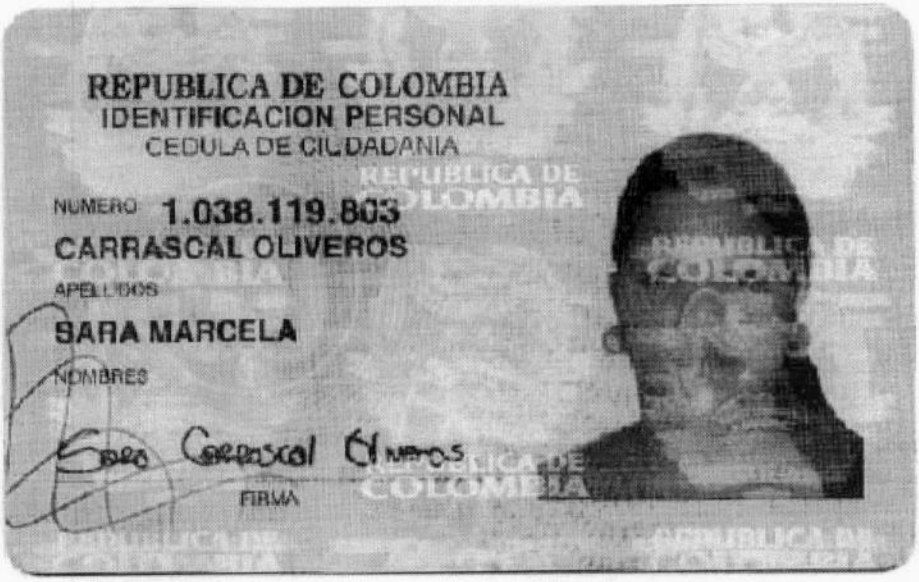


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.038.119.803
CARRASCAL OLIVEROS
APELLIDOS
SARA MARCELA
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 27-OCT-1992
CAUCASIA
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
11-NOV-2010 CAUCASIA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

A-0104900-00434535-F-1038119803-20130507 0032915606A 1 2172250535

Hospital César Uribe Piedrahita
¡Cuidamos de ti!

CERTIFICACIÓN DE EXPERIENCIA

La **E.S.E HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA**, con NIT: 890.980.757 - 1 y domiciliado en el departamento de Antioquia, Municipio de Caucasia, con el presente documento.

EL JEFE JURÍDICO – ABOGADO DE LA ESE HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA

CERTIFICA QUE:

Según la base de datos que reposa en la oficina de contratación de la E.S.E. Hospital Cesar Uribe Piedrahita de Caucasia, la señora, **SARA MARCELA CARRASCAL OLIVEROS,** mayor de edad, identificada con cedula de ciudadania No. 1038119803, suscribió desde el año 2026 contratos de prestación de servicios, cuyo objeto contractual fueron los siguientes:

NO.	OBJETO	PLAZO	FECHA INICIO	FECHA FINAL	VALOR TOTAL	ESTADO
AÑO 2026						
AD-55	PRESTAR SERVICIOS DE MANERA AUTÓNOMA E INDEPENDIENTE PARA LA COORDINACIÓN DEL SUBPROCESO DE PRESUPUESTO DE LA ESE HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA DE CAUCASIA	11 MESES MAS 12 DÍAS	20/01/2026	31/12/2026	$71.462.177	EN EJECUCIÓN

El contratista tuvo las siguientes obligaciones a cumplir:

1. Formular y ejecutar el presupuesto de ingresos y gastos de la E.S.E. Hospital César Uribe Piedrahita.
2. Proyectar viabilidades, certificados de disponibilidad presupuestal y registros presupuestales correspondientes a nómina, seguridad social, prestaciones sociales del personal de planta, servicios de honorarios, servicios públicos, gastos generales, adquisición de servicios y suministros de bienes, transferencias, y demás gastos ejecutados de la E.S.E.
3. Proyectar los actos administrativos propios del subproceso de presupuesto modificaciones presupuestales, certificaciones y demás oficios requeridos con información presupuestal para su presentación ante el Consejo Departamental de Politica Fiscal (CODFIS), la Junta Directiva o el ente que lo requiera.
4. Realizar informes, análisis financiero y socialización de la ejecución presupuestal de ingresos y gastos.

5. Revisar y socializar la ejecución presupuestal de los recursos de destinación específica y demás transferencias que impacten el presupuesto de ingresos y gastos.
6. Reportar informes periódicos de la ejecución presupuestal de ingresos y gastos a entidades como la Contraloría General de Antioquia (plataforma CHIP – Categoría Única de Información del Presupuesto Ordinario Público – CUIPO), Gestión Transparente, Secretaría Seccional de Salud y Protección Social de Antioquia, Ministerio de Salud y Protección Social (plataforma SIHO) y Superintendencia Nacional de Salud (FTO018).
7. Apoyar la supervisión de los contratos asignados
8. Revisar las actas de liquidación de los procesos de contratación de la E.S.E. para liberación de saldos no ejecutados.
9. Redactar oficios y organizar informes y presentaciones en diapositivas de información presupuestal o financiera para la presentación ante la Junta Directiva, procesos de rendición de cuentas, entre otros.
10. Hacer seguimiento al Plan de Austeridad de la E.S.E., garantizando su adecuada socialización ante la Gerencia, Control Interno, Junta Directiva y demás entes de control que lo requieran.
11. Mantener actualizados los informes conforme al Sistema Integrado de Gestión de la Calidad de la E.S.E. Hospital César Uribe Piedrahita, tales como la matriz de riesgos, plan operativo anual (POA), indicadores, planes de mejoramiento, PAMEC, plan de acción y demás documentos requeridos dentro del proceso de planeación estratégica.
12. Conciliar de manera trimestral la información entre las áreas que integran el proceso financiero.
13. Participar en los comités institucionales que sean convocados.
14. Atender auditorías internas y externas relacionadas con el subproceso.
15. Realizar anualmente auditorías internas a los procesos administrativos y asistenciales, conforme a las normas HSEQ: NTC ISO 9001:2015, NTC ISO 14001:2015 y NTC ISO 45001:2018.

Cumplimiento: Se certifica que, según los informes de supervisión presentados por la Subgerencia Administrativa y Financiera de la entidad, quien actúa como supervisor de los contratos, el contratista cumplió satisfactoriamente lo establecido en el objeto contractual.

Se expide en el municipio de Caucasia, a los 16 días del mes de febrero del año 2026.

JOHN FREDY MESA RODRÍGUEZ
JEFE JURÍDICO
ESE HOSPITAL CÉSAR URIBE PIEDRAHITA

PROYECTÓ: MAURO E. ROJAS L.

(604) 320 1212
Carrera 20 #1ª – 100. Barrio El Man
Información@hcup.gov.co
www.hcup.gov.co

Medellín 19 de marzo de 2026

LA ASOCIACION SINDICAL DE TRABAJADORES DE LA SALUD SINTRASIC

CERTIFICA:

Que el (la) señor (a) **CARRASCAL OLIVEROS SARA MARCELA** identificado (a) con cedula N.º **1042429963** es asociado(a) retirado(a) de LA ASOCIACION SINDICAL DE TRABAJADORES DE LA SALUD – SINTRASIC y presto sus servicios en el perfil de **PROFESIONAL DE PRESUPUESTO** en el proceso asistencial, mediante Contrato Sindical desde el día 05 de enero de 2026 hasta el 19 de enero de 2026.

El presente certificado se expide a solicitud del interesado (a).

Atentamente,

PAULA ANDREA AGUDELO VARGAS
Coordinadora de Talento Humano.

FAMY-SALUD
Contribuyendo al crecimiento empresarial

icontec ISO 9001 SC-2000723
icontec ISO 45001 ST-2000724
icontec ISO 14001 SA-2001986
IQNET CERTIFIED MANAGEMENT SYSTEM

Medellín, 30 de marzo de 2026

LA ASOCIACIÓN SINDICAL DE SALUD FAMY-SALUD CON NIT: 900.919.231-5
CERTIFICA:

Que el(la) señor(a) SARA MARCELA CARRASCAL OLIVERO, identificado(a) con CEDULA, N° 1038119803 es ASOCIADO PASIVO de la ASOCIACIÓN SINDICAL DE SALUD FAMY-SALUD. Desempeñándose como PROFESIONAL DE PRESUPUESTO, en cumplimiento con un CONVENIO SINDICAL y prestando sus servicios en las instalaciones de E.S.E HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA, ejerciendo sus funciones bajo los siguientes periodos: desde el día viernes, 1 de enero de 2021 hasta 31 de diciembre de 2025.

Desarrollando las siguientes actividades:

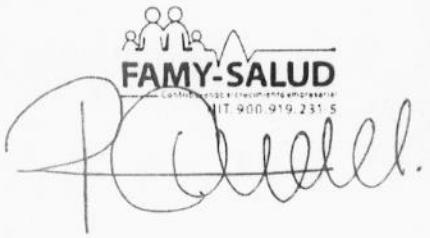
- Elaboración de viabilidades, certificados de disponibilidad presupuestal, resgistros, obligaciones y orden de pagos presupuestales de nomina, seguridad social y prestaciones sociales de personal de planta, servicios de honorarios, servicios públicos, gastos generales, adquisición de servicios, suministros de bienes entre otros de la E.S.E - Expedir actos administrativos de liquidacion de presupuesto, reservas, presupuestales y vigencias expiradas. - Formulación y ejecución de presupuesto de ingresos y gastos de la E.S.E - Mantener actualizados los informes, conforme al sistema integrado de calidad de la E.S.E tales como : Riesgos Operativos, Plan Operativo Anual (POA),, Plan Anticorrupcion y Atencion al Ciudadano (PACC) e implementacion del Modelo Integrado de Planeacion y Gestion (MIPG) - Proyectar actos administrativos de liquidacion del presupuesto, tales como: proyectos de adicion y resolucion de traslados presupuestales, ante el Consejo departamental de politica fisclaes CODFIS y Junta Directiva. - Realizar anualmente auditorias internas a proceso administrativos y asistenciasles bajo norma la HSEQ NTC ISO 9001 2014 NTC14001 2015 Y NTC 450012018 - Realizar informe y análisis de la ejecucion presupuestal de ingresos y gasots en el libro de Excel asigando por la secretaria Seccional de Salud de Antioquia. - Realizar seguimiento a la facturación mensual de contratos, facturas de adquisición de bienes y servicios de la E.S.E. - Redactar oficios y organización de informes y diapositvas de informacion financiera para presentacion ante junta directiva, rendicion de cuentas entre otros. - Reportar informes periódicos para entidades como Contraloria General de Antioquia, plataforma CHIP Categorial Unica del Presupuesto Ordianrio Publico CUIPO, Plataforma SIA OBSERVA, informe de apropiacion incial de presupuesto, informe de ejecucion mensual y modificaciones presupuestales. - Reportes informes mensuales, trimestrales, anuales, ante de entidades de contro: Secretaria Seccional de Salud y Protección de Antioquia, Ministerio de Salud y Protección Social, Plataforma SIHO,

Para validar la autenticidad de este certificado, por favor escanear el código QR

Repore de ejecución presupuestal ingresos y gastos. - Revisión de actas de terminación y liquidación de contratación de la E.S.E.

Este certificado se expide a solicitud del interesado y dirigido a QUIEN PUEDA INTERESAR.

Cordialmente,



Cindy Ríos Muñoz

Representante legal

Cualquier información adicional, con gusto será suministrada en la línea telefónica 604 296 4450 extensión 100.

Para validar la autenticidad de este certificado, por favor escanear el código QR

SINTRASAN
SINDICATO DE PROFESIONALES Y TRABAJADORES INDEPENDIENTES DE LA SALUD DE ANTIOQUIA

Caucasia – Antioquia, 22 de Enero de 2021

CL10-2021

SERGIO ESTEBAN URIBE BETANCUR, identificado con cedula de ciudadanía No 8.433.957 en calidad de representante legal del Asociación Sindicato de Profesionales y Trabajadores Independientes de la Salud de Antioquia – SINTRASAN identificada con NIT No 900566542-4 certifico a:

La señora **SARA MARCELA CARRASCAL OLIVEROS,** identificada con cédula de ciudadanía número 1.038.119.803 de Caucasia Antioquia, estuvo vinculado a nuestra organización sindical, desempeñando el cargo de auxiliar administrativo en la **E.S.E Hospital Cesar Uribe Piedrahita** de Caucasia Antioquia, en los siguientes periodos y modalidades,
Desde el 08 de febrero de 2017 hasta 31 diciembre de 2019 por medio de convenio de ejecución sindical
Desde el 01 de enero 2020 hasta 25 de diciembre 2020 por medio de contrato de trabajo a término fijo inferior a un año.

