



República de Colombia

Colegio Nacional de Bachillerato de Campo de la Cruz

Campo De La Cruz - Atlántico

Aprobado por Resolución N°. 393 de Noviembre 23 de 1993 Emanada de la Secretaría
de Educación Departamental.

Confiere a:

Andreina Cecilia Rojas Sarmiento

I.S. 18211604 de C. de la Cruz

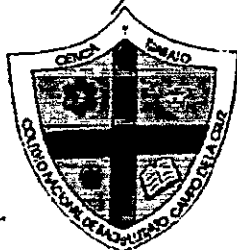
El Título de:

Bachiller Académico

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


Rector


Secretaria



Libro No. 1 Acta No. 34

Folio No. 50 Registro No. 1092

Campo De La Cruz - Atlántico, Diciembre 21 de 1999



República de Colombia

Universidad Simón Bolívar

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

Confiere el título de

Fisioterapeuta

A ANDREINA CECILIA ROJANO SARMIENTO

con cédula de ciudadanía No. 22.658.776 de Campo de la Cruz de 2007 y lo refrenda con las firmas y sell

torio se expide el presente Diploma en Barranquilla, a los 31 días del mes de Julio

El Rector,

ASOCIACIÓN DEL ATLÁNTICO
Vicepresidente de la Salud Regional
Resolución No. 1000 de 2007 para la
elaboración de la

Resolución No. 1000 de 2007
El Rector,

Secretaría General,

El Rector,



SECRETARIA DE SALUD
GOBERNACION DEL ATLANTICO
COMPROMISO PARA UNA VIDA DIGNA
INSCRIPCION DEPARTAMENTAL



Nombre: ANDREINA ROJANO SARMIENTO

C.C. No. 22.658.778

Profesión: FISIOTERAPEUTA

Inscripción No. 1820

RES.08-4178-07-13-09-07

Barranquilla, 14 DE SEPTIEMBRE DE 2007



**UNIDAD MÉDICA
CAMPO DE LA CRUZ**

Calle 9 N° 4 -10ª

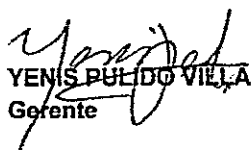
NIT:22474681-1

LA SUSCRITA GERENTE DE LA UNIDAD CAMPO DE LA CRUZ

CERTIFICA

Que la Dra. ANDREINA ROJANO SARMIENTO, identificada con cédula de ciudadanía N° 22.658.776, laboro en institución desempeñando el cargo de fisioterapeuta, durante el tiempo comprendido del 5 de septiembre del 2011 hasta el día 25 de enero de 2013.

Para constancia se firma en campo de la cruz a los 28 días del mes de enero de 2013.


YENIS PULIDO VILLA
Gerente



**E.S.E. HOSPITAL LOCAL DE
CAMPO DE LA CRUZ**

Calle 10 No. 4 - 09

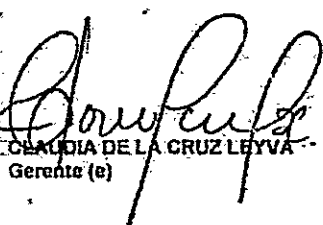
NIT. 900 017.892-2

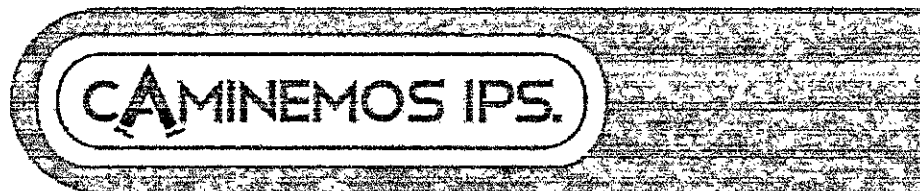
LA SUSCRITA GERENTE DE LA E.S.E HOSPITAL LOCAL DE CAMPO DE LA CRUZ

CERTIFICA

Que la Dra **ANDREINA ROJANO SARMIENTO**, identificada con cedula de ciudadanía No 22.658.776, laboro en esta institucion desempeñando el cargo de fisioterapeuta, durante el tiempo comprendido del 17 de Enero del 2010 al 30 de Diciembre del 2011

Para constancia se firma en Campo de la Cruz a los 12 dias del mes de Junio de 2012. ✓


CLAUDIA DE LA CRUZ LEYVA
Gerente (e)



Centro de Rehabilitación Física Integral

Cartagena de Indias D. T. y C., 18 de Enero de 2016

A QUIEN INTERESE:

A través de la presente certificamos que la Sra. ANDREINA ROJANO SARMIENTO identificada con la cedula de ciudadanía número 22.658.776 de Campo de la Cruz, estuvo contratada bajo la modalidad de Prestación de Servicios Profesionales como Coordinadora de Sede en el municipio de María la Baja Bolívar a través de los siguientes contratos:

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NÚMERO 026-2015 DEL 01 DE FEBRERO DE 2015 AL 31 DE JULIO DE 2015. VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO \$ 10.800.000.

CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS NÚMERO 071-2015 DEL 01 DE SEPTIEMBRE DE 2015 AL 30 DE DICIEMBRE DE 2015. VALOR EJECUTADO DEL CONTRATO \$ 7.200.000.

Lo anterior para los fines pertinentes a experiencia laboral. ✓

Cordialmente,

KAREN BRITO GÓMEZ
Coordinadora Recursos Humanos
CAMINEMOS IPS S.A.S.
Nit. 900.589.483-7

Pie de la Popa Cra. 22 # 29 A-184 / Tel.: 6720273-6608593/ Cartagena.
Calle Real # 43-40 / Tel.: 6294519-6291855/ Arjona-Bolívar.
Calle del Cementerio Calle 18 # 16-39 / Tel.: 3012081812/ María la Baja -Bolívar.
La Albarrada Cra. 2 A # 19 - 39 / Tel.: 3205522411/ Mompos -Bolívar.
Calle 9 # 11-03 / Tel.: 3167560528/ Campo de la Cruz - Atlántico.
Cra. 12 # 4-68 / Tel. 3006824041/ Polonuevo-Atlántico.
Web: www.caminemosips.com.co



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, ANDREINA CECILIA ROJANO SARMIENTO				
IDENTIFICADO CON: C.C.X C.E.		T.I. N°	22.658.776	
País COLOMBIA		Departamento ATLANTICO	Municipio CAMPO DE LA CRUZ	
Dirección CALLE 11 N 12 04		Teléfonos		
Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:				
NOMBRES Y APELLIDOS		DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO	
MELANY SANJUANELO ROJANO		10.020.082.299	HIJA	
DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:				
a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:				
CONCEPTO		VALOR		
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES				
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS				
GASTOS DE REPRESENTACION.		-		
ARRIENDOS		-		
HONORARIOS		-		
OTROS INGRESOS Y RENTAS		2.300.000		
TOTAL		\$ 27.600.000		
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
DAVIVIENDA	AHORRO	488422292448	BARRANQUILLA	
BANCOLOMBIA	AHORRO	48154356048	BARRANQUILLA	\$ 2.000
c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:				
TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN			VALOR

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

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

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

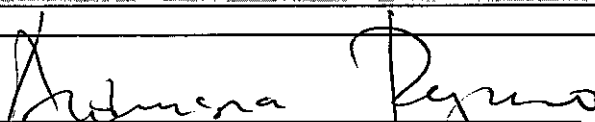
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	Nº
	C.C. C.E. T.I.	

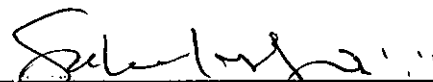
2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA


FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA


CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 286762627



PIB

20:46:17

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 22 de diciembre 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) ANDREINA CECILIA ROJANO SARMIENTO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 22658776:

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.



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 lunes 22 de diciembre de 2025, a las 20:39:15, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	22658776
Código de Verificación	2265877625122203915

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.


HELENA PATRICIA GARCÍA MAYA
Contralora Delegada EPL

Generó: WEB





**POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA**

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:47:07 PM horas del 22/12/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **22658776**

Apellidos y Nombres: **ROJANO SARMIENTO ANDREINA CECILIA**

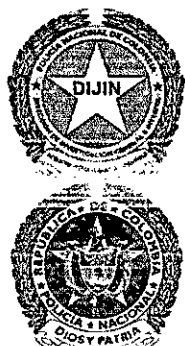
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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.



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:
5159 700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)

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, 23/12/2025 11:48:43 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **22658776** y Nombre:

ANDREINA CECILIA ROJANO SARMIENTO.

