FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Rivera	Consicion	Paula Daniela

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No 1001043802	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 30 MES 07 AÑO 2001

PAÍS COLOMBIA

DEPTO BOYACÁ

MUNICIPIO SATIVASUR

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

Vereda Tobachía Finca El Tobo

PAÍS COLOMBIA DEPTO BOYACÁ

MUNICIPIO SATIVASUR

TELÉFONO 3125236731 EMAIL dani3007rivera@gmail.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°	11°	MES	11	AÑO	2018

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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	
PREGRADO	4	X		TECNOLOGIA EN SUPERVISION DE LABORES MINERAS	01	2024	
PREGRADO	2	X		TEGNOLOGO EN PRODUCCION AGROPECUARIA	10	2018	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

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*

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SATIVASUR			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* SATIVASUR				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS 3125157120	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	10	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1462 - 2017 APOYO A LA GESTION	*DEPENDENCIA* APOYO PLANEACION						*DIRECCIÓN* Cra 2N° 3-04					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CARBONERA SAN CAYETANO S.A.S			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* SATIVANORTE				*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*							
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	23	*Mes*	02	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	01	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL SUPERVISION DE LABORES MINERAS	*DEPENDENCIA* AREA DE MINAS						*DIRECCIÓN* Vereda la Estancia Sativanorte					

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:*		*Año:*	
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	0	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	11
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 INCOPATIBILIDAD 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 Sativasur - 08 enero de 2026

Paula Rivera

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

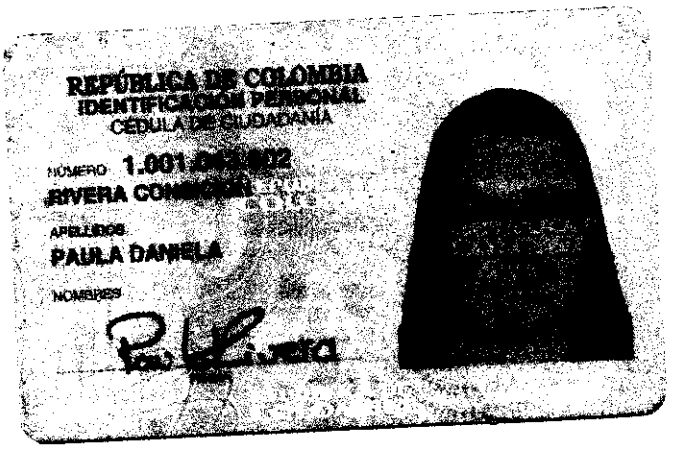
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.001.043.802

APELLIDOS
RIVERA COMBARIZA

NOMBRES
PAULA DANIELA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 30-JUL-2001
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

08-AGO-2019 SATIVASUR
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROSSI

A-0726200-01379918-F-1001043802-20230811 0138251932G 1 55376864

La República de Colombia

y en su nombre

La Institución Educativa Técnica

" Señor de los Milagros "

de Sativasur - Boyacá

Autorizada por la Secretaría de Educación de Boyacá, según Resoluciones Nos. 1113 del 31 de Mayo de 2005 y 2915 del 2 de Diciembre de 2008.

Confiere a :

Paula Daniela Rivera Consicion

T.I. 1.001.043.802 de Sativasur

El Título de :

Bachiller Técnico

Especialidad en Agropecuaria

Por haber culminado satisfactoriamente los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, de acuerdo con el Proyecto Educativo Institucional.

Anotado al Folio No. 19 Libro de Registro No. 003

Acta de Grado No. 066 de fecha 28 de Noviembre de 2018

Rectora

Secretaria

Dado en Sativasur a, 28 de Noviembre de 2018

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

PAULA DANIELA RIVERA CONSICION

Con Tarjeta de Identidad No. 1001043802

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral
y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TÉCNICO EN

PRODUCCION AGROPECUARIA

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Sativasur.
al primer(1) día del mes de noviembre de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
IVAN MAURICIO ROJAS RUIZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

IVAN MAURICIO ROJAS RUIZ
Subdirector CENTRO DE DESARROLLO AGROPECUARIO Y AGROINDUSTRIAL
REGIONAL BOYACÁ

42325710 - 01/11/2018
No y FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9110001380146TI1001043802C.

REGIONAL BOYACÁ

EL CENTRO MINERO

CERTIFICA

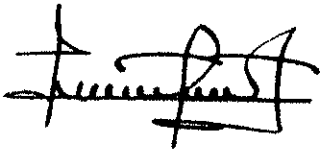
Que PAULA DANIELA RIVERA CONSICION identificado(a) con Cédula de Ciudadania No 1001043802 de Sativasur, realizó y aprobó el curso de EMPRENDIMIENTO DIGITAL con una intensidad horaria de Cuarenta y Ocho (48) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Sogamoso. a los veinticuatro (24) dias del mes de noviembre de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por



JUAN CARLOS PINILLA HOLGUIN
Subdirector CENTRO MINERO
REGIONAL BOYACÁ

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número

REGIONAL BOYACÁ

EL CENTRO MINERO

CERTIFICA

Que PAULA DANIELA RIVERA CONSICION identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1001043802 de Sativasur, realizó y aprobó el curso de ENGLISH DOT WORKS 3 con una intensidad horaria de Sesenta (60) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Sogamoso. al primer(1) dia del mes de diciembre de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por

JUAN CARLOS GARCIA CORREDOR
Subdirector (E) CENTRO MINERO
REGIONAL BOYACÁ

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el numero

REGIONAL BOYACÁ

EL CENTRO MINERO

CERTIFICA

Que PAULA DANIELA RIVERA CONSICION identificado(a) con Cédula de Ciudadania No 1001043802 de Sativasur, realizó y aprobó el curso de SEGURIDAD Y SALUD EN LABORES MINERAS SUBTERRANEAS - AVANZADO PARA PERSONAL OPERATIVO con una intensidad horaria de Cuarenta (40) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Sogamoso. a los once (11) dias del mes de agosto de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

HARVEY YADIVER DIMATE RODRIGUEZ
Subdirector (E) CENTRO MINERO
REGIONAL BOYACÁ

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número

REGIONAL BOYACÁ

EL CENTRO MINERO

CERTIFICA

Que PAULA DANIELA RIVERA CONSICION identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1001043802 de Sativasur, realizó y aprobó el curso de MANEJO DE EXPLOSIVOS Y ACCESORIOS DE VOLADURA con una intensidad horaria de Cuarenta y Ocho (48) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Sogamoso. a los diez (10) dias del mes de julio de dos mil veintitres (2023)

Firmado Digitalmente por

HARVEY YADIVER DIMATE RODRIGUEZ
Subdirector (E) CENTRO MINERO
REGIONAL BOYACÁ

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número

REGIONAL BOYACÁ

EL CENTRO MINERO

CERTIFICA

Que PAULA DANIELA RIVERA CONSICION identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1001043802 de Sativasur, realizó y aprobó el curso de MONITOREO DE LAS CONDICIONES DE VENTILACION EN MINAS BAJO TIERRA con una intensidad horaria de Cuarenta (40) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Paz De Río. a los doce (12) dias del mes de diciembre de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por

JEIMY LILIANA MOJICA PIRAGAUTA
Subdirectora (E) CENTRO MINERO
REGIONAL BOYACÁ

SENA: Una Organización con Conocimiento

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número

SENA
REGIONAL BOYACÁ

EL CENTRO MINERO

CERTIFICA

Que PAULA DANIELA RIVERA CONSICION identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1001043802 de Sativasur, realizó y aprobó el curso de ARRANQUE CON MARTILLO PICADOR con una intensidad horaria de Cuarenta y Ocho (48) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Sativanorte. a los once (11) dias del mes de diciembre de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por

JEIMY LILIANA MOJICA PIRAGAUTA
Subdirectora (E) CENTRO MINERO
REGIONAL BOYACÁ

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número

SENA

REGIONAL BOYACÁ

EL CENTRO MINERO

CERTIFICA

Que PAULA DANIELA RIVERA CONSICION identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1001043802 de Sativasur, realizó y aprobó el curso de REENTRENAMIENTO EN SEGURIDAD Y SALUD EN LABORES MINERAS SUBTERRANEAS ¿ AVANZADO PARA PERSONAL OPERATIVO. con una intensidad horaria de Cuarenta y Ocho (48) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó
A: Aprobó

Se expide en Sativanorte. a los trece (13) dias del mes de diciembre de dos mil veinticuatro (2024)

Firmado Digitalmente por

JEIMY LILIANA MOJICA PIRAGAUTA
Subdirectora (E) CENTRO MINERO
REGIONAL BOYACÁ

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

PAULA DANIELA RIVERA CONSICION

Con Cedula de Ciudadania No. 1001043802

Participó en la acción de Formación

EDT - MANEJO DEFENSIVO

con una duración de 8 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Sogamoso, al primer(1) dia del mes de agosto de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por

JUAN CARLOS PINILLA HOLGUIN
Subdirector
CENTRO MINERO
REGIONAL BOYACÁ

6713406 - 01/08/2022
FECHA REGISTRO

:nticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 911100242788CC1001043802C.

LA SUSCRITA SECRETARIA DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR BOYACA

CERTIFICA

Que la Señora **PAULA DANIELA RIVERA CONSICON** mayor de edad e Identificada con cédula de Ciudadanía No. 1.001.043.802 expedida en Sativasur Boyacá, suscribió contrato de prestación de servicios con el Municipio de Sativasur, MSS-CD-038-2025, cuyo objeto es "PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A AL GESTION PARA EL FORTAECIMIENTO DE LA SECRETARIA DE PLANEACION DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR".

Periodo de ejecución del contrato:

Fecha de inicio: Veintiséis (26) días del mes de Septiembre del año dos mil veinticinco (2025)
Fecha de terminación: A los treinta y uno (31) días del mes de Diciembre del año dos mil veinticinco (2025)

1) Apoyo a la secretaria de planeación municipal en la ejecución de actividades asistenciales y operativa en la entidad y realizar el manejo de la información en las diferentes plataformas estatales aplicables para la actividad contractual y de acuerdo con su idoneidad

2) Prestar el acompañamiento suficiente para la elaboración y presentación oportuna de informes electrónicos y él envió de la información requerida por los entes de control y demás entidades cuando sea necesario.

3) Aplicar las disposiciones de la ley de archivo en el manejo de la documentación en la oficina de la secretaria de planeación municipal y a incorporar en el archivo central

4) Conservar actualizado y organizado debidamente el archivo documental de la entidad

5) Apoyar el proceso de registro y envió de la documentación interna y externa que se requiera para el normal desarrollo del proyecto.

6) Prestar apoyo en la secretaria de planeación en la entrega de documentos externos.

7) Realizar la consulta y registro de antecedentes disciplinarios, fiscales y penales de los contratistas de la entidad en los sistemas de información dispuestos para dar cumplimiento a la normativa en contratación estatal.

8) Presentar informes mensuales donde relacione las actividades desarrolladas durante el periodo ejecutado en desarrollo del objeto contractual.

9) Diligenciamiento periódico del formulario de licencias urbanísticas en la plataforma ELIC del DANE.

Dada en Sativasur, a los nueve (09) días del mes de Enero del año dos mil veintiséis (2026), a solicitud de la Interesada.

DIANA CAROLINA SUAREZ HIGUERA
Secretaria de Gobierno
Sativasur Boyacá

CARBONERA SAN CAYETANO S.A.S
NIT: 901489296-0

Sativanorte, 31 de julio 2025

O.G. 059

El suscrito representante de la empresa

CARBONERA SANCAYETANO SAS

CERTIFICA:

Que la señora **PAULA DANIELA RIVERA CONSICIÓN**, identificada con Cédula de Ciudadanía No 1.001.043.802 de Sativasur, realizó su etapa lectiva y productiva en esta empresa, vinculada a través de contrato de aprendizaje desde el veintidós (22) de febrero del año dos mil veintitrés (2023) y hasta el Treinta y uno (31) de enero del dos mil veinticuatro (2024). Desarrolló sus actividades y práctica de manera satisfactoria, tiempo durante el cual demostró ser una persona responsable, honesta y cumplidora de las funciones asignadas al cargo.

La presente certificación se expide por solicitud del interesado en Sativanorte (Boyacá) a los treinta y un (31) días del mes de julio del año dos mil veinticinco (2025).

Atentamente,

FABIO EDUARDO CELY HERRERA
Representante Legal
Dirección: Calle 5 No. 4-29 Sativa Norte
3147869883
Email

R/JMRG

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 287918758

PIB
14:56:54

Bogotá DC, 07 de enero del 2026

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) PAULA DANIELA RIVERA CONSICION identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1001043802:

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 Politica 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 Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 07 de enero de 2026, a las 15:20:53, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1001043802
Código de Verificación	1001043802260107152053

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

Generó: WEB

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 02:59:14 PM horas del 07/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1001043802**

Apellidos y Nombres: **RIVERA CONSICION PAULA DANIELA**

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.

Activar Windo

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 07/01/2026 03:22:06 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1001043802** y Nombre: **PAULA DANIELA RIVERA CONSICION.**

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. **131980332** . 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.

TIC

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 1001043802 **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 07/01/2026 04:00 PM

Código Verificación: **2S17UZ9FD8**

Válida hasta: **07/04/2026**

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 15:48:43 horas del 07/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1001043802,**
Apellidos y Nombres **RIVERA CONSICION PAULA DANIELA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA MUNICIPAL SATIVASUR** , con NIT **800099441-2** 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

PAGOS s.a.

RAZÓN SOCIAL :	PAULA DANIELA RIVERA CONSICION
IDENTIFICACIÓN:	CC-1001043802
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2025-12-16
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-01-05
FECHA DE PAGO:	2025-12-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCO DE OCCIDENTE
PERÍODO PENSIÓN:	2025-12
PERÍODO SALUD:	2025-12
NÚMERO PLANILLA:	8639049416
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	8638795902
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS005	800251440	SANITAS	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 178.000	$ 178.000
25-14	900336004	COLPENSIONES	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 227.800	$ 227.800
14-03	860011153	POSITIVA	1	$ 1.423.500	$ 0	$ 0	$ 0	$ 14.900	$ 14.900
				Total a pagar	$ 0	$ 0	$ 0	$ 420.700	$ 420.700

EFECTIVO LTDA.
NIT: 830.131.993-1

ORDEN DE SERVICIO

N. OS: 9620496697 OV: 512411
Cliente:113237 PLANILLAS AVAL Aportes en
Linea Arus Compensar Asopagos Simple Mi
Plan
Fecha: 15/12/2025 15:59:46
PAP: 995967
Nombre: PAULA
Apellido 1: RIVERA
NUM PLANILLA: 8638795902
TIPO DE IDENTIFICACION: CEDULA DE
CIUDADANIA
NUMERO IDENTIFICACION. 1001043802
PERIODO: 202512
Referencia: 8638795902Valor: $420.700,00

Aplica condiciones particulares con el
cliente beneficiario
Conserve este recibo, es el unico
soporte valido para atender cualquier
reclamacion.
Para reclamaciones presente este
recibo: Tel. (1) 6510101.
servicioalcliente@efecty.com.co.
www.efecty.com.co

PAGO DEL SIGUIENTE MES: 02/02 2026

Función Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, **PAULA DANIELA RIVERA CONSICIÓN**

IDENTIFICADO CON: C.C. **X** C.E. T.I. N° 1,001,043,802 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Colombia	Departamento: Boyacá	Municipio	Sativasur
Dirección	: Vereda Tobachía Finca el Tobo		Teléfonos	3125236731

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Segunda Herminda Rivera Consición	24,064,002	Madre
Alison Mariana Ávila Rivera	1.056.868.403	Hija

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESIÓN** **PARA RETIRARME** **PARA ACTUALIZACIÓN** **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ,QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	5,898,000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	-

ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 5,898,000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO AGRARIO DE COLOMBIA	AHORROS	415752033353	SATIVANORTE	$ -

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
vivienda	vereda tobachia-sativasur	$ 70,000,000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA 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 PARTICIPACIÓN

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

SATIVASUR 08 ENERO 2026
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario 141206732870

(415)7707212489984(8020) 000014120673287 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 0 1 0 4 3 8 0 2	1	Impuestos y Aduanas de Sogamoso 2 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 0 1 0 4 3 8 0 2	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Sativasur 7 2 3

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
RIVERA	CONSICION	PAULA	DANIELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Sativasur 7 2 3

41. Dirección principal: VRD TOBACHIA

42. Correo electrónico: dani3007rivera@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
0	3 1 2 5 2 3 6 7 3 1	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 2 5 0 8 0 5							

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

Usuarios aduaneros

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

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 [X] 60. No. de Folios: 0

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: RIVERA CONSICION PAULA DANIELA

985. Cargo: Contribuyente

DOCUMENTO CERTIFICADO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 12-09-2025 03:25:10PM



CREADSALUD BOYACA S.A.S.

NIT. 826.001.733-1
CALLE 16 Nº 15 - 43. TEL. 7605484- 3202309048- 3153160085
DUITAMA - BOYACA -e-mail: info@creadsaludboyaca.com

	Identificacion	Codigo Unico Paciente:
Nombre Paciente: Paula Daniela Rivera Consicion	1001043802	50360
Empresa: PARTICULARES	**Fecha Nacimiento:**	30/07/2001

Direccion: Vereda TOBACHIA | Acompañante: NO REFIERE | Teléfono:No Refiere

Ingreso Nro.	Sexo:	Edad:		Estado Civil:	Nivel Educativo:	Ciudad:	Fecha Consulta
102161	Femenino	24	Años	Union Libre	Tecnico	SATIVANORTE	15/09/2025 09:14:02

Objetivo:	Ingreso	**E.P.S.:**	SANITAS	**A.R.L.:**	NO REFIERE	**Cargo:**	AUXILIAR DE SECRETARIA DE PLANEACION
Contrato:		**Clasificacion del Riesgo:**		CLASE III		**Estrato:**	[2] - Bajo

CONCEPTO MEDICO LABORAL

Los Resultados de Paraclinicos y Valoracion del Paciente fueron consignados en una Historia Clinica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente resultado:

☑	Sin restricciones médicas para el cargo según profesiograma	☐	Con restricciones para el cargo según profesiograma (ver restricciones)
☐	Con recomendaciones médicas para el cargo según profesiograma	☐	Aplazado: Presenta condición que requiere tratamiento o valoracion antes de Ingr
☐	Sin Restricciones Médicas para trabajo en Alturas	☐	Sin Restricciones Médicas para trabajo en Espacios Confinados
☐	Sin Restricciones Médicas para trabajo con Riesgo Eléctrico	☐	Sin Restricciones Médicas para trabajo en Temperaturas Extremas
☐	Sin Restricciones Médicas para Conducción de Vehículos	☐	Sin Restricciones Médicas para Manipulación de Alimentos
☐	Sin Restricciones Médicas para Operar maquinaria pesada	☐	Sin Restricciones Médicas para trabajo en alturas mayores a 2500mts
☐	Sin Hallazgos a la Evaluación Médica	☐	Presenta Diagnostico de Enfermedad Laboral Calificada (Con Soporte)
☐	Presenta Diagnostico de Accidente de trabajo(Con Soporte)	☐	Sin Diagnostico de Enfermedad Laboral o secuelas por accidente de trabajo
☐	Sin Restricciones Médicas para trabajo con Manejo de Químicos	☐	Sin Restricciones Médicas para trabajo con Radiación Ionizante
☐	Con Restricciones Medicas para Conducción de Vehículos	☐	Presenta Diagnostico de Accidente de trabajo (Sin Soporte)
☐	Presenta Diagnostico de Enfermedad Laboral Calificada (Sin Soporte)	☐	Con Restricciones Médicas para trabajo en Alturas
☐	Con Restricciones Médicas para trabajo en Espacios Confinados	☐	Con Restricciones Médicas para trabajo con Riesgo Eléctrico
☐	Con Restricciones Médicas para trabajo en Temperaturas Extremas	☐	Con Restricciones Médicas para Manipulación de Alimentos
☐	Con Restricciones Médicas para trabajo con Manejo de Químicos	☐	Con Restricciones Médicas para trabajo con Radiación Ionizante

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se Realizaron los siguientes examenes: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR.

DESCRIPCION RESULTADOS DEL CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

Cumple Con el Perfil del Profesiograma para el Cargo Sin Restricciones.

RESTRICCIONES

Ninguna para el Cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

GENERALES: Valoración por EPS. (Medicina General,Nutricionista,Optometria). Segun I.C.M: Mejorar hábitos alimenticios, realizar actividad fi Correccion optica con anteojos, Uso de lentes de alto filtro. SALUD OCUPACIONAL: Control de Salud ocupacional periódico, Higiene Postural, Utiliz EPP. Incluir en PROGRAMAS DE PYP: SVE Riesgo Visual, Cardiovascular. Se recomienda según curso de vida (edad) el cumplimiento de tami según Resolución 3280 de 2018.

Certifico que el (la) doctor(a) abajo mencionado(a), ha realizado en mi el examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoria brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(as) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomará Creadsalud Boyacá S.A.S., para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) están completas y son veridicas. Autorizo a Creadsalud Boyacá S.A.S. para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo, y para las situaciones contempladas en la misma legislacion

Firma Sep. 2025.09.15 07:46:27

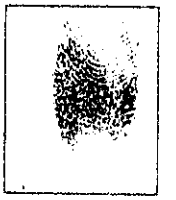
ALFONSO REYES - C.C. 9522665 / RM: LSO 1283 - 06/10/2020

15/09/2025 17:17:30

Generado por SGMI - TERRASOFT, NIT. 74814574-9. www.terrasoft.co

Paula Rivera

Firma y Huella del Paciente o Responsable



Indice Derecho

PAZ Y SALVO

LA SUSCRITA SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL DE SATIVASUR BOYACÁ

CERTIFICA:

Que **PAULA DANIELA RIVERA CONSICION,** identificada con Cédula de Ciudadanía N.º 1.001.043.802 expedida en Sativasur, una vez revisada la base de datos de la Secretaria de Hacienda Municipal, **no tiene deudas pendientes por ningún concepto, con el MUNICIPIO DE SATIVASUR BOYACÁ.**

Lo anterior se expide a solicitud de la interesada, a los ocho (08) días de enero de 2026.

Atentamente,

LILIANA MONTAÑEZ ESPITIA
SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

Válido por treinta (30) días.

Anexos: (0) Folios
Elaboró: Jenny Tatiana Romero Martínez. / Apoyo Secretaria de Hacienda Municipal
Revisó: Liliana Montañez Espitia /Secretaria de Hacienda Municipal
Aprobó: Liliana Montañez Espitia /Secretaria de Hacienda Municipal
Copia Archivo

Banco Agrario de Colombia
El Banco que hace crecer el campo

Nit : 800.037.800-8

CERTIFICACION

El Banco Agrario de Colombia, certifica que: RIVERA CONSICION PAULA DANIELA, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA No. 1001043802, se encuentra vinculado (a) con nuestra entidad en el producto de: AHO - CUENTAS AHORROS, número 4-157-52-03335-3, con una antigüedad de UN (1) año(s).

Se expide en SATIVANORTE, a los ocho (08) días del mes de enero de 2026, con destino a: QWUIEN INTERTESE

Banco Agrario de Colombia
Of. Sativanorte - Boyacá

DIRECTOR (A) OFICINA

DESPACHO ALCALDE
CONTRATACIÓN
MUNICIPIO SATIVASUR – BOYACÁ
NIT: 800099441-2

Sativasur, 08 de enero de 2026

Señores:
MUNICIPIO DE SATIVASUR
La Ciudad

Yo, **PAULA DANIELA RIVERA CONSICION** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.001.043.802, expedida en Sativasur, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI ( ) NO (X) he suscrito contratos de prestación de servicios con otras entidades estatales y que relaciono a continuación:

ENTIDAD ESTATAL	CONTRATO No. (VIGENTES)	FECHA DE INICIO	FECHA DE FINALIZACIÓN

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento a los dos (08) días del mes de enero del año 2026.

PAULA DANIELA RIVERA CONSICION
C.C No. 1.001.043.802 de SATIVASUR

Correo electrónico: alcaldia@sativasur-boyaca.gov.co
Atención a la Ciudadanía: 3125157120 - 315148182
www.sativasur-boyaca.gov.co - Código Postal 150801
Palacio Municipal Carrera 2 No. 3-04
Sativasur – Boyacá

Sativasur, 08 de enero de 2026

AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

Yo PAULA DANIELA RIVERA CONSICION, identificada con Cédula de Ciudadanía número 1001043802 expedida en Sativasur, en calidad de CONTRATISTA, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, definido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la **ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE SATIVASUR - BOYACÁ**, para que en los términos legalmente establecidos realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general, el tratamiento de los datos personales que he procedido a entregar o que entregaré, en virtud de las relaciones legales, contractuales, comerciales y/o de cualquier otra que surja, en desarrollo y ejecución de los fines descritos en el presente documento a través de los distintos canales de atención de la entidad.

Tal autorización permitirá a) Recolectar, transferir, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, actualizar y transmitir, de acuerdo con el procedimiento para el tratamiento de los datos personales, b) Informar sobre los productos y servicios, así como de los eventos, c) Realizar estudios, evaluaciones así como análisis con fines estadísticos, d) Realizar encuestas de satisfacción y estudios de mercado de los servicios y productos, e) Responder a las consultas y reclamos que se realicen a través de cualquiera de los canales de atención que la entidad disponga, f) Notificar cambios en la política de protección de datos, g) Publicar y divulgar el uso de imágenes, sonidos y filmaciones durante eventos y programas adelantados por la entidad.

En el marco de la gestión contractual, igualmente se autoriza a la Entidad a consultar en el Registro de deudores alimentarios morosos-REDAM Ley 2097 de 2021, Consulta de inhabilidades por delitos Sexuales cometidos contra

menores de 18 años Ley 1918 de 2018, listas que resultan vinculantes para el municipio, en el marco de la adopción del Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (LA/FT).

Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán en este evento sobre imágenes, sonidos y filmaciones se utilizarán para las finalidades descritas en el presente documento y que tengo derecho a entregar o no los datos solicitados, por tanto, Si__, No_autorizo su tratamiento conforme a las finalidades descritas anteriormente, razón por la cual remito la información detallada solicitada.

Cordialmente;

Nombre:	**Paula Daniela Rivera Consicion**
Teléfono:	**3125236731**
Dirección:	**Vereda Tobachia – Sativasur**
Correo Electrónico:	**Dani3007rivera@gmail.com**
Fecha de diligenciamiento:	**08 de enero de 2026**

CERTIFICADO DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y CONFLICTO DE INTERESES

Yo , PAULA DANIELA RIVERA CONSICION identificada con Cédula de Ciudadanía número 1.001.043.802 expedida en Sativasur , mayor de edad, y con ocasión del contrato de prestación de servicios y de apoyo a la gestión, que suscribiré con el municipio de Sativasur, declaro bajo la gravedad de juramento que conozco las causales de inhabilidad, incompatibilidad así como las situaciones que pueden estar directamente asociadas con el conflicto de intereses para contratar con el Estado, las cuales se encuentran descritas en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, artículo 18 de la Ley 1150 de 2007, artículo 90 de la Ley 1474 de 2011 modificado por el artículo 43 de la Ley 1955 de 2019, artículo 31 de la Ley 1778 de 2016, y demás normas que complementen, modifiquen o adicionen las causales anteriormente referidas.

Así mismo, manifiesto que conozco las implicaciones jurídicas y contractuales contenidas en el numeral 7° del artículo 26 y el numeral 1° del artículo 44 de la Ley 80 de 1993, que conllevaría la violación al régimen de inhabilidades e incompatibilidades, así como las situaciones relacionadas con la materialización del conflicto de intereses.

En consecuencia, declaro bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad o situación de conflicto de interés, que me impida suscribir contrato con el municipio de Nobsa.

Finalmente, manifiesto que no conozco ningún hecho irregular que comprometa la transparencia del contrato por suscribir y que, en caso de llegar a presentarse una inhabilidad, incompatibilidad o situación de

conflicto de intereses sobreviniente, lo pondré en conocimiento del supervisor y del ordenador del gasto, respectivamente.

Dado en Sativasur a los (08) días del mes de enero de 2026.

Cordialmente;

Paula Rivera

PAULA DANIELA RIVERA CONSICION
C.C No. 1.001.043.802 de Sativasur