

San Vicente de Chucurí,

03 JUL 2026

Señores

MUNICIPIO DE SAN VICENTE DE CHUCURÍ

Ciudad

Asunto: Aceptación de invitación a presentar propuesta para contrato de prestación de servicios profesionales y/o apoyo a la gestión.

Me permito aceptar la invitación para la ejecución del contrato cuyo objeto es: **“PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO EN LAS ACTIVIDADES DE ASEO Y LIMPIEZA EN LAS INSTALACIONES DE LA ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL DEL MUNICIPIO DE SAN VICENTE DE CHUCURÍ – SANTANDER”**.

Por medio de la presente manifiesto que cumplo con el perfil requerido, aceptando las condiciones del objeto, obligaciones, valor, plazo y demás correspondientes; anexos los documentos generales de ley, relacionados y experiencia.

Igualmente, y bajo la gravedad de juramento, declaro que NO me encuentro incurso en causal de inhabilidad e incompatibilidad o conflicto de intereses que me impidan la suscripción o ejecución del referido contrato.

Adjunto a la presente mi hoja de vida anexando los documentos generales de ley relacionados a continuación acreditando mi idoneidad y experiencia.

- Formato Único de Hoja de Vida-SIGEP, firmado y validado por el Municipio de San Vicente de Chucurí
- Certificados de experiencia laboral.
- Copia de la Cédula de Ciudadanía.
- Copia de la Matrícula, Registro o Tarjeta Profesional. (si aplica).
- Certificado de vigencia de la matrícula, registro o tarjeta profesional. (si aplica)
- Certificado de Antecedentes Disciplinarios de Abogado, rama judicial, o certificado según profesión que corresponda.
- Certificado de Registro Único Tributario expedido por la DIAN (RUT)
- Acreditación de la afiliación al sistema de seguridad social integral (salud y pensión).
- Certificado Médico Pre ocupacional expedido por Médico especialista en Salud Ocupacional y su respectiva resolución que lo acredite. (la fecha de expedición no deberá ser mayor a 3 años
- Registro y publicación de la información de que trata la Ley 2013 de 2019.¹ (Declaración de bienes y rentas, Registro de conflicto de intereses, y la declaración del Impuesto sobre la renta y complementarios en caso de aplicarse.) (Si aplica).
- Certificado de Antecedentes Fiscales expedido por la Contraloría General de la Republica.

¹ Para realizar el proceso de verificación por parte de la entidad, se deberá hacer uso del módulo de consulta ciudadana – Aplicativo Ley 2013 de 2019 <https://www.funcionpublica.gov.co/fdci/consultaCiudadana>.

- Certificado de Antecedentes disciplinarios expedido por la Procuraduría General de la Nación.
- Certificado Antecedentes judiciales expedido por la Policía Nacional de Colombia.
- Verificación en el sistema registro nacional de medidas correctivas de infracciones o multas de la ley 1801 de 2016 (Código de Policía y conveniencia) expedida por la Policía Nacional de Colombia.
- Certificado de Registro de Deudores Alimentarios (REDAM).
- Certificado de Inhabilidades Delitos sexuales cometidos contra menores de 18 años del representante legal.
- Certificado definición situación militar (<https://www.libretamilitar.mil.co>)
- Certificación cuenta bancaria.
- Captura de pantalla del SECOP II, en el cual se evidencie el registro del futuro contratista en este sistema.

De antemano agradezco la atención prestada.

Cordialmente,

Esmeralda Royero Ovalle
ESMERALDA ROYERO OVALLE
C.C. No. 37.655.282 de San Vicente de Chucurí



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ROYERO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) OVALLE	NOMBRES ESMERALDA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 37655282	GENERO F ☒ M ☐ NB ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 17 MES 06 AÑO 1964 PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER MUNICIPIO SAN VICENTE DE CHUCURÍ	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 10 15 9 BARRIO COMUNEROS PAÍS COLOMBIA DEPTO SANTANDER MUNICIPIO SAN VICENTE DE CHUCURÍ TELÉFONO 3102616496 EMAIL esmeraldaroyeros@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 SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO) DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA: TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA) ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD) RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).			

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)							
INSTITUCIÓN	MODALIDAD	No. TOTAL HORAS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	TERMINACIÓN	
			SI	NO		MES	AÑO

4

IDIOMAS

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

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

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO SAN VICENTE DE CHUCURI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3138895579		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	20	Mes	01	Año	2025	Día	20	Mes	04	Año	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO						DIRECCIÓN CALLE 9 4 186 BARRIO CHAPINERO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO SAN VICENTE DE CHUCURI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3138895579		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	10	Mes	09	Año	2024	Día	10	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO						DIRECCIÓN CALLE 9 4 186 BARRIO CHAPINERO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO SAN VICENTE DE CHUCURI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3138895579		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	03	Mes	05	Año	2024	Día	31	Mes	08	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO						DIRECCIÓN CALLE 9 4 186 BARRIO CHAPINERO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO SANTANDER		MUNICIPIO SAN VICENTE DE CHUCURI				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS 3138895579		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	29	Mes	01	Año	2024	Día	29	Mes	04	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA		DEPENDENCIA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO						DIRECCIÓN CALLE 9 4 186 BARRIO CHAPINERO					

FORMATO COMPLETO

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:		
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	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	1
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

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

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Esmeralda Rojas

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO COMPLETO

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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co



CERTIFICADOS	Código TRD 21.04	Pág. 1 de 2
	Actualización: 23-12-2015	Versión 03

N° 099-2025

LA SECRETARIA GENERAL Y DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO
DE SAN VICENTE DE CHUCURÍ

CERTIFICA

Que ESMERALDA ROYERO OVALLE identificada con la cédula de ciudadanía No. 37.655.282 expedida en San Vicente de Chucurí (Sder) prestó sus servicios al Municipio de San Vicente de Chucurí (NIT 800.099.829-6) según el siguiente Contrato de Prestación de Servicios:

N°	Fecha	Objeto	Inicio	Terminación
CPS-38-2024	26-ene-2024	Prestación de servicios de apoyo en las actividades de aseo y limpieza en las instalaciones de administración municipal del municipio de San Vicente de Chucurí.	29-ene-2024	29-abr-2024

Alcances

1. Apoyar las labores de servicios generales en las Instalaciones de la Alcaldía Municipal, en lo concerniente al buen aseo y limpieza de las instalaciones y muebles de conformidad al área que le sea asignada. 2. Apoyar las labores de servicios generales en las instalaciones del Centro Administrativo Municipal en lo concerniente al buen aseo y limpieza de las instalaciones y mueble. 3. Mantener los baños y lavamanos en perfectas condiciones de limpieza y con su dotación necesaria. 4. Contribuir en la prestación de los servicios de cafetería a los empleados y contratistas del municipio de acuerdo con las dependencias que le sean asignadas.

N°	Fecha	Objeto	Inicio	Terminación
CPS-214-2024	30-may-2024	Prestación de servicios de apoyo en las actividades de aseo y limpieza en las instalaciones de administración municipal del municipio de San Vicente de Chucurí.	3-may-2024	31-ago-2024

Alcances

1. Apoyar las labores de servicios generales en las instalaciones de la Alcaldía Municipal, en lo concerniente al buen aseo y limpieza de las instalaciones y muebles de conformidad al área que le sea asignada. 2. Apoyar las labores de servicios generales en las instalaciones del Centro Administrativo Municipal en lo concerniente al buen aseo y limpieza de las instalaciones y mueble. 3. Mantener los baños y lavamanos en perfectas condiciones de limpieza y con su dotación necesaria. 4. Contribuir en la prestación de los servicios de cafetería a los empleados y contratistas del municipio de acuerdo con las dependencias que le sean asignadas.

N°	Fecha	Objeto	Inicio	Terminación
CPS-335-2024	09-sep-2024	Prestación de servicios de apoyo en las actividades de aseo y limpieza en las instalaciones de administración municipal del municipio de San Vicente de Chucurí.	10-sep-2024	10-dic-2024





CERTIFICADOS	Código TRD 21.04	Pág. 2 de 2
	Actualización: 23-12-2015	Versión 03

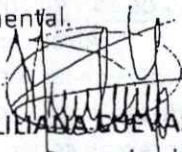
N° 099-2025

Alcances	
1. Apoyar las labores de servicios generales en las instalaciones de la Alcaldía Municipal, en lo concerniente al buen aseo y limpieza de las instalaciones y muebles de conformidad al área que le sea asignada. 2. Apoyar las labores de servicios generales en las instalaciones del Centro Administrativo Municipal en lo concerniente al buen aseo y limpieza de las instalaciones y mueble. 3. Mantener los baños y lavamanos en perfectas condiciones de limpieza y con su dotación necesaria. 4. Contribuir en la prestación de los servicios de cafetería a los empleados y contratistas del municipio de acuerdo con las dependencias que le sean asignadas.	

N°	Fecha	Objeto	Inicio	Terminación
CPS-37-2025 y Adicional	17-ene-2025	Prestación de servicios de apoyo en las actividades de aseo y limpieza en las instalaciones de administración municipal del municipio de San Vicente de Chucurí.	20-ene-2025	20-abr-2025
Alcances				
1. Apoyar las labores de servicios generales en las instalaciones de la Alcaldía Municipal, en lo concerniente al buen aseo y limpieza de las instalaciones y muebles de conformidad al área que le sea asignada. 2. Apoyar las labores de servicios generales en las instalaciones del Centro Administrativo Municipal en lo concerniente al buen aseo y limpieza de las instalaciones y mueble. 3. Mantener los baños y lavamanos en perfectas condiciones de limpieza y con su dotación necesaria. 4. Contribuir en la prestación de los servicios de cafetería a los empleados y contratistas del municipio de acuerdo con las dependencias que le sean asignadas.				

Expedida en San Vicente de Chucurí (Sder), a los veinticinco (25) días del mes abril del año dos mil veinticinco (2025) con destino exclusivo hoja de vida para acreditar experiencia.

El (la) interesado (a) canceló los derechos y estampillas de ley según Recibo oficial N°187687 expedido por la Secretaría de Hacienda y Tesoro Municipal y Recibo No 2502500234108 emitido por la Secretaría de Hacienda Departamental.


MAYRA LILIANA CUEVAS MENDOZA
Secretaria General y de Gobierno
C.C. 1.098.634.247 de Bucaramanga

Elaboró: Andrea M. M
Revisó: Oscar P



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

37.655.282
ROYERO OVALLE

ESMERALDA

ESMERALDA

Esmeralda Royero



FECHA DE NACIMIENTO 17-JUN-1964
SAN VICENTE DE CHUCURI
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO

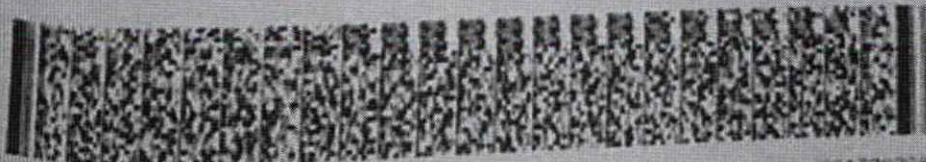
1.60
ESTATURA

O+
GRUPO SANGUINEO

F
SEXO

04-AGO-1983 SAN VICENTE DE CHUCURI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ANGEL SANCHEZ TORRES



A 2719300-00138845-F-0037655282-20081218

0008290098A 1

9917393986

2. Concepto **1 4** Suspensión RUT

4. Número de formulario

141015249824



(415)7707212489984(8020) 000014101524982 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

3 7 6 5 5 2 8 2

6. DV

6

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Barrancabermeja

2 9

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de identificación

3 7 6 5 5 2 8 2

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Santander

6 8

30. Ciudad/Municipio

San Vicente de Chucuri

6 8 9

31. Primer apellido

ROYERO

32. Segundo apellido

OVALLE

33. Primer nombre

ESMERALDA

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Santander

6 8

40. Ciudad/Municipio

San Vicente de Chucuri

6 8 9

41. Dirección principal

CL 10 15 09 BRR COMUNEROS

42. Correo electrónico

esmeraldaroyeros@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 0 2 6 1 6 4 9 6

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 2 9 9

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 4 0 1 1 7

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

3 4 1 4

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma

56. Tipo

Servicio

1

2

3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo



CERTIFICA

El(La) Señor(a) ESMERALDA ROYERO OVALLE identificado(a) con CC 37655282 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	30/11/2020
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	SALUD RH LTDA.
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 2 días del mes de julio del año 2026.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

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

Cordialmente,


Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A



**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

ESMERALDA ROYERO OVALLE, identificado(a) con cédula de ciudadanía **37.655.282**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 2 de Julio del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes





Salud RH

LTDA

Nit. 829002681 - 2

SEDE 1: Calle 08 # 10 - 64 Pueblo Nuevo

SEDE 2: Carrera 11 # 7-35, Pueblo Nuevo

Cel: 3138606105 - 3114838394

Correo: salud.rh@hotmail.com

San Vicente de Chucurí



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 60,850

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
12 DÍA	01 MES	2024 AÑO	SAN VICENTE DE CHUCURÍ (SANTANDER, COLOMBIA)	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR			
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARA O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
ALCALDÍA DE SAN VICENTE DE CHUCURÍ				ALCALDÍA DE SAN VICENTE DE CHUCURÍ			
Nombre de la empresa				Empresa en misión			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo: 14. Documento de Identificación CC. Cédula de Ciudadanía; CE. Cédula de Extranjería; TI. Tarjeta de Identidad; PI. Pasaporte)							
ROYERO OVALLE ESMERALDA							
Apellidos y Nombres							
Carga							
OFICIOS VARIOS							
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL							
SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA							
Observaciones: EXÁMEN CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR QUE SE ENCUENTRA NORMAL							
N/A				NO SE EVALUARON REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)			
RESTRICCIONES LABORALES				TIPO			
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APLICA			
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:				RECOMENDACIONES			
EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL				✓ TRIGLÍCIDOS ✓			
OPTOMETRÍA				✓ HEMOGRAMA IV ✓			
COLESTEROL TOTAL				✓ COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD (HDL) ✓			
GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA				✓ COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD (LDL) SEMIAUTOMATIZADO ✓			
RECOMENDACIONES MÉDICAS				RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			
VALORACIÓN POR EPS				HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES			
USO DE EPP				HABITOS SALUDABLES			
SVE CARDIOVASCULAR				CONTROL DE PESO			
PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL				ACTIVIDAD FÍSICA AEROBICA			
CAPACITACIÓN				DIETA BALANCEADA			
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
CONCEPTO SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA. EXÁMEN CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR QUE SE ENCUENTRA NORMAL							
RECOMENDACIONES: USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL EN SU LABOR							
PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL							
VIGILANCIA DE RIESGOS BIOLÓGICOS, FÍSICOS, CONDICIONES DE SEGURIDAD,							
SIN RESTRICCIONES							
SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA DE RIESGO CARDIOVASCULAR							
CONSULTA DEL ADULTO, MAMOGRAFÍA CADA 2 AÑOS							
Consentimiento Informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tengo la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) 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 seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.							



Carne Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

VERIFICACIÓN DE DATOS

Nombre y apellidos / Full name: **ESMERALDA ROYERO OVALLE**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **17/06/1964**

País de nacimiento / Country of birth: **COLOMBIA**

Cédula de ciudadanía / ID type: **CÉDULA DE CIUDADANÍA**

Correo electrónico / e-mail: **NO@GMAIL.COM**

Número de verificación / ID Number: **3 7 6 5 5 2 8 2**

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3102616496**

Código QR

QR de autenticación

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación	Laboratorio	Número de lote	IPS Vacunadora	Nombre y apellidos del vacunador
COVID MODERNA	Primera	3 8 2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	055021A	ESE HOSPITAL EL CARMEN SEDE SAN VICENTE DE CHICURU	LADYMAIS YURILEY PINZON CAMACHO
COVID MODERNA	Segunda	30 9 2021	MODERNA SWITZERLAND GMBH	93911	ESE HOSPITAL EL CARMEN SEDE SAN VICENTE DE CHICURU	LADYMAIS YURILEY PINZON CAMACHO
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Annual	29 1 2023	MODERNA SWITZERLAND GMBH	V50222011	HOSPITAL SAN VICENTE DE CHICURU	CECI CAICEDO
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Annual	11 1 2024	BUTANTAN	23047	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHICURU	MARINA RUEDA SERRANO
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Annual	15 5 2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525005	ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE CHICURU	MARINA RUEDA SERRANO - CC37655515 - Activo

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAMWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carne podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Fines de Beneficios de Salud.

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAMWEB, according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in Spanish: Programa Ampliado de Inmunización).

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Declaraciones de bienes y rentas, conflictos de interés e impuesto sobre la renta y complementarios (Ley 2013 de 2019)

Consulte aquí el registro de información sobre bienes y rentas, conflictos de interés e impuesto sobre la renta y complementarios realizado por las personas naturales o jurídicas según indica la Ley 2013 de 2019.

¿Cómo puedo consultar las declaraciones?

Para consultar las declaraciones de una persona específica (declarante)

Para consultar las declaraciones por periodo

¿Qué información encontraré en los resultados?

En los resultados de su búsqueda encontrará la siguiente información: **Declarante:** nombre o razón social y número de documento de identidad de quien declara; **Entidad:** sobre la cual el declarante registra sus posibles conflictos de intereses; **Cargo/Contratista:** cargo del declarante en la entidad señalada, o si es contratista en ella; **Tipo de publicación:** si la declaración es de Ingreso, Retiro, Periódica u Otra (Ley 2013 de 2019); **Declaración No.:** número y versión de la declaración, y versión que corrigió/modifica; **Fecha de publicación:** fecha en la cual el declarante publicó la declaración y **Estado declaración:** Finalizado o En revisión.

El estado **Finalizado** indica que el sujeto obligado seleccionó su Entidad y Cargo de las listas disponibles en el sistema; **En revisión** indica que la Entidad o el Cargo fueron diligenciados por el sujeto obligado y el Departamento Administrativo de la Función Pública verificará la información consignada para precisar su validez legal antes de marcar el registro con estado Finalizado.

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

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

Realice una consulta

Por la alta demanda se han dispuesto los siguientes campos de búsqueda.

Tipo de persona

NATURAL

Número de documento de identidad

37655282

Nombre entidad

(Opcional)

Búsqueda

Limpiar búsqueda

Ir a Módulo de reporte de información

Resultados de la búsqueda

Declarante	Documento	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Declaración No.	Fecha de publicación	Estado declaración
ESMERALDA ROYERO OVALLE CEDULA DE CIUDADANIA - 37655282	Declaración Ley 2013 de 2019	ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER	CONTRATISTA	INGRESO	3442559-01 Declaración inicial	2026-01-09 11:05	FINALIZADO
ESMERALDA ROYERO OVALLE CEDULA DE CIUDADANIA - 37655282	Declaración Ley 2013 de 2019	ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER	CONTRATISTA	PERIÓDICO	3041254-01 Declaración inicial	2025-10-23 15:22	FINALIZADO
ESMERALDA ROYERO OVALLE CEDULA DE CIUDADANIA - 37655282	Declaración Ley 2013 de 2019	ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2872836-01 Declaración inicial	2025-08-12 16:14	FINALIZADO
ESMERALDA ROYERO OVALLE CEDULA DE CIUDADANIA - 37655282	Declaración Ley 2013 de 2019	ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER	CONTRATISTA	INGRESO	2240898-01 Declaración inicial	2025-01-06 17:33	FINALIZADO
ESMERALDA ROYERO OVALLE CEDULA DE CIUDADANIA - 37655282	Declaración Ley 2013 de 2019	ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER	AUXILIAR DE SERVICIOS GENERALES	INGRESO	1453240-01 Declaración inicial	2024-01-12 11:46	FINALIZADO

Tipo de declaración Fecha de publicación

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ESMERALDA		ROYERO	OVALLE

Documento de identificación	
Tipo CEDULA DE CIUDADANIA	Número 37655282

Lugar de nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento SANTANDER	Municipio SAN VICENTE DE CHUCURÍ	

Lugar de domicilio			
País COLOMBIA	Departamento SANTANDER	Municipio SAN VICENTE DE CHUCURÍ	

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE SAN VICENTE DE CHUCURI - SANTANDER	
Lugar de sede		
País COLOMBIA	Departamento SANTANDER	Municipio SAN VICENTE DE CHUCURÍ
Dirección	<input 10-07"]"="" 11="" calle="" no="" type="text" value="["/>	
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA	

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	\$22.500.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$22.500.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	\$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

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

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

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

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☐ No ☒

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☐

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento Número

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☒ No ☐

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés
Hijo(a)	JAVIER DAVID BELTRAN ROYERO	CEDULA DE CIUDADANIA	1102721828	NINGUNO

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí ☐ No ☒

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí ☐ No ☒

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí ☐ No ☒

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

- Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
 - > Establecimientos que posee.
 - > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
 - > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

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 30 de junio de 2026, a las 09:38:25, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	37655282
Código de Verificación	37655282260630093825

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 298823089



PIB

17:08:50

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 02 de julio 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) ESMERALDA ROYERO OVALLE identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 37655282:

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>

Mario Enrique Castro González
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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.



www.procuraduria.gov.co



Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750
ext. 13170; Bogotá D.C.



Línea gratuita 018000910315



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:54:20 AM horas del 30/06/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **37655282**

Apellidos y Nombres: **ROYERO OVALLE ESMERALDA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

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



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



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, 30/06/2026 10:12:25 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **37655282**.

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. **142984055**. 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](#)

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

[GOV.CO](#)



**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 37655282 **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 02/07/2026 05:23 PM



Código Verificación: **FQSAZC94W3**

Válida hasta: **30/09/2026**

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 10:23:01 horas del 30/06/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **37655282**, Apellidos y Nombres **ROYERO OVALLE ESMERALDA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Alcaldía san vicente de chucuri**, con NIT **800099829-6** 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.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL



Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- > Portal web Dijin
- > Consulta Antecedentes Judiciales
- > Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES



Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones Dijin



DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**SAN VICENTE
DE CHUCURI,
SANTANDER,
COLOMBIA,
A quien interese**

02/07/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora ESMERALDA ROYERO OVALLE** con **Cédula de Ciudadanía** número **37655282**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

0550048100084267

Fecha de apertura

04/01/2024

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Búsqueda ▼ Mis procesos ▼ Menú ▼ Ir a ▼

Buscar 🔍

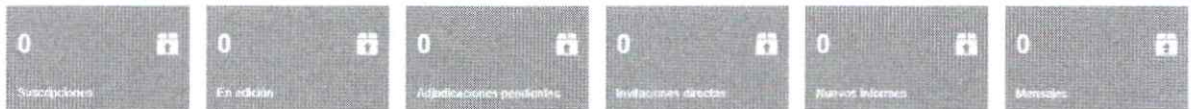
Escritorio

OPORTUNIDADES RECIENTES

No se han encontrado

ÚLTIMAS OFERTAS

No se han encontrado



Sugerencias SECOP

Colombia Compra Eficiente

Mantenimiento en SECOP II

Desde Jueves 28 de mayo a las 10:00 p. m.

Hasta

El Servicio de proveedor ya se encuentra disponible.
Haga clic aquí para activarlo. Después de la activación la disponibilidad del servicio podrá tardar hasta 10 minutos.

Ya está asociado a una empresa
Si es necesario, para solicitar acceso a otra empresa, puede ir a 'Configuraciones del Usuario > Mis registros'.

Mensajes

Todos ▼

Sin mensajes...
Más información.

Oportunidades de negocio

Activar Windows
Vea la configuración para activar Windows.
Sin oportunidades
Más información.