

Cubará, 07 De enero de 2026

Señores

INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA U'WA IZKETA-SEGOVIA
LUCILA RIOS JAIMES

CONTRATANTE:	LUCILA RIOS JAIMES
CARGO:	RECTORA

Ref. CARTA DE PRESENTACION

Atendiendo el llamado hecho por INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA U'WA IZKETA-SEGOVIA , para el apoyo en la parte financiera y contable como CONTADOR PUBLICO; yo JUAN GABRIEL SANDOVAL RUIZ, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía número 88.034.214 expedida en Pamplona (Norte Santander) con domiciliado en la DG 2 N° 9-63 barrio el Jardín, municipio de Cubará (Boyacá).

De antemano agradecer por la oportunidad y colocarme a disposición de INSTITUCIÓN ETNOEDUCATIVA U'WA IZKETA-SEGOVIA con el fin de apoyar todos los proceso contables financieros y presupuestales en los cuales requieran el servicio y orientación; de igual manera absoluta disposición y animo de crear conocimiento y cada día crecer profesionalmente en esta entidad.

Manifiesto que no me encuentro incurso en alguna causal de inhabilidad e incompatibilidad, de las establecidas en la Constitución Política o en la Ley, especialmente en el artículo 8° de la Ley 80 de 1993, Ley 190 de 1995 y demás normas concordantes, que impidan la participación en el proceso y en la celebración y ejecución del contrato que se llegue a celebrar.

Bajo la gravedad del juramento manifiesto que he cancelado los aportes a los Sistemas de Salud y Seguridad Social Integral de los empleados a cargo, de la misma manera manifiesto que no estoy reportado en el Boletín de responsables Fiscales de la Contraloría General de la República. En caso de que me sea adjudicado el Contrato, me comprometo a mantener la capacidad de contratación inicialmente ofrecida durante toda su ejecución, siendo causal de terminación del Contrato el incumplimiento de esta obligación.

De esta manera hago entrega formal de los siguientes documentos:

1. Carta de presentación de la propuesta, de acuerdo con el anexo 1
2. Hoja de vida
3. fotocopia de la cedula
4. Registro Único Tributario RUT
5. Diploma de grado profesional
6. Diploma de grado especialización
7. Tarjeta Profesional.
8. Certificado de antecedentes junta de contadores

9. experiencia laboral
10. libreta militar
11. certificado de contraloría
12. certificado de procuraduría.
13. certificado de policía
14. certificado medidas correctivas
15. certificado de inhabilidades de delitos sexuales
16. certificado SIMIT
17. certificado REDAM
18. Certificado afiliación salud
19. Certificado afiliación pensión
20. examen de salud ocupacional
21. Certificado afiliación ARL
22. Certificado cuenta bancaria

Nombre: JUAN GABRIEL SANDOVAL RUIZ
Cédula N°: 88.034.214 expedida en Pamplona
Libreta militar: 0524534
Dirección: la DG 2 N° 9-63 barrio el Jardin
Celular: 3133879580
E-mail: contadordian1984@gmail.com.com
Ciudad: Cubará – Boyacá

Atentamente,



JUAN GABRIEL SANDOVAL RUIZ
Cédula N°: 88.034.214 expedida en Pamplona



FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SANDOVAL				SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RUIZ				NOMBRES JUAN GABRIEL			
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						SEXO		NACIONALIDAD		PAÍS	
C.C X C.E PAS No. 88.034.214						F M X		COL. X		EXTRANJERO	
LIBRETA MILITAR											
PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE X NÚMERO 88.034.214 D.M 55											
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO						DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA BARRIO					
FECHA DÍA 08 MES 05 AÑO 1984						DIAGONAL 2 N° 9-63 BARRIO EL JARDIN					
PAÍS COLOMBIA DEPTO BOYACÁ						PAÍS COLOMBIA DEPTO BOYACÁ					
MUNICIPIO CUBARA						MUNICIPIO CUBARÁ					
						TELÉFONO 3133879580 EMAIL j.sandoval.1984-@hotmail.com					

2

FORMACION ACADEMICA

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: BACHILLER ACADEMICO	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO	
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10	11	MES	AÑO
										x	12	2003

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), **X** **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 ACADEMICA	N.SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRES DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	17 TERMINACION					No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
PROFESIO NAL	11	x		CONTADOR PUBLICO	12	2	0	1	0	158271-T
ESPECIALI ZACION	2	X		REVISOR FISCAL Y CONTRALORIAS	10	2	0	1	5	

FORMATO UNICO HOJA DE VIDA

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

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

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

3

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 MUNICIPIO DE CUBARÁ	PUBLICA X	PRIVADA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOYACÁ	MUNICIPIO CUBARÁ	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD alcaldía@cubara-boyaca.gov.co	
TELEFONOS 3103263392	FECHA DE INGRESO DIA 02 MES 01 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DIA 29 MES 08 AÑO 2025	
CARGO CONTRATO SECRETARIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO (vinculado en nómina)	DEPENDENCIA SECRETARIA DE HACIENDA	DIRECCION CRA 4 N° 4-43	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE CUBARA	PUBLICA: X	PRIVADA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO: BOYACA	MUNICIPIO: CUBARA	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD alcaldía@cubara-boyaca.gov.co	
TELEFONOS 3103263392	FECHA DE INGRESO 04 01 2016 DIA MES AÑO	FECHA DE RETIRO 08 04 2019 DIA MES AÑO 18	
CONTADOR PUBLICO MUNICIPAL (vinculado en nómina)	DEPENDENCIA SECRETARIA DE HACIENDA	DIRECCION CLL 4 N° 4-43	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE CUBARA	PUBLICA: X	PRIVADA	PAIS COLOMBIA
DEPARTAMENTO: BOYACA	MUNICIPIO: CUBARA	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD alcaldía@cubara-boyaca.gov.co	
TELEFONOS 3103263392	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	

FORMATO UNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

	01 DIA	09 MES	2009 AÑO	30 DIA	06 MES	2015 AÑO 18
AUXILIAR CONTABLE - CONTADOR PUBLICO MUNICIPAL (contrato de prestación de servicios)	DEPENDENCIA SECRETARIA DE HACIENDA			DIRECCION CLL 4 N° 4-43		

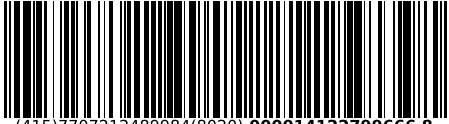
6

OBSERAVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

LINEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141227996668			
				 (415)7707212489984(8020) 000014122799666 8			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
8 8 0 3 4 2 1 4		6		Impuestos y Aduanas de Arauca		3 4	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación			
Persona natural o sucesión ilíquida 2		Cédula de Ciudadanía 1 3		8 8 0 3 4 2 1 4			
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9		Norte de Santander 5 4		Pamplona 5 1 8	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
SANDOVAL		RUIZ		JUAN		GABRIEL	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA 1 6 9		Boyacá 1 5		Cubará 2 2 3			
41. Dirección principal							
DG 9 06 23 BRR EL JARDIN							
42. Correo electrónico contadordian1984@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
				3 1 3 3 8 7 9 5 8 0			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 47. Fecha inicio actividad		48. Código 49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2		51. Código	
0 0 1 0 2 0 1 4 0 8 0 4		6 9 2 0 2 0 0 9 0 8 1 2		0 1 5 0			
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 9							
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario							
22- Obligado a cumplir deberes formales a							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				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				60. No. de Folios:			
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.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre			
				985. Cargo			

Republica de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PUBLICO

158271-T

JUAN GABRIEL
SANDOVAL RUIZ
C.C. 88034214
RESOLUCION INSCRIPCION 107
UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

FECHA 07/04/2011

PRESIDENTE

MAURICIO ESPAÑOL LEON

168919





FIRMA DEL TITULAR **84113**

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en
la Ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Comercio Industria y Turismo - Junta Central
de Contadores.



 REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES
Tarjeta Reservista Segunda Clase

88034214

**SANDOVAL RUIZ
JUAN GABRIEL**

PERTENECE AL EJERCITO DE:
1A. LINEA 1A. LINEA 3A. LINEA 203
31 - DIC. BACHILLER 31 - DIC.
PROFESION: 02-ENE-2004
FECHA EXPIRACION:



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJERCITO NACIONAL

1. Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes actos:
 - Tomar posesión de los empleos públicos o privados
 - Ingresar a la carrera administrativa
 - Obtener o refrendar el pase o licencia para conducir vehículos
 - Registrar título como profesional y ejercer la profesión
 - Firmar contratos con cualquier entidad pública o privada
 - Obtener el pasaporte e ingresar a la universidad
2. En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización debe efectuar presentación inmediata en el cuerpo de tropa más cercano al lugar de su residencia con el fin de recibir instrucciones.

TC EMILIO TORRES ARIZA 0524534

Comandante de Zona

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

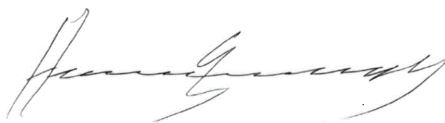
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 07 de enero de 2026, a las 10:17:27, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	88034214
Código de Verificación	88034214260107101727

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **88.034.214**

SANDOVAL RUIZ
APELLIDOS

JUAN GABRIEL
NOMBRES





REPUBLICA DE COLOMBIA



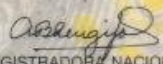
FECHA DE NACIMIENTO **08-MAY-1984**

CUBARA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-DIC-2002 PAMPLONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION



REGISTRADORA NACIONAL
ALMARAZ RENGIFO LOPEZ

INDICE DERECHO



P-2506400-55116973-M-0088034214-20030812 **02719**03223B 01 137624255

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

9126670090056600

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **JUAN GABRIEL SANDOVAL RUIZ** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 88034214 de PAMPLONA (N. DE SANTANDER) Y Tarjeta Profesional No 158271-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde los últimos 5 años.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

EL CONTADOR PUBLICO NO HA CUMPLIDO CON LA OBLIGACION DE ACTUALIZAR EL REGISTRO

Dado en BOGOTA a los 6 días del mes de Enero de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.


SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

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 11:13:47 horas del 07/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **88034214**, Apellidos y Nombres **SANDOVAL RUIZ JUAN GABRIEL**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **asouwas**, con NIT **826000799-2** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la [Ley 1918 del 12/07/2018](#) *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

<https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta>



* 01B 00000000 *

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps
gente cuidando gente
NIT. 900.156.264-2

A1118 08 01 2026

I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea atentamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

1. TIPO DE TRÁMITE		2. TIPO DE AFILIACIÓN		3. RÉGIMEN	
A. AFILIACIÓN ☐		B. REPORTE DE NOVEDADES ☒		A. Contributivo ☒	
4. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA		5. TIPO DE AFILIADO		6. TIPO DE COTIZANTE	
SI ☐ NO ☒		A. Cotizante ☒ B. Cabeza de Familia ☐		A. Dependiente ☐ B. Independiente ☒	
7. CÓDIGO		8. APELLIDOS Y NOMBRES		9. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD	
		PRIMER APELLIDO SANDOVAL SEGUNDO APELLIDO RUIZ		PRIMER NOMBRE JUAN SEGUNDO NOMBRE GABRIEL	

II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

8. APELLIDOS Y NOMBRES		9. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		10. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		11. SEXO BIOLÓGICO		12. SEXO IDENTIFICACIÓN		13. NACIONALIDAD		14. LUGAR DE NACIMIENTO		15. FECHA NACIMIENTO	
PRIMER APELLIDO SANDOVAL SEGUNDO APELLIDO RUIZ		C.N. M.S. R.C. T.I. ☒		88034214		F ☒		F ☒ X ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐		COLOMBIANO		COLOMBIA		08 05 1984	

III. DATOS COMPLEMENTARIOS

16. ETNIA		17. COMUNIDAD INDÍGENA		18. DISCAPACIDAD		19. TIENE ENCUESTA SISBÉN?		20. CLASIFICACIÓN SISBÉN		21. GRUPO POBLACIÓN ESPECIAL		22. ARL	
6				SI ☐ NO ☒		SI ☒ NO ☐							
23. AFP		24. IBC		25. TARIFA CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA		26. RESIDENCIA		27. DIRECCIÓN		28. DEPARTAMENTO		29. ZONA	
COLPENSIONES		1.750.905				BOYACA		DG 2 9 63		BOYACA		2316	
TELÉFONO FIJO		TELÉFONO CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO		DEPARTAMENTO		MUNICIPIO/ DISTRITO		LOCALIDAD/ COMUNA		ZONA	
NO TIENE		3133879580		contadordian1894@gmail.com		BOYACA		CUBARA		B. JARDIN		CABECERA MUNICIPAL ☒ CENTRO POBLADO ☐ RURAL DISPERSO ☐ RESTO RURAL ☐	

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR - Datos de identificación del beneficiario (Cónyuge o compañero (a) permanente)

27. APELLIDOS Y NOMBRES		28. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		29. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD		30. SEXO BIOLÓGICO		31. SEXO IDENTIFICACIÓN		32. NACIONALIDAD		33. LUGAR DE NACIMIENTO		34. FECHA NACIMIENTO	
PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO		T.I. C.C. C.E. ☒				F ☐		F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐							
35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS		36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		37. NÚMERO DE IDENTIDAD		38. NACIONALIDAD		39. SEXO BIOLÓGICO		40. SEXO IDENTIFICACIÓN		41. NACIONALIDAD		42. FECHA DE NACIMIENTO	
B1 B2 B3 B4 B5		C.N. M.S. R.C. T.I. ☒						F ☐		F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐				DÍA MES AÑO	

35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS		36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		37. NÚMERO DE IDENTIDAD		38. NACIONALIDAD		39. SEXO BIOLÓGICO		40. SEXO IDENTIFICACIÓN		41. NACIONALIDAD		42. FECHA DE NACIMIENTO	
B1 B2 B3 B4 B5		C.N. M.S. R.C. T.I. ☒						F ☐		F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐				DÍA MES AÑO	

35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS		36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		37. NÚMERO DE IDENTIDAD		38. NACIONALIDAD		39. SEXO BIOLÓGICO		40. SEXO IDENTIFICACIÓN		41. NACIONALIDAD		42. FECHA DE NACIMIENTO	
B1 B2 B3 B4 B5		C.N. M.S. R.C. T.I. ☒						F ☐		F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐				DÍA MES AÑO	

35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS		36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		37. NÚMERO DE IDENTIDAD		38. NACIONALIDAD		39. SEXO BIOLÓGICO		40. SEXO IDENTIFICACIÓN		41. NACIONALIDAD		42. FECHA DE NACIMIENTO	
B1 B2 B3 B4 B5		C.N. M.S. R.C. T.I. ☒						F ☐		F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐				DÍA MES AÑO	

35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS		36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		37. NÚMERO DE IDENTIDAD		38. NACIONALIDAD		39. SEXO BIOLÓGICO		40. SEXO IDENTIFICACIÓN		41. NACIONALIDAD		42. FECHA DE NACIMIENTO	
B1 B2 B3 B4 B5		C.N. M.S. R.C. T.I. ☒						F ☐		F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐				DÍA MES AÑO	

35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS		36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		37. NÚMERO DE IDENTIDAD		38. NACIONALIDAD		39. SEXO BIOLÓGICO		40. SEXO IDENTIFICACIÓN		41. NACIONALIDAD		42. FECHA DE NACIMIENTO	
B1 B2 B3 B4 B5		C.N. M.S. R.C. T.I. ☒						F ☐		F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐				DÍA MES AÑO	

35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS		36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		37. NÚMERO DE IDENTIDAD		38. NACIONALIDAD		39. SEXO BIOLÓGICO		40. SEXO IDENTIFICACIÓN		41. NACIONALIDAD		42. FECHA DE NACIMIENTO	
B1 B2 B3 B4 B5		C.N. M.S. R.C. T.I. ☒						F ☐		F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐				DÍA MES AÑO	

35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS		36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		37. NÚMERO DE IDENTIDAD		38. NACIONALIDAD		39. SEXO BIOLÓGICO		40. SEXO IDENTIFICACIÓN		41. NACIONALIDAD		42. FECHA DE NACIMIENTO	
B1 B2 B3 B4 B5		C.N. M.S. R.C. T.I. ☒						F ☐		F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐				DÍA MES AÑO	

35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS		36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		37. NÚMERO DE IDENTIDAD		38. NACIONALIDAD		39. SEXO BIOLÓGICO		40. SEXO IDENTIFICACIÓN		41. NACIONALIDAD		42. FECHA DE NACIMIENTO	
B1 B2 B3 B4 B5		C.N. M.S. R.C. T.I. ☒						F ☐		F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐				DÍA MES AÑO	

35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS		36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		37. NÚMERO DE IDENTIDAD		38. NACIONALIDAD		39. SEXO BIOLÓGICO		40. SEXO IDENTIFICACIÓN		41. NACIONALIDAD		42. FECHA DE NACIMIENTO	
B1 B2 B3 B4 B5		C.N. M.S. R.C. T.I. ☒						F ☐		F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐				DÍA MES AÑO	

35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS		36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		37. NÚMERO DE IDENTIDAD		38. NACIONALIDAD		39. SEXO BIOLÓGICO		40. SEXO IDENTIFICACIÓN		41. NACIONALIDAD		42. FECHA DE NACIMIENTO	
B1 B2 B3 B4 B5		C.N. M.S. R.C. T.I. ☒						F ☐		F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐				DÍA MES AÑO	

35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS		36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		37. NÚMERO DE IDENTIDAD		38. NACIONALIDAD		39. SEXO BIOLÓGICO		40. SEXO IDENTIFICACIÓN		41. NACIONALIDAD		42. FECHA DE NACIMIENTO	
B1 B2 B3 B4 B5		C.N. M.S. R.C. T.I. ☒						F ☐		F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐				DÍA MES AÑO	

35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS		36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		37. NÚMERO DE IDENTIDAD		38. NACIONALIDAD		39. SEXO BIOLÓGICO		40. SEXO IDENTIFICACIÓN		41. NACIONALIDAD		42. FECHA DE NACIMIENTO	
B1 B2 B3 B4 B5		C.N. M.S. R.C. T.I. ☒						F ☐		F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐				DÍA MES AÑO	

35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS		36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		37. NÚMERO DE IDENTIDAD		38. NACIONALIDAD		39. SEXO BIOLÓGICO		40. SEXO IDENTIFICACIÓN		41. NACIONALIDAD		42. FECHA DE NACIMIENTO	
B1 B2 B3 B4 B5		C.N. M.S. R.C. T.I. ☒						F ☐		F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐				DÍA MES AÑO	

35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS		36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		37. NÚMERO DE IDENTIDAD		38. NACIONALIDAD		39. SEXO BIOLÓGICO		40. SEXO IDENTIFICACIÓN		41. NACIONALIDAD		42. FECHA DE NACIMIENTO	
B1 B2 B3 B4 B5		C.N. M.S. R.C. T.I. ☒						F ☐		F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐				DÍA MES AÑO	

35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS		36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		37. NÚMERO DE IDENTIDAD		38. NACIONALIDAD		39. SEXO BIOLÓGICO		40. SEXO IDENTIFICACIÓN		41. NACIONALIDAD		42. FECHA DE NACIMIENTO	
B1 B2 B3 B4 B5		C.N. M.S. R.C. T.I. ☒						F ☐		F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐				DÍA MES AÑO	

35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS		36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		37. NÚMERO DE IDENTIDAD		38. NACIONALIDAD		39. SEXO BIOLÓGICO		40. SEXO IDENTIFICACIÓN		41. NACIONALIDAD		42. FECHA DE NACIMIENTO	
B1 B2 B3 B4 B5		C.N. M.S. R.C. T.I. ☒						F ☐		F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐				DÍA MES AÑO	

35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS		36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		37. NÚMERO DE IDENTIDAD		38. NACIONALIDAD		39. SEXO BIOLÓGICO		40. SEXO IDENTIFICACIÓN		41. NACIONALIDAD		42. FECHA DE NACIMIENTO	
B1 B2 B3 B4 B5		C.N. M.S. R.C. T.I. ☒						F ☐		F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐				DÍA MES AÑO	

35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS		36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		37. NÚMERO DE IDENTIDAD		38. NACIONALIDAD		39. SEXO BIOLÓGICO		40. SEXO IDENTIFICACIÓN		41. NACIONALIDAD		42. FECHA DE NACIMIENTO	
B1 B2 B3 B4 B5		C.N. M.S. R.C. T.I. ☒						F ☐		F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐				DÍA MES AÑO	

35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS		36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		37. NÚMERO DE IDENTIDAD		38. NACIONALIDAD		39. SEXO BIOLÓGICO		40. SEXO IDENTIFICACIÓN		41. NACIONALIDAD		42. FECHA DE NACIMIENTO	
B1 B2 B3 B4 B5		C.N. M.S. R.C. T.I. ☒						F ☐		F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐				DÍA MES AÑO	

35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS		36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		37. NÚMERO DE IDENTIDAD		38. NACIONALIDAD		39. SEXO BIOLÓGICO		40. SEXO IDENTIFICACIÓN		41. NACIONALIDAD		42. FECHA DE NACIMIENTO	
B1 B2 B3 B4 B5		C.N. M.S. R.C. T.I. ☒						F ☐		F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐				DÍA MES AÑO	

35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS		36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		37. NÚMERO DE IDENTIDAD		38. NACIONALIDAD		39. SEXO BIOLÓGICO		40. SEXO IDENTIFICACIÓN		41. NACIONALIDAD		42. FECHA DE NACIMIENTO	
B1 B2 B3 B4 B5		C.N. M.S. R.C. T.I. ☒						F ☐		F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐				DÍA MES AÑO	

35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS		36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		37. NÚMERO DE IDENTIDAD		38. NACIONALIDAD		39. SEXO BIOLÓGICO		40. SEXO IDENTIFICACIÓN		41. NACIONALIDAD		42. FECHA DE NACIMIENTO	
B1 B2 B3 B4 B5		C.N. M.S. R.C. T.I. ☒						F ☐		F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐				DÍA MES AÑO	

35. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS		36. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD		37. NÚMERO DE IDENTIDAD		38. NACIONALIDAD		39. SEXO BIOLÓGICO		40. SEXO IDENTIFICACIÓN		41. NACIONALIDAD		42. FECHA DE NACIMIENTO	
B1 B2 B3 B4 B5		C.N. M.S. R.C. T.I. ☒						F ☐		F ☐ M ☐ T ☐ NB ☐ Otro ☐				DÍA MES AÑO	

Recuerde que con la firma del formulario, el afiliado manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario.

- ORIGINAL: E.P.S. -

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **88.034.214**

SANDOVAL RUIZ
APELLIDOS

JUAN GABRIEL
NOMBRES

REPUBLICA DE COLOMBIA

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA



FECHA DE NACIMIENTO **08-MAY-1984**

CUBARA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63 **O+** **M**
ESTATURA G.S. RH SEXO

16-DIC-2002 PAMPLONA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

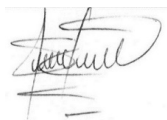
P-2506400-55116973-M-0088034214-20030812 **0271903223B 01 137624255**

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JUAN GABRIEL SANDOVAL RUIZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **88034214**, se encuentra afiliado/a desde **10/08/2009** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 08 de enero de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO
SUPERINTENDENCIA FINANCIERA
DE COLOMBIA

	GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN	Código: GIC-02-M01-F02 Versión: 03
	CERTIFICACION	Fecha: 02/07/2024 Página 1 de 2

Cubará - Boyacá, 21 de noviembre de 2025.

CERTIFICADO LABORAL

EL SUSCRITO ALCALDE DEL MUNICIPIO DE CUBARA – DEPARTAMENTO DE BOYACÁ

CERTIFICA:

Que revisada la historia laboral del señor **JUAN GABRIEL SANDOVAL RUIZ**, identificado con la cedula de ciudadanía No. 88.034.214 expedida en Pamplona (Norte de Santander), se constató que estuvo vinculado a la planta de personal del Municipio de Cubará, mediante Resolución No. 0006 del 04 de enero de 2016 al ocho (08) de abril de 2019, en el cargo de Libre Nombramiento y Remoción como **Contador General, Código 219, Grado 03 del Municipio de Cubara** – Nivel Profesional.

Dentro de las funciones esenciales desempeñadas por el señor **Juan Gabriel Sandoval Ruiz**, se encontraban las siguientes:

1. Elaborar, organizar y analizar los comprobantes, registros, libros y formularios exigidos para la contabilización de la información, de tal manera que se garantice el cumplimiento de las etapas del proceso contable de identificación, clasificación, medición y valuación, registro y revelación de los hechos financieros económicos y sociales que suceden en la entidad.
2. Coordinar al interior de la Secretaría de Hacienda las tareas relacionadas con el análisis y revisión de la información contable que se origina en las áreas de tesorería, presupuesto, y elaborar conciliaciones periódicas con estas áreas.
3. Llevar en forma ordenada y al día los libros auxiliares de contabilidad, conforme a las normas técnicas definidas en el plan general de contabilidad pública.
4. Llevar y mantener al día las conciliaciones bancarias de la entidad.
5. Elaborar, revisar y presentar las declaraciones tributarias.

	GESTIÓN DE LA INFORMACIÓN Y LA COMUNICACIÓN	Código: GIC-02-M01-F02 Versión: 03
	CERTIFICACION	Fecha: 02/07/2024 Página 2 de 2

6. Certificar con su firma, acompañada del correspondiente número de tarjeta profesional, que los saldos fueron tomados fielmente de los libros de contabilidad, llevados conforme a las normas legales de contabilidad pública y que las cifras registradas en ellos, reflejan en forma fidedigna la situación financiera de la entidad.
7. Rendir los informes que se le soliciten y los que por ley esté obligado a presentar.
8. Desempeñar las demás funciones que le sean asignadas por su jefe inmediato y por leyes y normas reglamentarias posteriores de acuerdo con la naturaleza de su cargo.
9. Las demás funciones que le sean asignadas y que correspondan a la naturaleza del empleo.

Se expide el presente Certificado a solicitud del interesado para fines pertinentes


GILDARDO MURCIA BUITRAGO
 Alcalde Municipal
 Cubará-Boyacá



LA UNIVERSIDAD DE PAMPLONA

CON PERSONERIA JURIDICA RECONOCIDA MEDIANTE DECRETO 1550 DE 1971

CONFIERE EL TITULO DE

Contador Público

A

JUAN GABRIEL SANDOVAL RUIZ

C. C. N° 88.034.214 Expedida en PAMPLONA

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos.

En testimonio de ello otorga el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Pamplona Marzo 26 de 2010

Esperanza Paredes de Estévez

Rectora

Rosalba Omaña de Restrepo

Secretario General

Registro

40883

Folio

5

Libro

9

de Diplomas de Grado



CORPORACIÓN UNIVERSITARIA
REMINGTON®
RES. 2661 MEN JUNIO 21 DE 1996

En nombre de

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

y por autorización del Ministerio de Educación Nacional

En atención a que

JUAN GABRIEL SANDOVAL RUIZ

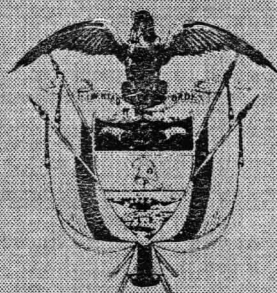
c.c. 88.034.214

Ha completado todos los estudios que los estatutos de la Corporación exigen para optar al grado en **Especialización en Revisoría Fiscal y Contraloría**, le expide el presente diploma, al mismo tiempo testifica y garantiza bajo la fe pública de que se halla investida por el Ministerio de la Ley, que es idóneo para desempeñarse como:

**ESPECIALISTA EN
REVISORÍA FISCAL Y CONTRALORÍA**

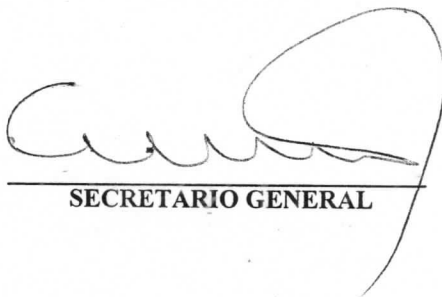
En testimonio de ello se firma el presente diploma en Medellín,
a los 08 días del mes de Octubre de 2015

Registrado en el Folio 17954, Libro E005- Acta de Grado No. 802



Libertad y Orden


RECTOR


SECRETARIO GENERAL


DECANO



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, 07/01/2026 10:38:05 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **88034214** y Nombre: **JUAN GABRIEL SANDOVAL RUIZ.**

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. **131936780** . 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

515 9000



Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 Nº 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112





CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 287861615



PIB

10:22:14

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 07 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JUAN GABRIEL SANDOVAL RUIZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 88034214:

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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

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

www.procuraduria.gov.co