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. **130685293** . 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

**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 12:12:17 horas del 23/12/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **22658776**,
Apellidos y Nombres **ROJANO SARMIENTO ANDREINA CECILIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE UNA**, con NIT **901536799-5** 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>



**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 22658776 **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 22/12/2025 09:04 PM



Código Verificación: **AQHG4ZU3VL**

Válida hasta: **23/03/2026**

Dirección de Gobierno Digital

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

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

22658776

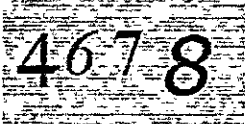
Primer Nombre

andreina

Primer Apellido

rojano

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

1555

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2025-12-22→9:05:57 PM ✓

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación
CC	22658776	ANDREINA	CECILIA	ROJANO	SARMIENTO	Vigente

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) ANDREINA CECILIA ROJANO SARMIENTO identificado(a) con CC 22658776 registra La siguiente información:

2025-12-22→9:05:57 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	Fisioterapia	2007-09-13	4178	Secretaria de Salud Departamental de Atlantico

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando

COOSALUD ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD S.A
NIT 900.226.715 - 3

CERTIFICA:

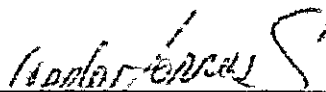
El suscrito afiliado relacionado a continuación se encuentra o ha estado registrado en la EPS, con los siguientes datos:

Tipo y No. de documento:	CC 22658776
Nombres:	ANDREINA CECILIA ROJANO SARMIENTO
Tipo de afiliado:	Cotizante
Fecha de afiliación:	2025-06-01
Estado de afiliación:	Protección Laboral
Régimen:	Contributivo
Nivel de contribución:	A
Departamento - Municipio:	ATLANTICO CAMPO DE LA CRUZ
Tipo de Servicio	IPS
IPS Atención	PROMOTORES DE LA SALUD DE LA COSTA S.A.S

OBSERVACIONES:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

La anterior certificación se expide y firma el 2025-12-22 a solicitud del interesado y es válida hasta el 2026-01-21 ✓



CARLOS TORRES SALAZAR
DIRECTOR DE ASEGURAMIENTO NACIONAL



COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) ANDREINA CECILIA ROJANO SARMIENTO identificado(a) con C.C No. 22.658.776, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

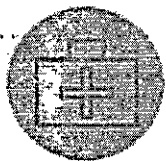
Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 22 de diciembre del 2025.

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



Nit: 901403622

MEDICAS
AIKMAN SAS

PALMAR DE VARELA,
ATLANTICO

TEL: 3012588540

Certificado de
Aptitud Laboral

Nro. Identidad: 22658776 **Sexo:** F **Edad:** 41 años
Nombre: Andreina **Apellido:** Rojano Sarmiento **Empresa:** Sin Definir
Cargo: Fisioterapeuta **Escolaridad:** Profesional **Jornada Laboral:** Sin Definir
EPS: Coosalud **ARL:** Positiva **AFP:** Colfondos
Celular: 3012193233 **Estado Civil:** Soltera **Fecha y hora:** 27/03/2025 - 15:39 pm

Examen Medico Ocupacional con énfasis osteomuscular

Exámenes realizados

Osteomuscular

Concepto

Apto con valoración Medica Osteomuscular

Recomendaciones

1. Asistir a controles por sus médicos. 2. Realizar estiramientos de todos los grupos musculares antes y al finalizar la jornada laboral 3. Realizar pausas activas cada 2 horas durante 10 minutos 4. Informar a la empresa cualquier cambio en su estado de salud. 5. Higiene postural 6. Control médico ocupacional anual o semestral. 7. Ejercicio regular. 8. Hábitos saludables. 9. Uso de elementos de protección personal

Observaciones

Ninguna

IMPORTANTE:

- 1 - El trabajador recibió orientación médica sobre las recomendaciones necesarias para prevenir probables efectos en la salud relacionados o asociados con los riesgos ocupacionales propios en su cargo.
- 2 - Señor(a) trabajador: a partir de la fecha, usted cuenta con 30 días para seguir y realizar las indicaciones del médico especialista en salud ocupacional registradas en este documento.

DECLARACION DEL ASPIRANTE: Manifiesto con mi firma o huella que no omití datos relevantes en mis antecedentes que pudieran influir sobre la evaluación de mi estado actual de salud

Aikman Gerson Charris Escorcia
Médico Especialista Salud Ocupacional

Lic. de S.O #: 4977

Registro #: 1043874436

Andreina Rojano Sarmiento
22658776



Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

Que nuestro(a) cliente ANDREINA CECILIA ROJANO SARMIENTO, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 22,658,776 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 759006444 abierta el 7 de julio de 2025 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 23 de diciembre de 2025.

