Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRES |
|---|---|---|
| SIERRA | DOMINGUEZ | OSNAIDER |

| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | SEXO | NACIONALIDAD | PAÍS |
|---|---|---|---|
| C.C. [X] C.E [ ] PAS [ ] No. 1.124.016.551 | F [ ] M [X] | COL [X] EXTRANJERO [ ] | COLOMBIA |

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE [ ] SEGUNDA CLASE [X] NÚMERO 1.124.016.551 D.M. 45

| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | | DIRECCIÓN CORRESPONDENCIA | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| FECHA DÍA 14 MES 02 AÑO 1989 | | CALLE 1 No. 10-53 BARRIO MAXIMILIAO MOSCOTE | | | |
| PAÍS | COLOMBIA | PAÍS | COLOMBIA | DEPTO | LA GUAJIRA |
| DEPTO | MAGDALENA | MUNICIPIO | MAICAO | | |
| MUNICIPIO | GUAMAL | TELÉFONO | 3014403894 | e-mail | contadorosnaidersierra@hotmail.com |

## 2 FORMACIÓN TÉCNICA

### EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRIMARIA | | | | | SECUNDARIA | | | | MEDIA | |
| 1o | 2o | 3o | 4o | 5o | 6o | 7o | 8o | 9o | 10o | 11o |
| | | | | | | | | | | X |

TÍTULO OBTENIDO: BACHILLER ACADEMICO

FECHA DE GRADO: 2-dic-06 (MES 12 AÑO 2006)

### EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ÓRDEN CRONOLÓGICO. EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLOGÍA) TE (TECNOLOGÍA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGÍSTER) 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 SI | GRADUADO NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN MES | TERMINACIÓN AÑO | No. TARJETA PROFESIONAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| UN | 10 | X | | CONTADOR PUBLICO | 4 | 2015 | 226539 - T |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |

ESPECIFÍQUE 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 ÓRDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE** | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DIA MES AÑO | | FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO | |
| CARGO CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN | |
| **EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR** | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| **LABORANDO S.A.S.** | | | **X** | **COLOMBIA** |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| **LA GUAJIRA** | **MAICAO** | | w.w.w.laborando.com.co | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO | |
| **3007245924** | DIA **15** MES **01** AÑO **2025** | | DIA **12** MES **12** AÑO **2025** | |
| CARGO CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN | |
| **PAGADOR** | **Institucion Educativa No. 4** | | TRANSVERSAL 28 No. 32-96 | |
| **EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR** | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| **LABORANDO S.A.S.** | | | **X** | **COLOMBIA** |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| **LA GUAJIRA** | **MAICAO** | | w.w.w.laborando.com.co | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO | |
| **3007245924** | DIA **16** MES **04** AÑO **2024** | | DIA **30** MES **12** AÑO **2024** | |
| CARGO CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN | |
| **PAGADOR** | **Institucion Educativa No. 4** | | TRANSVERSAL 28 No. 32-96 | |
| **EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR** | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| **LABORANDO S.A.S.** | | | **X** | **COLOMBIA** |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| **LA GUAJIRA** | **MAICAO** | | w.w.w.laborando.com.co | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO | |
| **3007245924** | DIA **23** MES **01** AÑO **2023** | | DIA **07** MES **12** AÑO **2023** | |
| CARGO CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN | |
| **PAGADOR** | **Institucion Educativa No. 4** | | TRANSVERSAL 28 No. 32-96 | |

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 4 EXPERIENCIA LABORAL

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

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| **LABORANDO S.A.S.** | | **X** | **COLOMBIA** |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| **LA GUAJIRA** | **MAICAO** | w.w.w.laborando.com.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| **3007245924** | DIA **14** MES **03** AÑO **2022** | DIA **28** MES **12** AÑO **2022** |

| CARGO CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| **PAGADOR** | ***Institucion Educativa No. 4*** | *TRANSVERSAL 28 No. 32-96* |

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| **LABORANDO S.A.S.** | | **X** | **COLOMBIA** |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| **LA GUAJIRA** | **MAICAO** | w.w.w.laborando.com.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| **3007245924** | DIA **03** MES **04** AÑO **2021** | DIA **20** MES **12** AÑO **2021** |

| CARGO CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| **PAGADOR** | ***Institucion Educativa No. 4*** | ***TRANSVERSAL 28 No. 32-96*** |

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| **SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL DE MAICAO** | X | | **COLOMBIA** |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| **LA GUAJIRA** | **MAICAO** | www.semmaicao.gov.co |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| **7268151** | DIA **07** MES **02** AÑO **2020** | DIA **31** MES **12** AÑO **2020** |

| CARGO CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| **PAGADOR** | ***Institucion Educativa No. 4*** | ***TRANSVERSAL 28 No. 32-96*** |

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| **CONSORCIO CONSTRUYENDO FUTURO** | | **X** | **COLOMBIA** |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| **LA GUAJIRA** | **MAICAO** | gumarmgsas@hotmail.com |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| **314 553 9061** | DÍA **01** MES **04** **2019** | DÍA **31** MES **12** **2019** |

| CARGO CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| **PAGADOR** | ***Institucion Educativa No. 4*** | ***TRANSVERSAL 28 No. 32-96*** |

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 5 EXPERIENCIA LABORAL

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

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| **CONSORCIO CONSTRUYENDO FUTURO** | | **X** | **COLOMBIA** |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| **LA GUAJIRA** | **MAICAO** | |

| TELFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| **725 10 - 66** | DÍA **0 5** MES **0 6** AÑO **2 0 1 8** | DÍA **3 1** MES **1 2** AÑO **2 0 1 8** |

| CARGO CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| **PAGADOR** | **Institucion Educativa No. 4** | **TRANSVERSAL 28 No. 32-96** |

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| **CONSORCIO CONSTRUYENDO FUTURO** | | **X** | **COLOMBIA** |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| **LA GUAJIRA** | **MAICAO** | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| **725 10- 66** | DÍA **0 2** MES **0 2** AÑO **2 0 1 7** | DÍA **1 6** MES **1 2** AÑO **2 0 1 7** |

| CARGO CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| **PAGADOR** | **Institucion Educativa No. 4** | **TRANSVERSAL 28 No. 32-96** |

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| **FUNDACION NUEVA JERUSALEN** | | **X** | **COLOMBIA** |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| **LA GUAJIRA** | **MAICAO** | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| **725 10- 66** | DÍA **1 2** MES **0 4** AÑO **2 0 1 6** | DÍA **1 6** MES **1 2** ÑO **2 0 1 6** |

| CARGO CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| **PAGADOR** | **Institucion Educativa No. 4** | **TRANSVERSAL 28 No. 32-96** |

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO ANTERIOR**

| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
|---|---|---|---|
| | | | |

| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
|---|---|---|
| | | |

| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | FECHA DE RETIRO |
|---|---|---|
| | DÍA MES AÑO | DÍA MES AÑO |

| CARGO CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN |
|---|---|---|
| | | |

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

FORMATO ÚNICO

# HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

## 6 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA LABORAL

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA | |
|---|---|---|
| | AÑOS | MESES |
| PAGADOR | 7 | 4 |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO | | |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE | | |
| **TOTAL: TIEMPO DE EXPERIENCIA** | **7** | **4** |

## 7 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI [ ] NO [X] 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 Mí ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES (ARTÍCULO 5o. LEY 190/95).

Osnaider. S.

Osnaider Sierra Dominguez

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

## 8 OBSERVACIÓN 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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.124.016.551**
**SIERRA DOMINGUEZ**

APELLIDOS
**OSNAIDER**

NOMBRES
Osnaider S.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **14-FEB-1989**
**GUAMAL**
**(MAGDALENA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| **1.66** | **A+** | **M** |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**02-MAY-2007 MAICAO**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-4801000-00682611-M-1124016551-20150326 **00436**61341A 1 43255328



REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO 1124016551

APELLIDOS Y NOMBRES

SIERRA DOMINGUEZ

OSNAIDER

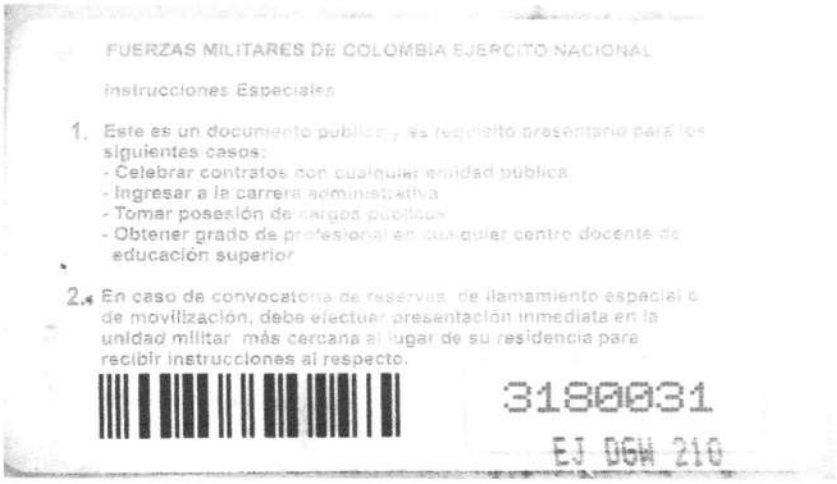
PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

| 1ª LÍNEA 31 - DIC | 2ª LÍNEA 31 - DIC | 3ª LÍNEA 31 - DIC |
|---|---|---|
| 2018 | 2028 | 2038 |

PROFESIÓN INDIGENA

FECHA DE EXP: 15 JUN 2012

DISTRITO 43
CDTE. DE DISTRITO



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

Instrucciones Especiales

1. Este es un documento publico y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
   - Celebrar contratos con cualquier entidad pública
   - Ingresar a la carrera administrativa
   - Tomar posesión de cargos publicos
   - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior

2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.

3180031

EJ D6W 210

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, 13/01/2026 07:26:15 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1124016551** y Nombre: **OSNAIDER SIERRA DOMINGUEZ.**

## 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. **132454806** . 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 Busqueda | Imprimir

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

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

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 07:22:12 PM horas del 13/01/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1124016551**
Apellidos y Nombres: **SIERRA DOMINGUEZ OSNAIDER**

**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.

DIJIN

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

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 martes 13 de enero de 2026, a las 19:23:58, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 1124016551 |
| Código de Verificación | 1124016551260113192358 |

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

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO
## No. 288520878

PIB
19:25:10


Bogotá DC, 13 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) OSNAIDER SIERRA DOMINGUEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1124016551:

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 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.**

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

# 226539-T



**OSNAIDER**
**SIERRA DOMINGUEZ**
**C.C. 1124016561**
**RES. INSCRIPCION 220 DEL 10/03/2017**
**UNIVERSIDAD DE PAMPLONA**

**OSCAR EDUARDO FUENTES PEÑA**
**DIRECTOR GENERAL**

230676 244908

Anexo para soportar Hoja de VIDA

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

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

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX. (57)(1) 6444450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Calle 90 No. 9 A – 21 Bogotá D.C

FIRMA

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA Y EN SU NOMBRE**

La

# Institución Educativa No. 10

Aprobada por resolución No. 197 de Noviembre de 2000

## Confiere a:

*Osnaider Sierra Dominguez*

Identificado(a) con T.I. No. *89021472260* de *Maicao*

El Título de

# Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Académica, según los planes y programas vigentes

INSTITUCION EDUCATIVA NUMERO DIEZ MAICAO

Olga Lodza Medina
*Rectora*

C.C. No. 40.976.514 de Maicao

Mildred Roys Bernier
*Secretaria*

C.C. No. 40.789.697 de Maicao

Anotado al Folio No. 012

Del Libro de Registro No. 001

Dado en Maicao a los 02 dias del mes de Diciembre de 2006

# ACTA DE GRADO
## LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA NUMERO DIEZ
**Aprobado por Resolución N° 197 de noviembre del 2000**

En la ciudad de Maicao a los 02 dias del mes de Diciembre de 2006 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de Undécimo Grado, la Rectora y la Secretaria, de la **INSTITUCION EDUCATIVA NUMERO DIEZ**. Autorizado el funcionamiento del nivel de Educación Media Académica, según Resolución No **197** de **Noviembre del 2000**

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica - se procedió otorgar el titulo de **BACHILLER ACADEMICO** al graduando cuyos nombres, apellidos y número de identidad se relacionan a continuación:

**OSNAIDER SIERRA DOMINGUEZ**
**Identificado (a) con 89021472260 DE MAICAO**

Es fiel copia del Acta Original General No 012 de fecha Diciembre 02 de 2006 que consta de 89 alumnos que comienza con el nombre **Arias Rosado Luis David** y termina con el nombre **Zúñiga Maldonado Darlin Alberto** Se firma la presente en cumplimiento de lo ordenado en el Articulo 88 Ley 115 del 8 de Febrero de 1994 y Articulo 11 Decreto 1860 del 3 de Agosto de 1994 por quienes intervinieron (Rectora y Secretaria)

Dada en Maicao a los dos dias (02) del mes de Diciembre del Dos mil seis

OLGA LOAIZA MEDINA
RECTORA
C.C. 40.976.514 de Maicao

MILDRED ROYS BERNIER
SECRETARIA
C.C. 42.739.897 de Maicao

DOY FE QUE EXISTE CORRESPONDENCIA ENTRE ESTA FOTOCOPIA Y EL DOCUMENTO ORIGINAL QUE HE TENIDO A LA VISTA
NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DEL MAICAO
MARYURY TATIHANA GUTIERREZ RIVERA
NOTARIA UNICA DEL CIRCULO DE MAICAO
06 NOV 2010

laborando

# LA SUSCRITA JEFE DE NOMINA Y CONTRATACION

**CERTIFICA QUE:**

El (la) Señor (a): **SIERRA DOMINGUEZ OSNAIDER** con cedula de Ciudadanía **N° 1.124.016.551** labora (o) como empleado (a) en misión para la (s) empresa (s) usuaria (s) **MUNICIPIO DE MAICAO,** mediante un contrato por obra o labor contratada, desempeñándose en el cargo de **PAGADOR (A)**, desde la (s) siguiente (s) fecha (s):

| INGRESO | RETIRO |
|---|---|
| 05/04/2021 | 20/12/2021 |
| 14/03/2022 | 28/12/2022 |
| 23/01/2023 | 07/12/2023 |
| 16/04/2024 | 30/12/2024 |
| 15/01/2025 | 12/12/2025 |

Funciones desempeñadas:

Responsable de apoyar en la efectividad de giros, pagos, liquidaciones, balances y gestiones bancarias.

Para constancia se firma en Montería a los 2 días del mes de enero de 2026, a solicitud del interesado.

Cordialmente,

**Roció Martínez Hoyos**
**Jefe de Nomina y Contratación**

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

D 4 3 7 2 F 5 5 4 4 5 C 7 F E C

**LA REPUBLICA DE COLOMBIA**

**MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO**

**UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL**

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

**CERTIFICA A:**
QUIEN INTERESE

Que el contador público **OSNAIDER SIERRA DOMINGUEZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1124016551 de MAICAO (LA GUAJIRA) Y Tarjeta Profesional No 226539-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

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

Dado en BOGOTA a los 4 días del mes de Noviembre de 2025 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

**DIRECTOR GENERAL**

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

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado

*La República de Colombia*

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
Y EN SU NOMBRE

# LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

CON PERSONERÍA JURÍDICA RECONOCIDA MEDIANTE DECRETO 1550 DE 1971

CONFIERE EL TÍTULO DE

## *CONTADOR PÚBLICO*

A

## *OSNAIDER SIERRA DOMINGUEZ*

CC 1.124.016.551 Expedida en MAICAO

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos. En testimonio de ello otorga el presente

## DIPLOMA

En la ciudad de Pamplona, *11 de Abril* de *2015*

NOTARÍA ÚNICA DEL CÍRCULO DE MORCOTE
LA GUAJIRA
DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN
27 ABR 2015
ANTONIO MUSRI GUTIERREZ
Notario
Doy fe que esta reproducción
FIELMENTE concuerda con el original
que he tenido a la vista

*Elio Daniel Serrano Velasco*
Rector(a)

*Clara Liliana Parra Zabala*
Secretario(a) General

Registro *71916* Folio *322* Libro *10* de Diplomas de Grado

75985

# UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

Secretaría General

## Acta de Grado N° 543

NOTARÍA ÚNICA DEL CÍRCULO DE MAICAO - LA GUAJIRA -
DILIGENCIA DE AUTENTICACIÓN
27 ABR 2015
ANTONIO MEJIA GUTIERREZ
Notario
Doy fe que esta reproducción fotostática coincide con original que he tenido a la vista.

En la ciudad de Pamplona, Departamento de Norte de Santander, República de Colombia, a los 11 días del mes de Abril 2015, se llevó a cabo la Ceremonia de Graduación en la cual la Universidad de Pamplona aprobada por el Decreto N° 1550 del 13 de agosto de 1971, emanado de la Presidencia de la República, otorgó el grado de CONTADOR PÚBLICO

a OSNAIDER SIERRA DOMINGUEZ

Identificado(a) con C.C. N° 1.124.016.551 de MAICAO

quien aprobó todas las asignaturas que conforman el Plan de Estudio y dio cumplimiento a los demás requisitos de grado exigidos por la Universidad. Presidió el Acto de Graduación el señor Rector de la Universidad Doctor(a) Elio Daniel Serrano Velasco

Quien después de tomar el juramento de rigor procedió a entregar al graduando el diploma correspondiente, marcado en su orden con el Número 75985 y registrado con el Número 71916, Folio 322, Libro 10 de Diplomas.

Para constancia se extiende y firma la presente Acta.

El Rector (fdo) Doctor(a) Elio Daniel Serrano Velasco

El Decano (fdo) Facultad de Ciencias Economicas y Empresariales
Luis Manuel Palomino Mendez

El Secretario(a) General (fdo) Doctor(a) Clara Liliana Parra Zabala

Es fiel copia tomada en su original, en Pamplona a los 11 días del mes de Abril de 2015

CLARA LILIANA PARRA ZABALA

Secretario(a) General

DIAN

# Formulario del Registro Único Tributario

**001**

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141228281956

(415)7707212489984(8020) 000014122828195 6

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

## 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 1 2 4 0 1 6 5 5 1 | |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | La Guajira 4 4 | Maicao 4 3 0 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| SIERRA | DOMINGUEZ | OSNAIDER | |

35. Razón social

| 36. Nombre comercial | 37. Sigla |
|---|---|
| | |

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | La Guajira 4 4 | Maicao 4 3 0 |

41. Dirección principal
CR 30 06 30 BRR PARAISO

42. *Correo electrónico* contadorosnaidersierra@hotmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 0 1 4 4 0 3 8 9 4 | |

## 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 |
| 6 9 2 0 | 2 0 1 4 1 2 2 9 | 4 6 4 4 | 2 0 2 5 0 3 2 5 | | 4 7 5 4 | 4 7 6 1 | | 1 |

### Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 5 4 9

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
49 - No responsable de IVA

### Usuarios aduaneros

54. Código

### 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 SIERRA DOMINGUEZ OSNAIDER

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

CE-001 - 0000000400 – 2026

# CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 1124016551 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | Sierra Dominguez,Osnaider |
| TIPO DE AFILIADO | Titular |
| TIPO DE TRABAJADOR | |
| FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN | 01/12/2023 |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | Vigente |
| ESTADO DE SERVICIO | Habilitado |
| REGIMEN | Subsidiado |

La presente se expide a nombre de Sierra Dominguez, Osnaider, a los 4 días del mes de enero del año 2026.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Sarmiento

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

Colfondos
del grupo HABITAT

# COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

## CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) OSNAIDER SIERRA DOMINGUEZ identificado(a) con C.C No. 1.124.016.551, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 13 de enero del 2026.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.

Juan Perea Ruiz
Gerente Cuentas y Recaudo

BBVA

Creando Oportunidades

# BBVA Colombia
# NIT 860.003.020-1
# Certifica

Que nuestro(a) cliente OSNAIDER SIERRA DOMINGUEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 1,124,016,551 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 466293453 aperturada el 26 de abril de 2016 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 13 de enero de 2026.

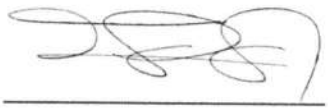
---

Para trámites de nómina,legales,internacionales y otros,también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

| | |
|---|---|
| Cuenta de 10 dígitos: | 0466293453 |
| Cuenta de 16 dígitos: | 0466000200293453 |
| *Cuenta de 20 dígitos:* | 00130466000200293453 |

---

Firma autográfica



Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

*Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.*

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA