

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 42.842.771

SALAZAR RINCON

APELLIDOS

ADRIANA CECILIA

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-ENE-1978

PEÑOL  
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.66

ESTATURA

A+

G.S. RH

F

SEXO

21-DIC-1996 PEÑOL

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

*Carlos Ariel Sanchez Torres*  
REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-01 17800-00026382 F-0042842771-20080713

0001238071A 1

2560002344

2. Concepto  0  2 Actualización

4. Número de formulario

14972765942



(415)7707212489984(8020) 000001497276594 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

4 2 8 4 2 7 7 1

6. DV

6

12. Dirección seccional  
Impuestos de Medellín

14. Buzón electrónico

1 1

## IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

4 2 8 4 2 7 7 1

27. Fecha expedición

1 9 9 6, 1 2, 2 1

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Antioquia

0 5

30. Ciudad/Municipio

Peñol

5 4 1

31. Primer apellido

SALAZAR

32. Segundo apellido

RINCON

33. Primer nombre

ADRIANA

34. Otros nombres

CECILIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

## UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Antioquia

0 5

40. Ciudad/Municipio

Rionegro

6 1 5

41. Dirección principal

CR 55 N 17 A 43

42. Correo electrónico

adrisarin@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

2 8 4 1 9 5 5

45. Teléfono 2

3 1 2 6 7 4 9 1 2 0

## CLASIFICACIÓN

## Actividad económica

## Actividad principal

46. Código

6 9 2 0

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 6, 0 8, 1 7

## Actividad secundaria

48. Código

8 2 9 9

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 8, 0 4, 0 2

## Otras actividades

50. Código

1 2

## Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código

5 2 2 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinario

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

## Usuarios aduaneros

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

## Exportadores

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 

60. No. de Folios:

0

61. Fecha

2024 - 01 - 16 / 11 : 39: 31

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 SALAZAR RINCON ADRIANA CECILIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

|   |  |  |   |                                   |                         |
|---|--|--|---|-----------------------------------|-------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br><b>SALAZAR</b>   |  | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br><b>RINCON</b>                  |   | NOMBRES<br><b>ADRIANA CECILIA</b> |                         |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>42.842.771</b> |  | SEXO<br>F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |                                   | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b> |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____                              |  |  |   |                                   |                         |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DÍA <b>10</b> MES <b>01</b> AÑO <b>1978</b>  |  |  | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br><b>CRA 55 17A 43</b>                        |                                   |                         |
| PAÍS _____  |  |  | PAÍS <b>COLOMBIA</b> DEPTO <b>ANTIOQUIA</b>                                 |                                   |                         |
| DEPTO _____   |  |  | MUNICIPIO <b>RIONEGRO</b>   |                                   |                         |
| MUNICIPIO _____   |  |  | TELÉFONO <b>3126749120</b> EMAIL <b>adris_arin@hotmail.com</b>              |                                   |                         |

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

| EDUCACIÓN BÁSICA |     |     |     |   |            |     |     |     |    | TÍTULO OBTENIDO:                       |               |                 |  |
|------------------|-----|-----|-----|---|------------|-----|-----|-----|----|--|---------------|-----------------|--|
| PRIMARIA         |     |     |     |   | SECUNDARIA |     |     |     |    | MEDIA                                  |               | FECHA DE GRADO  |  |
| 1o.              | 2o. | 3o. | 4o. | <input checked="" type="checkbox"/> 5o. | 6o.        | 7o. | 8o. | 9o. | 10 | <input checked="" type="checkbox"/> 11 | MES <b>12</b> | AÑO <b>1994</b> |  |

**EDUCACION 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 |   |   |                            |          |
| universidad         | 10                      | X        |    | CONTADOR PUBLICO                         | 10          | 2   | 0 | 0 | 4                          | 106605-T |
|                     |                         |          |    |  |             |     |   |   |                            |          |
|                     |                         |          |    |  |             |     |   |   |                            |          |
|                     |                         |          |    |  |             |     |   |   |                            |          |

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

| IDIOMA | LO HABLA |   |    | LO LEE |   |    | LO ESCRIBE |   |    |
|--------|----------|---|----|--------|---|----|------------|---|----|
|        | R        | B | MB | R      | B | MB | R          | B | MB |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

|   |   |  |  |
|---|---|--|--|
| RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL. |   |  |  |
| <b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>   |   |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>INDERPE  |   | PÚBLICA<br><input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA<br><input type="checkbox"/>  |
|   |   | PAÍS<br>COLOMBIA                               |  |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA   | MUNICIPIO<br>EL PEÑOL   |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>inderpe@gmail.com  |
| TELÉFONOS<br>8516337  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2024"/> |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>                                    |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>CONTADORA  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRACION   | DIRECCIÓN<br>TV 6 CR 20 12 UNIDAD DEPORTIVA    |  |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>   |   |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>MAS SOSTENIBLE CONSTRUCCIONES SAS  |   | PÚBLICA<br><input type="checkbox"/>            | PRIVADA<br><input checked="" type="checkbox"/>   |
|   |   | PAÍS<br>COLOMBIA                               |  |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA   | MUNICIPIO<br>RIONEGRO   |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>masostenible@gmail.com   |
| TELÉFONOS<br>6152723  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text" value="07"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2014"/> |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2013"/> |
| CARGO O CONTRATO<br>GERENTE FINANCIERA  | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRACION   | DIRECCIÓN<br>CALLE 42 56 39                    |  |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>   |   |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>FONDEECOL  |   | PÚBLICA<br><input type="checkbox"/>            | PRIVADA<br><input checked="" type="checkbox"/>   |
|   |   | PAÍS<br>COLOMBIA                               |  |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA   | MUNICIPIO<br>RIONEGRO   |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>victorhugorino@gmail.com   |
| TELÉFONOS<br>3218115519   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="2011"/> |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2013"/> |
| CARGO O CONTRATO<br>CONTROL INTERNO   | DEPENDENCIA<br>ADMINISTRACION   | DIRECCIÓN                                      |  |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>   |   |  |  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>COREDI   |   | PÚBLICA<br><input type="checkbox"/>            | PRIVADA<br><input checked="" type="checkbox"/>   |
|   |   | PAÍS<br>COLOMBIA                               |  |
| DEPARTAMENTO<br>ANTIOQUIA   | MUNICIPIO<br>MARINILLA  |  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>info@coredi.edu.co   |
| TELÉFONOS<br>604-3205320  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="1997"/> |  | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="03"/> AÑO <input type="text" value="2011"/> |
| CARGO O CONTRATO  | DEPENDENCIA   | DIRECCIÓN                                      |  |

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**

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

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.


| OCUPACIÓN                       | TIEMPO DE EXPERIENCIA |           |
|---------------------------------|-----------------------|-----------|
|                                 | AÑOS                  | MESES     |
| SERVIDOR PÚBLICO                |                       | 17        |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO     | 20                    |           |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE        | 6                     |           |
| <b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b> | <b>26</b>             | <b>17</b> |

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento Rionegro, 09 de julio de 2025

  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Republica de Colombia  
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES  
TARJETA PROFESIONAL  
DE CONTADOR PUBLICO**

**106605-T**

**ADRIANA CECILIA  
SALAZAR RINCON  
C.C.42842771  
RESOLUCION INSCRIPCION 236 FECHA 2004/11/25  
UNIVERSIDAD FUND. UNIV. SAN MARTIN**

**PRESIDENTE**   
**MIGUEL TIQUE PEÑA** **116245**





**FIRMA DEL TITULAR** **26326**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como  
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en  
la Ley 43 de 1990.  
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla  
al Ministerio de Educación Nacional - Junta Central de  
Contadores.



# **ADRIANA CECILIA SALAZAR RINCON**

Carrera 55 17ª 43 Rionegro

Tel.: 6150778

Tel.: 3126749120

adrisarin@hotmail.com

## **CONTADORA PÚBLICA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTIN**

### **Información Personal**

- **Lugar y fecha de Nacimiento** El Peñol, Enero 10 de 1978
- **Cédula de Ciudadanía** 42.842.771 de El Peñol
- **Estado Civil** Casada

### **Estudios y formación Profesional**

Bachiller Comercial: Colegio León XIII - El Peñol  
1993

Contadora Pública: Facultad de Contaduría Pública y  
Ciencias Económicas  
Fundación Universitaria San Martín  
Octubre 07 de 2004  
Sabaneta

### **OTROS CURSOS:**

- Curso de Formación en ISO 9001: 2000, Universidad de Antioquia, año 2005.
- Seminario de Inducción al Empleo Público en la Escuela Superior de Administración Pública ESAP, año 2006.
- Curso de Auditores Internos en Sistemas de Gestión de Calidad ISO 9001 – 2000, COREDI, año 2008.
- Taller Reforma de la Circular Básica Contable y Financiera. CINFES, año 2008.

- Taller en Declaración en Medios Magnéticos par la DIAN. CINFES, año 2009.
- Diplomado de Normas Internacionales de Información Financiera en el Instituto de Educación COMFENALCO, año 2017.

## **EXPERIENCIA LABORAL**

### **Corporación Educativa para el Desarrollo Integral COREDI**

Contadora Auxiliar

Teléfono:

Fecha de inicio: 25 de febrero de 1997

Jefe Inmediato: María Gertrudis Gil Escobar

### **Mutual VIDASOL**

Revisora fiscal

Teléfono:

Fecha de inicio: Marzo de 2010

Jefe inmediato: Vilma María Duque

### **FONDEECOL**

Control Interno

Teléfono: 3218115519

Fecha de inicio: 01 de abril de 2011

Jefe inmediato: Víctor Hugo Graciano

### **MAS SOSTENIBLE CONSTRUCCIONES SAS**

Representante Legal

Teléfono: 615 27 24

Fecha de inicio: 07 de enero de 2014

Jefe inmediato: Víctor Hugo Graciano

### **MAS SOSTENIBLE CONSTRUCCIONES SAS**

Gerente Financiera

Teléfono: 615 27 24

Fecha de inicio: 01 de julio de 2016

Jefe inmediato: Víctor Hugo Graciano

### **INSTITUTO PARA EL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN DE EL PEÑOL "INDERPE"**

Contadora

Teléfono: 851 63 37

Fecha de inicio: 01 de enero de 2024

Jefe inmediato: Norbey García

**EDIFICIO BARCELONA P.H.**

Contadora

Teléfono: 3 1 6 5 6 0 2 2 8 5

Fecha de inicio: 15 de Marzo de 2025

Jefe inmediato: Juan Andrés Gallego

**REFERENCIAS LABORALES**

**Patricia Estrada Ciro**

Directora Talento Humano – COREDI

CEL: 320 725 0480

**Víctor Hugo Graciano**

Representante Legal – Mas Sostenible Construcciones

CEL: 321 811 5519

**REFERENCIAS PERSONALES**

**Lina María Ramírez García**

CEL: 311 648 9746

**Sandra Milena Ramírez Galeano**

CEL: 311 620 18282



**ADRIANA CECILIA SALAZAR RINCÓN**

TP: 106605 – T



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, **ADRIANA CECILIA SALAZAR RINCON**

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 42,842,771 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento ANTIOQUIA Municipio RIONEGRO

Dirección CRA 55 17A 43 Teléfonos 3126749120

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

| NOMBRES Y APELLIDOS             | DOCUMENTO DE IDENTIDAD | PARENTESCO |
|---------------------------------|------------------------|------------|
| LAURA CRISTINA GRACIANO SALAZAR | 1,036,963,594          | HIJA       |
| ISABELA GRACIANO SALAZAR        | 1,036,252,168          | 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 X 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 | 32,676,000    |
| CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS  |               |
| GASTOS DE REPRESENTACION            | -             |
| ARRIENDOS                           | -             |
| HONORARIOS                          | -             |
| OTROS INGRESOS Y RENTAS             | -             |
| <b>TOTAL</b>                        | \$ 32,676,000 |

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 |
|--------------------|----------------|---------------------|-------------------|--------------------|
| NEQUI              | AHORROS        | 3126749120          | RIONEGRO          | \$ 139,233         |
|                    |                |                     |                   |                    |
|                    |                |                     |                   |                    |

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

| TIPO DE BIEN         | IDENTIFICACION DEL BIEN | VALOR          |
|----------------------|-------------------------|----------------|
| CASA RIONEGRO        | M.I. 020-85093          | \$ 250,000,000 |
| APARTAMENTO EL PEÑOL | M.I. 018-147257         | \$ 70,000,000  |
| CUENTAS POR COBRAR   |                         | \$ 280,000,000 |
| OTROS ACTIVOS        |                         | \$ 62,300,000  |
| VEHICULO             |                         | \$ 96,000,000  |

EMPLEADOR O CONTRATANTE

**1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)**

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

| ENTIDAD O PERSONA | CONCEPTO                 | VALOR          |
|-------------------|--------------------------|----------------|
| LUZ ELENA VILLADA | CREDITO HIPOTECARIO      | \$ 150,000,000 |
| BANCO BBVA        | CREDITO HIPOTECARIO      | \$ 65,000,000  |
| BANCOLOMBIA       | PRESTAMO LIBRE INVERSION | \$ 19,000,000  |
| BANCO DE BOGOTA   | TARJETAS DE CREDITO      | \$ 8,000,000   |
| ACREEDORES VARIOS | PRESTAMOS                | \$ 161,000,000 |

**1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES**

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

| ENTIDAD O INSTITUCION | CALIDAD DE MIEMBRO |
|-----------------------|--------------------|
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |
|                       |                    |

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

| CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION                  | CALIDAD DE SOCIO |
|---|------------------|
| MAS SOSTENIBLE CONSTRUCCIONES SAS EN REORGANIZACIÓN | CAPITALISTA      |
|   |                  |
|   |                  |
|   |                  |

c) En la actualidad:  SI  NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:


|   |   |                  |
|---|---|------------------|
| NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE<br>VICTOR HUGO GRACIANO | DOCUMENTO DE IDENTIFICACION<br>C.C. X    C.E.    T.I. | N°<br>70,578,440 |
|---|---|------------------|

**2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA**

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

| DETALLE DE LAS ACTIVIDADES | FORMA DE PARTICIPACION |
|----------------------------|------------------------|
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |
|                            |                        |

**3. FIRMA**

  
 \_\_\_\_\_ RIONEGR0, 09 DE JULIO DE 2025  
 FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

DIAN

Declaración de renta y complementario personas naturales y asimiladas residentes y sucesiones ilíquidas de causantes residentes

PRIVADA

210

1. Año 2 0 2 3

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

2118627156656



(415)7707212489984(8020) 000211862715665 6

|  |      |                    |                     |                  |                   |                             |
|--|------|--------------------|---------------------|------------------|-------------------|-----------------------------|
| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6.DV | 7. Primer apellido | 8. Segundo apellido | 9. Primer nombre | 10. Otros nombres | 12.Cod. Dirección seccional |
| 4 2 8 4 2 7 7 1                              | 6    | SALAZAR            | RINCON              | ADRIANA          | CECILIA           | 1 1                         |

|                                   |         |                               |          |                             |                                     |   |        |
|-----------------------------------|---------|-------------------------------|----------|-----------------------------|-------------------------------------|---|--------|
| 24. Actividad económica principal | 6 9 2 0 | Si es una corrección indique: | 25. Cod. | 26. No. Formulario anterior | 27. Fracción año gravable siguiente | 28. Límite por ciento (1%) de compras con factura electrónica | 28,000 |
|-----------------------------------|---------|-------------------------------|----------|-----------------------------|-------------------------------------|---|--------|

|            |                        |    |             |        |    |             |                          |    |             |
|------------|------------------------|----|-------------|--------|----|-------------|--------------------------|----|-------------|
| Patrimonio | Total patrimonio bruto | 29 | 758,300,000 | Deudas | 30 | 403,181,000 | Total patrimonio líquido | 31 | 355,119,000 |
|------------|------------------------|----|-------------|--------|----|-------------|--------------------------|----|-------------|

| Conceptos/rentas                                 | Rentas de trabajo | Rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria | Rentas de capital | Rentas no laborales       |               |                                |      |
|--|-------------------|--|-------------------|---------------------------|---------------|--------------------------------|------|
| Ingresos brutos                                  | 32 0              | 43 18,326,000  | 58 0              | 74 14,350,000             |               |                                |      |
| Devoluciones, rebajas y descuentos               |                   |  |                   | 75 0                      |               |                                |      |
| Ingresos no constitutivos de renta               | 33 0              | 44 0   | 59 0              | 76 0                      |               |                                |      |
| Costos y deducciones procedentes                 |                   |  | 60 0              | 77 0                      |               |                                |      |
| <b>Renta líquida</b>                             | <b>34 0</b>       | <b>46 18,326,000</b>   | <b>61 0</b>       | <b>78 14,350,000</b>      |               |                                |      |
| Rentas líquidas pasivas - ECE                    |                   |  | 62 0              | 79 0                      |               |                                |      |
| Rentas exentas                                   |                   |  |                   |                           |               |                                |      |
| Aportes voluntarios AFC, FVP y AVC               | 35 0              | 47 0   | 63 0              | 80 0                      |               |                                |      |
| Otras rentas exentas                             | 36 0              | 48 0   | 64 0              | 81 0                      |               |                                |      |
| <b>Total rentas exentas</b>                      | <b>37 0</b>       | <b>49 0</b>  | <b>65 0</b>       | <b>82 0</b>               |               |                                |      |
| Deducciones limitadas                            |                   |  |                   |                           |               |                                |      |
| Intereses de vivienda                            | 38 0              | 50 0   | 66 0              | 83 0                      |               |                                |      |
| Otras deducciones imputables                     | 39 0              | 51 0   | 67 0              | 84 0                      |               |                                |      |
| Total deducciones imputables                     | 40 0              | 52 0   | 68 0              | 85 0                      |               |                                |      |
| Rentas exentas y/o deduc. imputables (Limitadas) | 41 0              | 53 0   | 69 0              | 86 0                      |               |                                |      |
| Renta líquida ordinaria del ejercicio            |                   | 54 18,326,000  | 70 0              | 87 14,350,000             |               |                                |      |
| Pérdida líquida del ejercicio                    |                   | 55 0   | 71 0              | 88 0                      |               |                                |      |
| Compensaciones por pérdidas                      |                   | 56 0   | 72 0              | 89 0                      |               |                                |      |
| <b>Renta líquida ordinaria</b>                   | <b>42 0</b>       | <b>57 18,326,000</b>   | <b>73 0</b>       | <b>90 14,350,000</b>      |               |                                |      |
| Ren. líquida céd. gen.                           | 91 32,676,000     | Ren. ex. y ded. imp. ll.   | 92 28,000         | R. líq. ord. cédula gen.  | 93 32,648,000 | Comp. pérdidas año 2018 y ant. | 94 0 |
| Comp. exc. ren. presuntiva                       | 95 0              | Rentas gravables   | 96 0              | R. líq. grav. cédula gen. | 97 32,648,000 | Renta presuntiva               | 98 0 |

| Cédula de pensiones  | Cédula de dividendos y/o participaciones | Ganancias ocasionales                    | Liquidación privada  |   |       |                     |             |
|--|--|--|--|---|-------|---------------------|-------------|
| Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior  | 99 0                                     |  | Cédula general, de pensiones y de dividendos y participaciones                       |   |       |                     |             |
| Ingresos no constitutivos de renta   | 100 0                                    |  | Renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones                     |   |       |                     |             |
| <b>Renta líquida</b>   | <b>101 0</b>                             |  | Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 2a subcédula (Art. 240 E.T.) |   |       |                     |             |
| Rentas exentas de pensiones  | 102 0                                    |  | Por dividendos y participaciones año 2016  |   |       |                     |             |
| <b>Renta líquida gravable cédula de pensiones</b>  | <b>103 0</b>                             |  | Por dividendos y participaciones recibidas del exterior                              |   |       |                     |             |
| Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, y otros  | 104 0                                    |  | <b>Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables</b>                            |   |       |                     |             |
| Ingresos no constitutivos de renta   | 105 0                                    |  | Imp. pagados en el exterior  |   |       |                     |             |
| <b>Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores</b>   | <b>106 0</b>                             |  | Dividendos, particip., y otros   |   |       |                     |             |
| 1a. Subcédula años 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T.  | 107 0                                    |  | <b>Impuesto neto de renta</b>  |   |       |                     |             |
| 2a. Subcédula años 2017 y siguientes parágrafo 2 art. 49 del E.T.  | 108 0                                    |  | <b>Impuesto de ganancias ocasionales</b>   |   |       |                     |             |
| Dividendos y participaciones recibidas del exterior  | 109 0                                    |  | Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales             |   |       |                     |             |
| Rentas exentas de la casilla 109   | 110 0                                    |  | <b>Total impuesto a cargo</b>  |   |       |                     |             |
| <b>Renta líquida gravable (Cédula general o renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones, art. 241 E.T.)</b> | <b>111 32,648,000</b>                    |  | Anticipo renta liquidado año gravable anterior                                       |   |       |                     |             |
| Ingresos por ganancias ocasionales del país y del exterior   | 112 0                                    |  | Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación |   |       |                     |             |
| Costos por ganancias ocasionales   | 113 0                                    |  | Retenciones año gravable a declarar  |   |       |                     |             |
| Ganancias ocasionales no gravadas y exentas  | 114 0                                    |  | Anticipo renta para el año gravable siguiente  |   |       |                     |             |
| <b>Ganancias ocasionales gravables</b>   | <b>115 0</b>                             |  |  |   |       |                     |             |
| Saldo a pagar por impuesto   | 134 0                                    | Sancciones                               | 135 0  | Total saldo a pagar                                     | 136 0 | Total saldo a favor | 137 147,000 |
| Número de dependientes económicos  | 138 0                                    | Adición por dependientes a la casilla 92 | 139 0  | Ud. según tipo indicativo art. 336-1 del E.T., marque X | 140 0 | Aporte voluntario   | 141 0       |

981. Cód. Representación  Firma del declarante o de quien lo representa

982. Cód. Contador  Firma contador 994. Con salvedades

983. No. Tarjeta profesional

997. Espacio exclusivo para la entidad recaudadora

2024-08-28 / 01:29:02 PM  
2 0 2 4 - 0 3:29:02  
Firmado

980. Pago total \$

996. Espacio para el número interno de la DIAN/ Adhesivo  
91900180118572

20241690356292

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 09 de julio de 2025, a las 11:00:13, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                      |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación     | 42842771             |
| Código de Verificación | 42842771250709110013 |

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. 275612002**



PIB  
10:53:10  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 09 de julio 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) ADRIANA CECILIA SALAZAR RINCON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 42842771:

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.



### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:54:36 AM horas del 09/07/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 42842771

Apellidos y Nombres SALAZAR RINCON ADRIANA CECILIA

#### **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](#)



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, 09/07/2025 11:06:56 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **42842771** y Nombre: **ADRIANA CECILIA SALAZAR RINCON.**

### 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. **119395727** . 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 - Cra. 59 N° 26 - 21  
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.  
Línea de atención: 018000-910112





**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 42842771 **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 09/07/2025 11:04 AM



Código Verificación: E2PSCUTYKV

Válida hasta: 07/10/2025

---

**Dirección de Gobierno Digital**

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

**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 10:31:28 horas del 09/07/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **42842771**,  
Apellidos y Nombres **SALAZAR RINCON ADRIANA CECILIA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **INDERPE**, con NIT **811006655-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

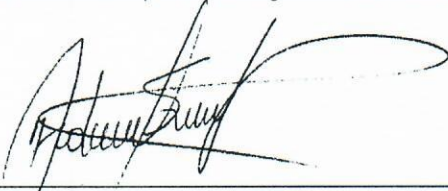
<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>

## CERTIFICADO DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

### EL SUSCRITO DECLARA QUE:

Conozco las causales de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con las Entidades Estatales de conformidad con los artículos 8o. y siguientes de la Ley 80 de 1993 y sus decretos reglamentarios, de las sanciones establecidas por transgresión a las mismas en los artículos 26 núm. 7o. y 52 de la citada ley, así como los efectos legales consagrados en el Art. 44 núm. 1o. de la misma norma y, declaro bajo la gravedad del juramento que se entiende prestado con la firma del presente documento, que no me encuentro incurso en ninguna de ellas, ni tampoco la sociedad que represento.

Dado en el municipio de Rionegro a los 09 días del mes de Julio del año 2025.



Firma

NOMBRE

ADRIANA CECILIA SALAZAR RINCÓN

C.C. No

42.842.771

Bogotá, Julio / 9 de 2025

**Salud Total** EPS

Señor (a): ADRIANA CECILIA SALAZAR RINCON  
CC. 42842771  
CR 55 N 17 A 43.  
RIONEGRO

**Referencia: Certificado de afiliación a Salud Total EPS-S S.A.**

Reciba un Cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S SA,

Por medio de la presente, nos permitimos certificar que, a la fecha de expedición de la presente comunicación, registra en nuestras bases de datos su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS-S S.A., la cual se realizó a partir de Enero / 1 de 2014, y su estado afiliación es Activo como COTIZANTE.

**CARTA NO VÁLIDA PARA TRASLADO.**

En Salud Total EPS-S S.A. apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con calidad total. Escucharte es la manera de mejorar nuestro servicio por eso conoce los canales por los cuales puedes generar certificaciones. Ingresa a la APP Salud Total EPS-S opción certificaciones o [www.saludtotal.com.co](http://www.saludtotal.com.co) Oficina Virtual, portal transaccional.

Cualquier información adicional, con gusto será atendida a través del enlace **Te Escuchamos en [www.saludtotal.com.co](http://www.saludtotal.com.co)** o puede comunicarse con nuestra línea 018000114524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

**GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL  
SALUD TOTAL EPS-S S.A.**

Elaboró: *Oficina Virtual*

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el estado actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación y siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

Rionegro, 16 de enero de 2024

**REPRESENTANTE LEGAL DE LA EMPRESA MÁS SOSTENIBLE  
CONSTRUCCIONES SAS EN REORGANIZACIÓN**

**NIT: 900.298.853-1**

**HACE CONSTAR:**

Que la señora ADRIANA CECILIA SALAZAR RINCÓN, identificada con cédula Nro. 42.842.771, laboró en esta entidad desde:

Contrato a término fijo:

- Enero 07 de 2014, hasta el 30 de junio de 2016 – Representante Legal
- Enero 01 de 2017, hasta el 30 de diciembre de 2023 – Gerente Financiera.

Para constancia firma,

  
VICTOR HUGO GRACIANO

Representante Legal - Promotor



**CONTACTENOS**

Tel: 563 22 27 Movil: 321 811 6720

E-mail: massostenible@hotmail.com

Dirección CI 49 # 48 - 06 C.Colonial Local 208

Rionegro, Antioquia - Colombia

Nit. 900. 298.853-1

Rionegro, 16 de enero de 2024

**GERENTE GENERAL DE EL FONDO DE EMPLEADOS DE COLOMBIA**  
**FONDEECOL NIT: 811.039.170-5**

**HACE CONSTAR:**

Que la señora ADRIANA CECILIA SALAZAR RINCÓN, identificada con cédula Nro. 42.842.771, laboró en esta entidad desde el 01 de abril de 2011, hasta el 30 de diciembre de diciembre de 2013, el cargo de Control Interno, por contrato de prestación de servicios independientes.

Para constancia firma,

  
VICTOR HUGO GRACIANO  
Representante Legal



Evaluation Only. Created with Aspose.Words. Copyright 2003-2018 Aspose Pty Ltd.

Marinilla, 16 de enero de 2024

## LA DIRECTORA DE TALENTO HUMANO

### HACE CONSTAR

Que la señora **SALAZAR RINCON ADRIANA CECILIA** con cédula de ciudadanía número 42.842.771, laboró en esta entidad desde:

#### Con contrato a termino indefinido:

- Febrero 25 de 1997 hasta diciembre 30 de 2001, como Secretaria de Coordinación Académica.
- Enero 01 de 2002 hasta 30 de diciembre de 2003, como secretaria de contabilidad.

#### Con Contrato por obra o labor.

- Enero 19 hasta diciembre 31 de 2004 - auxiliar contable.
- Enero 01 hasta diciembre 30 de 2005 - contadora Auxiliar.
- Enero 16 hasta diciembre 30 de 2006 - contadora Auxiliar.
- Enero 15 hasta diciembre 31 de 2007 - contadora Auxiliar.
- Enero 14 hasta diciembre 31 de 2008 - contadora Auxiliar.
- Enero 16 hasta diciembre 31 de 2009 - contadora Auxiliar.
- Enero 12 hasta diciembre 26 de 2010 - contadora Auxiliar.
- Enero 11 hasta marzo 30 de 2011 - contadora Auxiliar.

En el municipio de Marinilla - Antioquia.

**PATRICIA DEL CONSUELO ESTRADA CIRO**

Liliana A.



## Certificado de depósito de bajo monto

**Miércoles, 9 de julio de 2025**

A quien pueda interesar

Nos permitimos informar que ADRIANA CECILIA SALAZAR RINCON identificado con cédula de ciudadanía 42842771, al día de hoy es titular de un depósito de bajo monto con las siguientes características:

| Número de Depósito Nequi | Número de producto interno | Estado | Fecha de apertura |
|--------------------------|----------------------------|--------|-------------------|
| 3126749120               | 87046737230                | ACTIVA | 13-11-2020        |

Para pagos desde empresas y nómina el código de Nequi en ACH Colombia es 1507.

Un saludo  
Equipo Nequi

**LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES**

**CERTIFICA QUE**

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ADRIANA CECILIA SALAZAR RINCON** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **42842771**, se encuentra afiliado/a desde **01/07/2009** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 09 de julio de 2025.



**Rosa Mercedes Nino Amaya**  
Dirección de Afiliaciones

**Nota:** Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

## CONSTANCIA PERSONA NATURAL NO OBLIGADA A LLEVAR CONTABILIDAD

[Nombre del proveedor persona natural], identificado como aparece al pie de mi firma, en mi calidad de proveedor persona natural, manifiesto que:

1. No tengo la calidad de comerciante.
2. No ejerzo de manera habitual actos de comercio.

En consecuencia, no me encuentro obligado a llevar libros de contabilidad de acuerdo con lo contemplado en el artículo 48 del Código de Comercio.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los días [09] del mes de [Julio] de [2025]



Firma del proveedor persona natural no obligado a llevar libros de contabilidad

Nombre: ADRIANA CECILIA SALAZAR RINCÓN

Documento de Identidad: 42842771

CONSULTORIO MEDICO  
DOCTOR FRANCISCO DUQUE GONZALEZ

CERTIFICADO DE  
APTITUD LABORAL

Fecha de examen 21/01/24 Hora 12:40

Empresa Inditex

IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

NOMBRE Adriana Kelly Palacios Arce Documento 12842771  
 Lugar de Nacimiento: San Antonio Profesion  
 F. Nacimiento 10/03/1978 Sexo Femenina Direccion San Antonio  
 Edad 45 Grupo Sanguineo: A positivo telefono: 5126744120  
 Estado Civil Casada No hijos 02 Municipio: Rionegro  
 Escolaridad Universidad EPS: Inditex  
 Cargo a Desempeñar: Coordinadora ARL  
 Fecha de ingreso Antigüedad AFP: Cuijaco.com

RESULTADO DE EXAMENES  
 VISIOMETRIA: Normal a la distancia.  
 AUDIOMETRIA: Normal a la distancia.  
 ESPIROMETRIA: Normal a la distancia.  
 LABORATORIO: Normal a la distancia.  
 OSTEOMUSCULAR: Normal a la distancia.  
 VALORACION PSICOLOGICA: Normal a la distancia.

CONCEPTO MEDICO

Apto sin patologia aparente   
 Apto para el cargo con patologia que no limita su labor   
 Apto para el cargo a desempeñar con restricciones   
 Motivo:  
 Aplazado   
 Motivo:  
 No Apto para el cargo   
 Motivo:

Proxima valoracion ocupacional: UN AÑO  
 SVE: Auditivo \_\_\_ Visual \_\_\_ Ergonomico  Psicosocial \_\_\_ Cardiovasc \_\_\_ R.Biologico \_\_\_ Quimico \_\_\_ Respiratoria \_\_\_ Voz \_\_\_

RECOMENDACIONES

Completar el esquema de vacunacion acorde a los factores de riesgo presentes en la empresa, adjuntar carne de vacunas  
 Habititos saludables: dieta adecuada, ejercicio Fisico 150 minutos semanales, no menos de 30 min por sesion  
 Reportar las condiciones de trabajo que pueden ser generadoras de accidentes de trabajo o enfermedades laborales  
 Reportar todos los incidentes y accidentes de trabajo que ocurran Capacitacion en Higiene postural, pausas activas  
 Cumplir con el reglamento de Higiene y seguridad y salud en el trabajo utilizar adecuadamente los elementos de proteccion personal  
 Uso EPP  
 Otras medidas biosanitarias por pandemia de covid 19

REMISION A EPS: SI: NO:

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Previamente a este examen he sido informada (o) por la empresa y el médico examinador las exigencias de ley para su relacion, por consiguiente certifico que he autorizado para que se me efectúe, incluyendo los exámenes de laboratorio y ayudas paraclinicas establecidas para el cargo dentro del profesiograma de la empresa. igualmente autorizo para que su contenido sirva para los diferentes sistemas de vigilancia Epidemiologica que esten establecidos (Resolución 2346/07)

El examinado autoriza para que através del médico de la empresa, esta conozca el certificado medico de ingreso ocupacional e igualmente la exposicion anterior a riesgos ocupacionales

EXAMINADO: Bajo la gravedad del juramento afirmo que he contestado todas las preguntas realizadas sin omitir informacion sobre mi historia de salud. Asi mismo he recibido las recomendaciones y restricciones sobre mi puesto de trabajo para que pueda cumplir la labor que se me ha asignado, acatando asilo dispuesto por la resolucion 2346 de 2007

Profesional FRANCISCO JAVIER DUQUE GONZALEZ  
 RM 5-0694-97 RESOL. 2020060109447  
 Examinado   
 CC: 12842771

Rionegro, 09 de julio de 2025

**Asunto: Autorización de consulta**

Yo ADRIANA CECILIA SALAZAR RINCÓN, identificado(a) con Cédula número 42.842.771, autorizo la consulta de mis datos por parte de Entidades Públicas a través de la Sistema Electrónico de contratación pública SECOP II

Cordialmente,

ADRIANA CECILIA SALAZAR RINCON

42.842.771

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Adriana Rincon', written over a horizontal line.

Firma



# MUNICIPIO DE EL PEÑOL

PAZ Y SALVO MUNICIPAL (#: 2414)

Documento #: 202500038125, por Valor de: \$0.00

Destino del Documento: TRAMITES NOTARIALES - Vigencia Hasta: 08/Aug/2025

LOS FUNCIONARIOS QUE EXPIDEN ESTE DOCUMENTO CERTIFICAN QUE LA PERSONA ESTA A PAZ Y SALVO POR LOS CONCEPTOS RELACIONADOS. EL MUNICIPIO DE EL PEÑOL NO COBRA GRAVAMEN DE VALORIZACION.