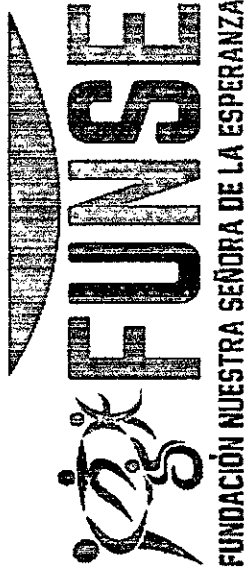
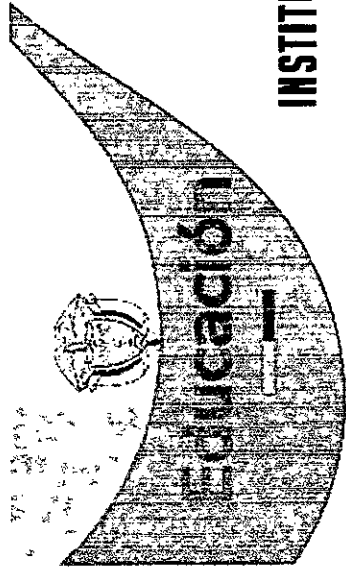
Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0759006444
Cuenta de 16 dígitos:	0759000200006444
Cuenta de 20 dígitos:	00130759000200006444

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente
BBVA Colombia

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



INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaría de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

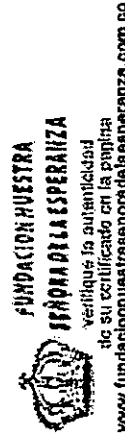
Hace Constar que: *Andreina Cecilia Rojano Sarmiento* *CC 22658776 de Campo De La Cruz - Atlántico*

Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Avanzado RCP (ACLS) Resolución 3100 -2019 con un total de 120 Horas.

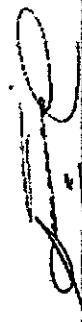
Verificación:



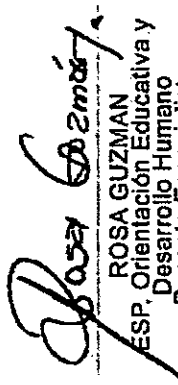
Fecha de emisión: 2025-10-31
Fecha de vencimiento: 2027-10-31

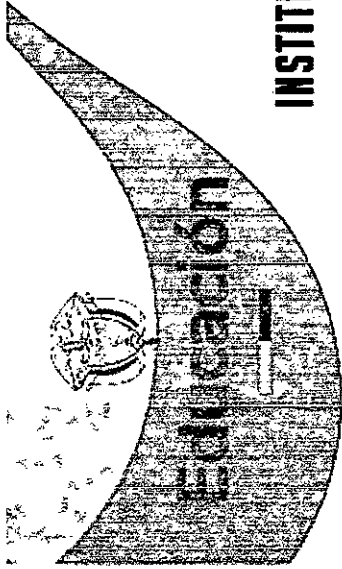


Verifique la autenticidad de su certificado en la página www.fundacionnuestraesnoradelaesperanza.com.co


FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia


DEIBIS STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3208
Docente.


ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

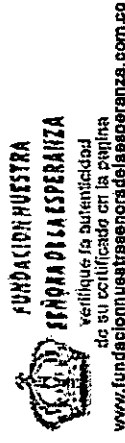
Hace Constar que: **Andreina Cecilia Rojano Sarmiento** **CC 22658776 de Campo De La Cruz - Atlántico**

Realizó y aprobó el Curso de Acompañamiento en Proceso de Duelo con Énfasis en Terapia Emocional
Resolución 3280 / 2018 y Resolución 2632 / 2024
con un total de 48 Horas.

Verificación:



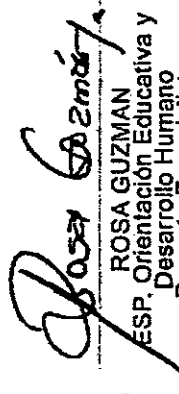
Fecha de emisión: 2025-10-27
Fecha de vencimiento: 2027-10-27

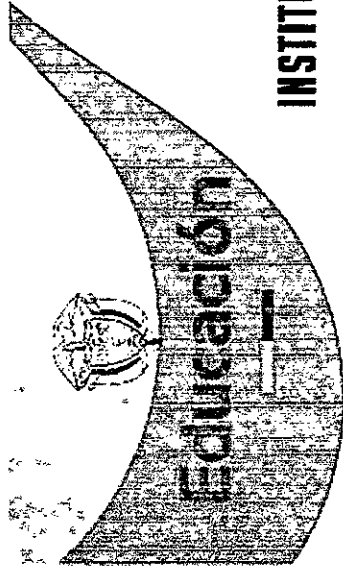


verifique la autenticidad
de su certificado en la página
www.fundacionnuestra Señora de la Esperanza.com.co


FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia


DEIBNE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3208
Docente.


ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

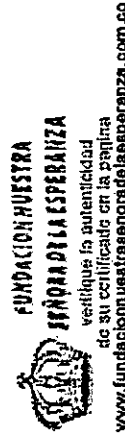
Hace Constar que: **Andreina Cecilia Rojano Sarmiento** **CC 22658776 de Campo De La Cruz - Atlántico**

Realizó y aprobó el Curso de Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual - Código Fucsia - Resolución 3100 / 2019 y Sentencia C - 55 -2022
con un total de 80 Horas.

Verificación:



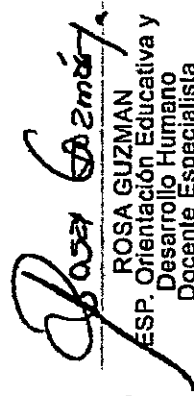
Fecha de emisión: 2025-10-29
Fecha de vencimiento: 2027-10-29

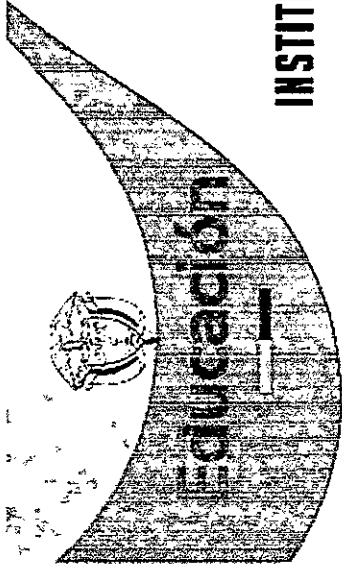


verifique la autenticidad de su certificado en la página www.fundacionnuestraesperanza.com.co


FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia


DEIBNE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3208
Docente.


ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT: 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

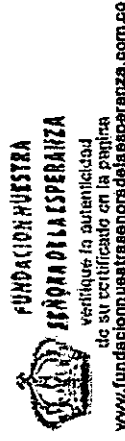
Hace Constar que: Andreina Cecilia Rojano Sarmiento CC 22658776 de Campo De La Cruz - Atlántico

Realizó y aprobó el Curso Protocolos de Atención Integral a Víctimas de Quemadura con Agentes Químicos - Resolución 3100 de 2019.
con un total de 48 Horas.

Verificación:



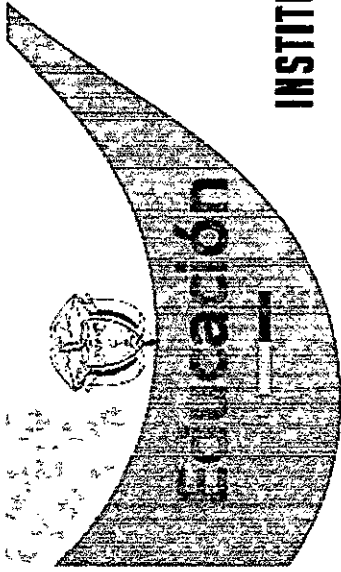
Fecha de emisión: 2025-10-23
Fecha de vencimiento: 2027-10-23



FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No. 70976 - 051880. Copnia

DEIBIS STEVENSON BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3208
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT: 901366232-1

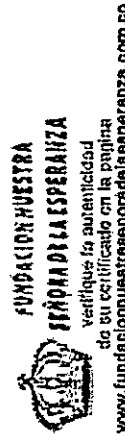
Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que: Andreina Cecilia Rojano Sarmiento CC 22658776 de Campo De La Cruz - Atlántico

Realizó y aprobó el Curso Diagnóstico y Manejo Clínico del Dengue
con un total de 60 Horas.

Fecha de emisión: 2025-10-21
Fecha de vencimiento: 2027-10-21

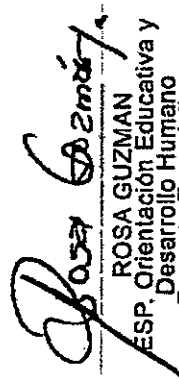
Verificación:

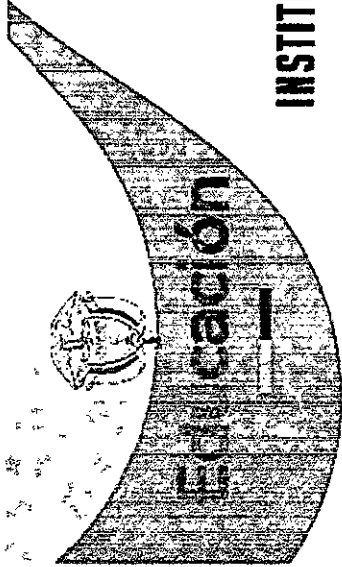


verifique la autenticidad
del certificado en la página
www.fundacionnuestraseñoradelaesperanza.com.co


FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia


DEIBNE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
CP 3208
Docente.


ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista



INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT: 901366232-1

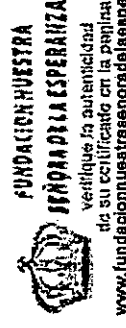
Aprobado Mediante Resolución No 1700-3839 del 01 de Diciembre del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que: Andreina Cecilia Rojano Sarmiento CC 22658776 de Campo De La Cruz - Atlántico

Realizó y aprobó el Curso de Abordaje Integral en el Consumo de Sustancias Psicoactivas con un total de 48 Horas.

Fecha de emisión: 2025-10-17
Fecha de vencimiento: 2027-10-17

Verificación:



verifique la autenticidad
de su certificado en la página
www.fundacionnuestraseñoradelaesperanza.com.co

FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal.
T.P. No 70976 - 051880. Copnia

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
C.P. 3206

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

Fecha de diligenciamiento		
Día	Mes	Año
23	12	2025

Tipo de Solicitud				
☐ Actualización	☐ Apoderado	☐ Autorizado	☐ Titular	☒ Vinculación

Tipo de Usuario	
☒ Contratista	☐ Cliente ☐ Proveedor ☐ Otro ¿Cuál? _____

La solicitud de vinculación deberá estar diligenciada totalmente, sin enmendaduras ni tachones, con espacios en blanco anulados.

1. DATOS GENERALES							
Primer Nombre:				Segundo Nombre:			
ANDREINA				CECILIA			
Primer Apellido:				Segundo Apellido:			
ROJANO				SARMIENTO			
Tipo de documento:							
☒ CC ☐ TI ☐ CE ☐ NUIP ☐ PA ☐ Otro, ¿Cuál? _____							
Número de documento:		22658776					
Expedición de Documento:				Fecha de Nacimiento:			
Fecha:	13	11	2001	Fecha:	06	04	1983
Ciudad / País: CAMPO DE LA CRUZ ATLANTICO				Ciudad / País: CAMPO DE LA CRUZ ATLANTICO			
Sexo		Estado civil					
☒ Femenino ☐ Masculino ☐ Indeterminado		☒ Soltero ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Unión libre ☐ Viudo					
Contacto:		3012193233		Dirección:		CALLE 11 N 12-04	
Barrio:		EL HATO		Ciudad/Municipio:		CAMPO DE LA CRUZ	
Departamento:		ATLANTICO		País:			
Tipo de vivienda:		☒ Propia		☐ Familiar		☐ Arrendada	
No. Personas a cargo:		2		Gastos familiares mensuales:		2.000.000	
Correo electrónico: Mela-1209@hotmail.com							
Ocupación:		☐ Empleado		☐ Pensionado		☐ Empleado con negocio	



ESE UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO

FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE CONTRAPARTES PERSONA NATURAL

CODIGO: FT-GR-022

VIGENCIA: Agosto 2024

VERSION: 01

Página 2 de 5

☒ Independiente☐ Hogar☐ Estudiante☐ Rentista☐ Otro, ¿Cuál? _____

2. PERSONA EXPUESTA POLITICAMENTE

¿Es una persona expuesta políticamente (PEP)?	☐ SI	☒ NO
¿Maneja recursos públicos?	☐ SI	☒ NO
¿Ejerce algún grado de poder público?	☐ SI	☒ NO
¿Es servidor Público?	☐ SI	☒ NO
¿Existe algún vínculo entre usted y una persona pública expuesta?	☐ SI	☒ NO
¿Goza de reconocimiento público?	☐ SI	☒ NO

3. INFORMACIÓN FINANCIERA

Total ingresos operacionales mensuales:	\$ 3.000.000	Total ingresos no operacionales mensuales:	\$ 0
Total de egresos mensuales:	\$ 2.500.000	Concepto otros ingresos:	\$ 0
Activos:	\$ 7.000.000	Pasivos:	6.000.000
Fecha de corte de información financiera:	30 09 2025	Actividad económica principal:	8692
Código CIIU:	8692	Ocupación, oficio o profesión principal:	FISIOTERAPEUTA

4. DECLARACIÓN DE FONDOS

Obrando en nombre propio, Yo, **ANDREINA ROJANO SARMIENTO**, identificado con numero de documento: 22658776 de manera voluntaria manifiesto que todo lo aquí consignado es cierto y realizo la siguiente declaración de fuente de fondos a EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO, con el propósito de dar cumplimiento a lo señalado en la Circular Básica Jurídica, expedida por la Superintendencia Financiera de Colombia, o cualquier otra que adicione, modifique o reemplace, la ley 90 de 1995 (Estatuto anticorrupción), el Estatuto Orgánico del Sistema Financiero (decreto 663 de 1993) y demás normas legales relacionadas. Declaro que los recursos y/o bienes que entrego son:

☐ Ahorros☐ Préstamo☐ Pensión☐ Herencia☐ Desarrollo de actividad económica☒ Ingresos laborales☐ Otro, ¿Cuál? _____

Declaro que los recursos que entrego no provienen de ninguna actividad ilícita de las contempladas en el código penal colombiano o en cualquier forma que lo modifique o adicione. No admitiré que terceros efectúen depósitos a mis cuentas con fondos provenientes de las actividades ilícitas contempladas en el código penal colombiano o en cualquier norma que lo modifique o adicione, ni efectuaré transacciones destinadas a tales actividades o a favor de personas relacionadas con las mismas. Autorizo a cancelar los productos y/o servicios obtenidos en la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO. En caso de infracción de cualquiera de los numerales contenidos en este documento



ESE UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO
FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE
CONTRAPARTES PERSONA NATURAL

CODIGO: FT-GR-022

VIGENCIA: Agosto 2024

VERSION: 01

Página 3 de 5

eximiendo a la entidad de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que yo hubiere proporcionado en este documento o de notación de este.

5. AUTORIZACIÓN CONSULTA TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO, en cumplimiento de la ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y su política de tratamiento de datos, adoptado por la fiduciaria y publicado en su página web, por los cuales se establecen disposiciones generales del hábeas data y se regula el manejo de la información contenida en bases de datos, es responsable del tratamiento de sus datos personales. usted como titular o representante legal de la persona jurídica a la que representa, tiene derecho a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales y, sólo en los casos en que sea procedente, a suprimirlos o revocar la autorización otorgada para su tratamiento, enviando su solicitud al correo electrónico notificacionesjudiciales@eseuniversitariadelatlantico.gov.co. por lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a para que los datos obtenidos sean utilizados para las siguientes finalidades: (i) consulten, soliciten o verifiquen información sobre los datos de ubicación o contacto, activos, bienes o derechos en entidades públicas o privadas, o que conozcan personas naturales o jurídicas, o se encuentren en buscadores públicos, redes sociales o publicaciones físicas o electrónicas, bien fuere en Colombia o en el exterior. (ii) consultar, almacenar, administrar, transferir, reportar, procesar y divulgar ante las centrales de información o bases de datos, la información financiera, crediticia, comercial y de servicios de la persona jurídica a la que represento, con la finalidad de servir como elemento de análisis para establecer y mantener una relación contractual, cualquiera que sea su naturaleza. (iii) me contacten a través de cualquier medio (físico o digital), para el envío de mensajes, extractos e informes. (iv) accedan, recolecten, procesen, actualicen, conserven y eliminen mi información y de la persona jurídica a la que represento, incluso aún documentación, cuando no se haya perfeccionado una relación contractual o después de finalizada la misma. (v) compilen y remitan a las autoridades competentes, incluyendo las fiscales y los reguladores financieros, nacionales o extranjeros, la información relacionada con la titularidad de los productos y servicios contratados o que llegare a contratar en representación de la persona jurídica, datos de contacto, movimientos y saldos, y toda aquella información que reposare en la entidad que sea solicitada por normas nacionales o extranjeras. (vi) compartan, transmitan, transfieran y divulguen mi información o de la persona jurídica a la que represento, incluso aún documentación, con las siguientes personas: (a) quienes ofrezcan, presten o suministren bienes y servicios a EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO para la adecuada prestación de sus productos o servicios; (b) terceros contratados por EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO para la cobranza judicial y extrajudicial, así como para mi localización e investigación de bienes y derechos (c) a quienes son contratados para la realización de actividades de educación financiera; siempre y cuando guarde conexión con la relación contractual, esquema fiduciario y/o servicios celebrados y/o acordados entre el cliente y la fiduciaria. (vii) ofrezcan a la persona jurídica a la que represento y presten sus productos o servicios a través

Declaro conocer y aceptar de manera expresa, el contenido de la presente solicitud de autorización y el contenido de la política de protección de datos personales de EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERISTARIA DEL ATLANTICO. de igual forma declaro contar con la autorización para suministrar la información de los titulares de información referidos o en el presente formulario para las finalidades descritas:

☒ SI

☐ NO

6. PREVENCIÓN DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACIÓN DEL TERRORISMO

EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO, implementó medidas tendientes a prevenir que sus operaciones puedan ser utilizadas como instrumento para el aprovechamiento, manejo o inversión de cualquier bien o activo proveniente de actividades ilícitas o para dar apariencia de legalidad a dichos. en tal sentido, indique a continuación si declara conocer y aceptar que EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO podrá dar por



ESE UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO
FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE
CONTRAPARTES PERSONA NATURAL

CODIGO: FT-GR-022

VIGENCIA: Agosto 2024

VERSION: 01

Página 4 de 5

terminado de manera unilateral la relación comercial existente, sin que haya lugar al pago de indemnización alguna cuando se presente cualquiera de las siguientes situaciones: i) presentar condena en firme por parte de las autoridades competencias por el delito de lavado de activos, o los delitos fuente de éste relacionados en el código penal colombiano o el delito de financiación del terrorismo o administración de recursos relacionados con actividades terroristas o proliferación de armas de destrucción masiva o proliferación de armas de destrucción masiva. ii) ser incluido en listas internacionales vinculantes para Colombia y OFAC. iii) incumplir con los requisitos aplicables a la verificación de su identidad, la identificación de su beneficiario final, obtener información sobre el propósito y el carácter que se pretende dar a la relación comercial, o se niegue a entregar los documentos requeridos para su adecuado conocimiento y/o la debida diligencia continua de la relación para asegurar que las transacciones que se realicen sean consistentes con el conocimiento que tiene la fiduciaria. declaro conocer y aceptar de manera expresa la política de prevención de lavado de activos y financiación del terrorismo.

☒ SI

☐ NO

7. DOCUMENTOS SOPORTE

Para llevar a cabo el proceso de vinculación y/o actualización, debe adjuntar los siguientes documentos:

- ☒ Copia documento de identidad
- ☒ RUT
- ☒ Declaración de persona expuesta políticamente (PEP)
- ☒ Declaración de renta del último periodo gravable o constancia de ingresos o estados financieros certificados o dictaminados

IMPORTANTE: Los documentos soporte que sean enviados del extranjero, debe ser apostillados. EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO UNIVERSITARIA DEL ATLANTICO. garantiza reserva, confidencialidad y seguridad de información sobre la información y los documentos soporte suministrados a través del presente formulario. en concordancia con lo ordenado por la circular básica jurídica de la superintendencia financiera de Colombia.

8. CONSTANCIA DE APROBACIÓN Y FIRMA DEL FORMULARIO

Declaro que diligencé la información contenida en los numerales 1 al 7 del presente formulario:

Andrés Felipe S
Firma

22658276
Número de documento

Tipo de Documento: ☒ CC ☐ TI ☐ CE ☐ NUIP ☐ PA ☐ Otro, ¿Cuál? _____



ESE UNIVERSITARIA DEL ATLÁNTICO
FORMATO DE VINCULACIÓN Y/O ACTUALIZACIÓN DE
CONTRAPARTES PERSONA NATURAL

CÓDIGO: FT-GR-022

VIGENCIA: Agosto 2024

VERSION: 01

Página 5 de 5

9. ESPACIO PARA SER DILIGENCIADO POR LA INSTITUCION

Resultado de verificación de datos:

NOMBRE COMPLETO DE QUIEN VERIFICO:	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	FECHA:	HORA MILITAR: