA REPUBLICA	
Lugar de sede		
País COLOMBIA	Departamento BOGOTÁ. D.C.	Municipio BOGOTÁ. D.C.
Dirección	<input "="" "]="" 10="" 5="" 69="" carrera="" n="" type="text" value="["/>	
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA	

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	\$39.390.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$39.390.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$14.741.690,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
PRESTAMO BANCO	\$20.000.000,00

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

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: Sí ☐ No ☒

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:

Sí ☐ No ☒

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:

Sí ☐ No ☒

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior:

Sí ☐ No ☒

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:

- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
- > Establecimientos que posee.
- > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
- > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

--