Cédula - NIT: 42842771      Nombre: SALAZAR RINCON ADRIANA CECILIA

### CATASTRO, PREDIAL UNIFIC., CONCEPTOS Y OTROS CPTOS

541-1-01-008-002-00028-001-00015 Ficha: 1043111 Matric: 147176 Dir: TV 6 N 22A-148 G11 P99 Pagó: 2025-04 # Prop: 1 Proind: 100%.(FIN)

N.U.P.: 05-541-01-00-00-08-0002-0028-9-01-00-0015.(FIN)

--> Año: 2025, A.T:0, A.T.C:4, A.T.P:0, A.C:14.15, A.C.C:0, Desplazado:NO, (D.E:01=100%).(FIN)

--> Año: 2025, V.T:\$3,008,958, V.T.C:\$0, V.C:\$3,245,042, V.C.C:\$0, Avalúo Total: \$6,254,000, Avalúo Derecho: \$6,254,000.(FIN)

541-1-01-008-002-00028-001-00096 Ficha: 1043194 Matric: 147257 Dir: TV 6 N 22A-148 A510 P5 Pagó: 2025-04 # Prop: 1 Proind: 100%.(FIN)

N.U.P.: 05-541-01-00-00-08-0002-0028-9-01-00-0096.(FIN)

--> Año: 2025, A.T:0, A.T.C:21, A.T.P:0, A.C:70, A.C.C:0, Desplazado:NO, (D.E:01=100%).(FIN)

--> Año: 2025, V.T:\$14,746,666, V.T.C:\$0, V.C:\$48,792,334, V.C.C:\$0, Avalúo Total: \$63,539,000, Avalúo Derecho: \$63,539,000.(FIN)

### INDUSTRIA Y COMERCIO, CONCEPTOS Y OTROS CPTOS.

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE ESTABLECIMIENTOS EN I. Y C.

### ACUERDOS DE PAGO

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE ACUERDOS DE PAGO VIGENTES

### CREDITOS DE VIVIENDA, CONCEPTOS Y OTROS CPTOS.

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE SALDOS PENDIENTES POR CREDITOS DE VIVIENDA

### CERTIF. Y PAZ Y SALVOS - RESTRICC. DE LOS CLIENTES

EL NUMERO DE DOCUMENTO REGISTRADO NO POSEE RESTRICCIONES

FIN



(415)7709998016613(8020)202500038125(3900)000000000(96)20250808

A.T: Area de Terreno  
A.T.C: Area de Terreno - Común  
A.T.P: Area de Terreno - Privada  
A.C: Area Construida  
A.C.C: Area Construida - Común  
V.T: Valor Terreno  
V.T.C: Valor Terreno - Común  
V.C: Valor Construcción  
V.C.C: Valor Construcción - Común

Áreas en Metros Cuadrados.  
D.E: Destinos Económicos

Firma

Cédula



ALCALDIA DE EL PEÑOL

Nit: 890980917-1 Dirección: CR 18 N 02 91 Teléfono: 851 58 55 Fax: 851 58 55 E-Mail: alcaldia@elpenol-antioquia.gov.co

**NOMBRE** Muñoz Alberto Agudelo Guzman

**DOC. DE IDENTIDAD** RC:            TI:            CC            No: 70953319

**FECHA DE NACIMIENTO**            **EDAD** 50 años

**ESTADO ACTUAL** Ahora, antecedentes en mbh, respiratorios

**REVISOR POR SISTEMAS** de otros musculos

**ANTECEDENTES PERSONALES** Dejar la actividad

**ANTECEDENTE FAMILIAR**           

**EXAMEN FISICO**

**PESO:** 64 kg **TALLA:** 1.68 **IMC:**            **FR:** 16 **FC:** 72 **T.A:** 118/80

**CABEZA** N:            A:           

**OJOS** **DERECHO:**            **IZQUIERDO:**            **DERECHO**            **IZQUIERDO**           

Agudeza Visual            Fondo de Ojo N:            A:            N:            A:           

**OIDOS** **DERECHO:**            **IZQUIERDO:**            **DERECHO:**            **IZQUIERDO:**           

Otoscoopia N:            A:            N:            A:            Audicion N:            A:            N:            A:           

**NARIZ** N:            A:           

**OROFARINGE** N:            A:           

**BOCA** N:            A:           

**CUELLO** N:            A:           

**TORAX** N:            A:           

**CORAZON** N:            A:                      

**PULMONES** N:            A:                      

**ABDOMEN** N:            A:                      

**GENITO URINARIO** N:            A:           

**ANO** N:            A:           

**EXTREMIDADES** N:            A:                      

**PIEL** N:            A:           

**NEUROLOGICO** N:            A:           

**CONCLUSION Y RECOMENDACIÓN** Apto para realizar o dirigir actividad

**NOMBRE DEL MEDICO:** Francisco Javier Duque González  
 C.C. 15.433.575  
 R.M. 50694-97

**FIRMA**