
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 32.868.037
SALCEDO SARMIENTO
APELLIDOS
MARIA EUGENIA
NOMBRES
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 01-ABR-1974
SANTO TOMAS
(ATLANTICO)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
13-MAY-1993 SANTO TOMAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-0304900-00562140-F-0032868037-20140411
0037879364A 1
3412827933

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 141110073999

(415)7707212489984(8020) **000014111007399 9**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 2 8 6 8 0 3 7	4	Impuestos de Barranquilla 2	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	3 2 8 6 8 0 3 7	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Atlántico 0 8	Santo Tomás 6 8 5

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SALCEDO	SARMIENTO	MARIA	EUGENIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Atlántico 0 8	Santo Tomás 6 8 5

41. Dirección principal: CL 2 13 171

42. Correo electrónico: mariaeu101@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 0 1 4 1 8 8 0 5 9	

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 0 6 1 0 1 8						2 4 1 1	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

48 - Impuesto sobre las ventas - IVA

Usuarios aduaneros

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

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA

985. Cargo

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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 (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
Salcedo	Sarmiento	Maria Eugenia

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 32.868.037

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 01 MES 04 AÑO 1974

PAÍS Colombia

DEPTO Atlantico

MUNICIPIO Santo tomas

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

carrera 13 No. 2-171

PAÍS Colombia DEPTO Atlantico

MUNICIPIO Santo Tomas

TELÉFONO 3014188059 EMAIL mar.iaeu101@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											*TÍTULO OBTENIDO:*
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X11	MES 12 AÑO 1993

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	*No.SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
Universitaria		x		Contador Publico	04	2001	132581-T

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

IDIOMA	*LO HABLA* R	B	MB	*LO LEE* R	B	MB	*LO ESCRIBE* R	B	MB
Ingles	X			X			X		
Español			X			X			X

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
I.D.D.I. NUEVA GRANADA	X		

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ATLANTICO	Barranquilla	mariaeu101@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 19 MES 01 AÑO 2015	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Contador Publico		Calle 64 kra31

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
I.E. BETANIA NORTE	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
ATLANTICO	Barranquilla	mariaeu101@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 17 MES 01 AÑO 2013	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Contadora		Calle 76 No. 38A-116

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
I.E.D LAS FLORES	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Atlantico	Barranquilla	mariaeu101@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 21 MES 01 AÑO 2015	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
		las flores via 40

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ICBF	X		Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Atlantico	Barranquilla	mariaeu101@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3516005	DÍA 15 MES 01 AÑO 2005	DÍA 18 MES 02 AÑO 2008

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Asesor de Aportes	recaudo	calle 61 kra 46

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Comercializadora Minuto		x	

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Atlantico	Barranquilla	mariaeu101@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3799005	DÍA 28 MES 09 AÑO 2002	DÍA 10 MES 03 AÑO 2003

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Auxiliar Contable	Contabilidad	calle 34 kr 43

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Combarranquilla		x	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Atlantico	Barranquilla	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3402402	DÍA 10 MES 05 AÑO 1999	DÍA 31 MES 03 AÑO 2001

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Auxiliar Administrativo	Administracion	Calle 34 No. 44-63

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
Rodamientos del Litoral		x	Colombia

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
Atlantico	Barranquilla	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3414211	DÍA 02 MES 02 AÑO 2002	DÍA 30 MES 03 AÑO 2003

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
Auxiliar Contable	Contabilidad	Calle 36 No. 45-38

EMPLEO 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 O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVA MEN TE ESTA HOJA .

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	*TIEMPO DE EXPERIENCIA*	
	AÑOS	*MESES*
SERVIDOR PÚBLICO	5	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	10	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	15 años	3 meses

5 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 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 Ajurni E Salcedo

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

BBVA

Creando Oportunidades

BBVA Colombia
NIT 860.003.020-1
Certifica

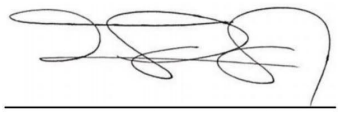
Que nuestro(a) cliente MARIA EUGENIA SALCEDO SARMIENTO, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 32,868,037 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 092368935 aperturada el 10 de enero de 2018 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 17 de junio de 2026.

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

Cuenta de 10 dígitos:	0092368935
Cuenta de 16 dígitos:	0092000200368935
Cuenta de 20 dígitos:	00130092000200368935

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

Por autoriza... ...Ministerio de Educac...

La Corporación Educativa Mayor del Desarrollo ...ón Bolívar

Aprobada por Resolución Nº 2824 del 31 de ... de 1977 del Ministerio de Educación Nacional
Personería Jurídica Resolución Nº ... de Noviembre 15 de 1972

Confiere el título de

Contador Público

A MARIA EUGENIA SALCEDO SARMIENTO

con cédula de ciudadanía No. 32'988.037 de Santo Tomás (Atl.)

y en testimonio se expide el presente Diploma en Barranquilla, a los 4 días del mes de Mayo del 2001 y lo refrenda con las firmas y sello.

El Rector.

El Decano de la Facultad.

El Secretario General.

Registrado en el Folio No. 558 del Libro de Diplomas 98.

Secretaría General de la Corporación

La

Corporación Educativa Mayor del Desarrollo Simón Bolívar

y el

Instituto de Investigaciones y Educación Continuada

Confieren el certificado de

Diplomado

En REVISORIA FISCAL

A MARIA EUGENIA SALCEDO SARMIENTO

con Cédula de Ciudadanía No. 32' 849.017 de Santa Rosa (Ant.)

Con una intensidad horaria de 500 Horas

[illegible] el presente Certificado en [illegible] de [illegible]

Secretario General

Director de Investigaciones

Director Educación Continuada

Corporación Educativa Mayor del Desarrollo Simón Bolívar

Universidad Simón Bolívar

Educación Continua

27 Años

Certifica:

QUE: **MARIA SALCEDO SARMIENTO**

ASISTIO AL CURSO: **EL PROCESO DE REVISORIA FISCAL COMO AUDITORIA INTEGRAL**

REALIZADO: **Marzo 23 de 2000** *INTENSIDAD:* **6 Horas**

Director Administrativo de Posgrado

Director Instituto de Posgrado

Lourdes Tunyol de Ria

Director Educación Continua

María Eugenia Salcedo Sarmiento

Instituto Distrital Para El Desarrollo Integral
"Nueva Granada"
I.D.D.I.
NIT: 802012629-3 DANE: 108001003114

LA SUSCRITA RECTORA DEL INSTITUTO DISTRITAL PARA EL DESARROLLO INTEGRAL "NUEVA GRANADA"

CERTIFICA QUE:

La señora **MARIA EUGENIA SALCEDO SARMIENTO**, identificada con la cedula de ciudadanía Nº32.868.037 expedida en Santo Tomás (Atlántico) labora en nuestra institución como trabador independiente en el Cargo de contador público, desde el 15 de Enero del 2015 hasta la fecha.

Mostrando durante este tiempo responsabilidad en sus funciones asignadas.

Cordialmente,

ESP. RUTH RUBIO GAMBIN
C.C. 32.834.783

María Eugenia Salcedo Sarmiento

INSTITUCIÓN EDUCATIVA BETANIA NORTE

Virtud, Ciencia y Justicia

Resolución 00421 de Marzo 7 de 2005
NIT 800153881-0 DANE 108001002282

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA BETANIA NORTE

CERTIFICA QUE:

La señora **MARIA EUGENIA SALCEDO SARMIENTO**, identificada con la cedula de ciudadanía Nº32.868.037 expedida en Santo Tomás (Atlántico) labora en nuestra institución como trabador independiente en el Cargo de contador público, desde el 19 de Enero del 2012 hasta la fecha.

Mostrando durante este tiempo responsabilidad en sus funciones asignadas.

Cordialmente,

CANDELARIA LEMUS ROJANO
Rectora

María Eugenia Salcedo Sarmiento

INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL LAS FLORES
Aprobación Oficial 001555 de 09 de Octubre de 2007
NIT: 802001431-5
DANE: 108001005117 – Código: ICFES 071118

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA DISTRITAL LAS FLORES

CERTIFICA QUE:

La señora **MARIA EUGENIA SALCEDO SARMIENTO**, identificada con la cedula de ciudadanía Nº32.868.037 expedida en Santo Tomás (Atlántico) labora en nuestra institución como trabador independiente en el Cargo de contador público, desde el 26 de mayo del 2011 hasta la fecha.

Mostrando durante este tiempo responsabilidad en sus funciones asignadas.

Cordialmente,

MILTON ROMO MARTINEZ
Rector

María Eugenia Salcedo Sarmiento

Institución Educativa Bellavista Malambo
Núcleo Educativo No. 46
Res. Implementación del Nivel Media Académica
00618 de 26 de febrero de 2007
DANE: 108433000779 Nit: 802007346-4
Calle 11B1 No. 2A Sur 20 Malambo Atlántico

EL SUSCRITO RECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA BELLAVISTA MALAMBO

CERTIFICA QUE:

La Señora MARIA EUGENIA SALCEDO SARMIENTO, identificada con la cedula de ciudadanía N°. 32.868.037 expedida Santo Tomás (Atlántico) labora en nuestra institución como trabajador independiente en el cargo de Contador Público, desde el 19 de Junio de 2009 hasta la fecha.

Mostrando durante este tiempo responsabilidad en las funciones asignadas.

Cordialmente.

JAIME SARMIENTO POLO.
Rector

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
Departamento del Atlántico
Institución Educativa de Mesolandia

LA SUSCRITA RECTORA DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA MESOLANDIA

CERTIFICA QUE:

La Señora MARIA EUGENIA SALCEDO SARMIENTO, identificada con la cedula de ciudadanía N°. 32.868.037 expedida Santo Tomás (Atlántico) labora en nuestra institución como trabajador independiente en el cargo de Contador Público, desde el 01 de Abril de 2021 hasta la fecha.

Mostrando durante este tiempo responsabilidad en las funciones asignadas.

Cordialmente.

DIVINA CHARRIS ORTEGA:
RECTORA

María Eugenia Salcedo Sarmiento

BIENESTAR FAMILIAR

República de Colombia
Ministerio de la Protección Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Dirección Regional Atlántico

Libertad y Orden

LA SUSCRITA DIRECTORA DEL INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR – REGIONAL ATLANTICO

CERTIFICA

Que el Señor(a) **MARIA EUGENIA SALCEDO SARMIENTO**, identificado con la cedula de ciudadania **No. 32.868.037** expedida en el municipio de Santo Tomas (Atlántico), prestó servicios profesionales en la institución según **CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES** Nos. 062, 561, 476 y 570 bajo el cargo de **ASESOR DE APORTES** durante el tiempo comprendido: entre el 20 de enero de 2006 al 19 de Junio de 2006, del 17 de julio de 2006 al 16 de mayo de 2007, del 12 de junio del 2007 al 14 de septiembre de 2007 y del 17 de septiembre del 2007 al 28 de diciembre de 2007, respectivamente: desempeñando las siguientes obligaciones las cuales las realizó con responsabilidad, oportunidad y a satisfacción del ICBF.

1. Garantizar la gestión integral de información sobre aportantes y pago de parafiscales en las Bases de Datos y reportes para seguimiento y control.
2. Apoyar técnicamente la detección, identificación, canalización, orientación, información, seguimiento a empleadores responsables del pago de aportes parafiscales.
3. Presentar oportunamente al responsable del área de recaudo la programación de visitas de conformidad a los reportes del Sirec y cruces de información con otras entidades.
4. Realizar las liquidaciones establecidas mensualmente (Mínimo 30 liquidaciones), darle tramite de conformidad a los términos establecidos y efectuar actividades de divulgación y promoción del recaudo, a los empleadores que permitan establecer el cumplimiento real de los pagos de los aportes.
5. Analizar y elaborar seguimiento al recaudo y estado de cuentas de los empleadores en el área de influencia de la regional respectiva.
6. Implementar y apoyar las acciones o estrategias de fiscalización y promoción del recaudo del 3%, tendiente al cumplimiento de las Metas programadas y asignada para cada mes por el responsable del área de recaudo.
7. Realizar los seguimientos y análisis establecidos por autoridades e instancias de control o seguimiento a los procesos de recaudo.
8. Elaborar oportunamente las objeciones, certificaciones, informes de giro de cajas, resumen de cartera y demás informes y análisis solicitados.
9. Apoyar la gestión de las conciliaciones del área de recaudo con las demás áreas de financiera e instituciones responsables en el proceso de recaudo.
10. Realizar cruces de información con entidades encargadas de aportes patronales, para establecer y reducir fenómenos de evasión y elusión.
11. Participar en los espacios e instancias de coordinación y decisión relacionadas con el mejoramiento del recaudo.
12. Realizar visitas a las diferentes municipios, Regionales o Agencias del ICBF cuando sea necesario o así se requiera en desarrollo del objeto contractual.

República de Colombia
Ministerio de la Protección Social
Instituto Colombiano de Bienestar Familiar
Dirección Regional Atlántico

Libertad y Orden

13. Presentar mensualmente al supervisor del contrato u orden de servicio o al responsable del área de recaudo un informe detallado sobre las actividades desarrolladas con los soportes correspondientes, con copia al grupo jurídico de la Regional, para su archivo en el fólder del contrato u orden.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los veintitrés (23) días del mes de enero de 2008

EMILIA FONTALVO FONTALVO
Directora ICBF Regional Atlántico

Proyectó: Adina Bueivas

CÁÑAMO
Calle 41-39

Barranquilla Septiembre 15 de 2.002

CERTIFICA

La Señorita Maria Eugenia Salcedo Identificada con C.C 32.868.037 de Santo Tomás laboró en nuestra compañía en el cargo de auxiliar contable el periodo causado data desde enero 12 hasta septiembre 12 del 2.002 con responsabilidad en su cargo mediante bolsa de empleo SERDÁN.

Atentamente,

Eliseo Molina

Eliseo Molina.
Representante legal.

María Eugenia Salcedo Sarmiento

COMBARRANQUILLA
Caja de Compensación Familiar
NIT. 890.102.002-2

Barranquilla, 16 de Abril de 2001.

LA JEJE DEL DEPARTAMENTO DE SALUD DE COMBARRANQUILLA ARS CERTIFICA QUE:

La Señorita **MARIA EUGENIA SALCEDO SARMIENTO** Identificada con la Cédula 32.868.037 de Santo Tomás, presto servicios como Auxiliar Administrativa en la oficina de COMBARRANQUILLA ARS del Municipio de Baranoa, mediante Bolsa de Empleo Misión temporal, desde el 10 de Mayo de 1999 hasta el 31 de marzo del 2001.

Observando durante este tiempo responsabilidad en su gestión, excelente manejo del público y de las funciones asignadas en su cargo.

Atentamente,

MARIA HELENA DANIEL G.
Jefe Dpto. de Salud.

María Eugenia Salcedo Sarmiento

COMERCIALIZADORA MINUTO
Calle 34 No. 44-31

Barranquilla, 15 de Marzo de 2.003

El jefe de comercializadora minuto certifica que:

La señorita **Maria Eugenia Salcedo** identificada con C.C 32.868.037 de Santo Tomás, laboró para nuestra empresa como auxiliar contable, como persona honesta y responsable desde el 28 de septiembre del 2.002 hasta el 10 de marzo del 2.003 en observando durante este tiempo excelente manejo del público y de las funciones asignadas en su cargo.

Atentamente,

Cesar Hoyos
Jefe

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, 17/06/2026 11:00:54 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **32868037** y Nombre: **MARIA EUGENIA SALCEDO 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. **142219543** . 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 10:32:52 AM horas del 17/06/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **32868037**
Apellidos y Nombres: **SALCEDO SARMIENTO MARIA EUGENIA**

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Todos los derechos reservados.

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 298020314

PIB
10:33:49

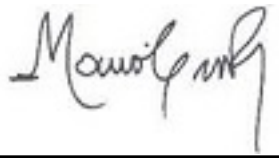
Bogotá DC, 17 de junio del 2026

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) MARIA EUGENIA SALCEDO SARMIENTO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 32868037:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx



Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 17 de junio de 2026, a las 10:35:05, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	32868037
Código de Verificación	328680372606171035O5

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

aportes en línea

Planilla Resumen

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 32868037		SALCEDO SARMIENTO MARIA EUGENIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	cra 13 No 2-171	SANTO TOMAS-ATLANTICO	3439330	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago	Planilla	Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2026-05	2026-05	367703981	9505177007	I	2026/06/10	2026/06/05	BANCOLOMBIA	0	$696,600

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO			NOVEDADES														PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS					PARAFISCALES				
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	vct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	Total Aportes
SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$12,600		$0	$0		$696,600
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)																						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$12,600		$0	$0		$696,600
Ciudad: SANTO TOMAS Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																						$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$12,600		$0	$0		$696,600
1	CC	32868037	SALCEDO MARIA																	25-14	30	$2,400,000	$384,000	EPS010	30	$2,400,000	$300,000		0	$0	$0	14-23	30	$2,400,000	0.522%	$12,600	0	$0	$0	No	$696,600
Total		**Afiliados(1)**																				$2,400,000	$384,000			$2,400,000	$300,000			$0	$0			$2,400,000		$12,600		$0	$0		$696,600

aportes en línea

Planilla Resumen

RESUMEN DE PAGO

RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$384,000	$0	$0	$384,000
COLPENSIONES	25-14	900,336,004	7	1	$384,000	$0	$0	$384,000
ARL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$12,600	$0	$0	$12,600
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860,011,153	6	1	$12,600	$0	$0	$12,600
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	$300,000	$0	$0	$300,000
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	$300,000	$0	$0	$300,000
TOTAL				**1**	**$696,600**	**$0**	**$0**	**$696,600**