Cumpliendo las siguientes funciones:

1. Apoyo en la elaboración de la proyección de presupuesto de ingresos y gastos de la E.S.E
2. Elaboración de viabilidades presupuestales, certificados de disponibilidad presupuestal, registros presupuestales, obligaciones presupuestales y pagos presupuestales de todos los gastos de la institución.
3. Expedir actos administrativos de liquidación del presupuesto, reservas presupuestales, y vigencias expiradas.
4. Proyectar actos administrativos de modificación al presupuesto, tales como acuerdos de adición y resolución de traslados presupuestales.
5. Realizar informe de ejecución presupuestal de ingresos y gastos en el libro de Excel asignado por la Secretaria Seccional de Salud de Antioquia.
6. Reportar informes mensuales, trimestrales, anuales, para entidades como: Contraloría General de Antioquia, Secretaria Seccional de Salud y Protección de Antioquia, Ministerio de Salud y Protección Social.
7. Manejo de plataformas de entidades de control tales como: Gestión transparente, Sistema de Información Hospitalaria – SIHO.
8. Revisión de actas de terminación y liquidación de contratación de la E.S.E

Dirección, Calle 17 No 10-39
Celular 312 449 9989- 839 4152
E-MAIL: sintrasant@gmail.com
Caucasia - Antioquia

9. Realizar seguimiento a la facturación mensual de contratos, facturas de adquisición de bienes y servicios de la E.S.E.
10. Redactar oficios informes, y diapositivas de información financiera para presentación ante junta directiva, rendición de cuentas entre otros.
11. Mantener actualizados los informes, conforme al sistema integrado de calidad de la E.S.E tales como: Riesgos Operativos, Plan Operativo Anual (POA), Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano (PAAC) e implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG).
12. Apoyo ocasional en el procedimiento de tesorería de la E.S.E en las siguientes actividades: recaudo diario, caja menor, consignaciones, proyección para programación de orden de pagos, realización de cheque y pagos electrónicos.
13. Realizar anualmente auditorías internas a procesos administrativos y asistenciales bajo norma la ISO 9001:2015 e ISO 19011:2012
14. Llevar en forma correcta, actualizada el archivo de los documentos que le sean encomendados
15. Demás actividades asignadas por el jefe inmediato.

Esta certificación se expide en Caucasia Antioquia a solicitud de la interesada el día 22 de Enero de 2021, para trámites pertinentes.

Atentamente,

Sergio Esteban Uribe B

Sergio Uribe Betancur
Cedula de ciudadanía No 8.433.957
Representante Legal SINTRASANT

Proyecto: DNieves-Abogado

Dirección, Calle 17 No 10-39
Celular 312 449 9989- 839 4152
E-MAIL: sintrasant@gmail.com
Caucasia - Antioquia

Hospital César Uribe Piedrahita
Cuidamos de ti!

Acreditamos tu salud!

EL SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO
DE LA ESE HOSPITAL CÉSAR URIBE PIEDRAHITA
NIT:890980757-1

CERTIFICA QUE:

La señora SARA MARCELA CARRASCAL OLIVEROS, identificada con cédula de ciudadanía número 1.038.119.803 de Caucasia Antioquia, es asociada del Sindicato de Profesionales y Trabajadores Independientes de la Salud de Antioquia (SINTRASANT) con NIT 900566542-4, desempeñando el cargo como Auxiliar Administrativo, desde el ocho (08) de febrero de 2017 hasta la fecha; en convenio como asociada sindical, en misión del proceso contratado número AD-68 por la E.S.E Hospital Cesar Uribe Piedrahita de Caucasia Antioquia, cumpliendo las siguientes funciones:

- Apoyo a la subdireccion administrativa en la elaboración de la proyección de presupuesto de ingresos y gastos de la E.S.E
- Ejecución del presupuesto de ingresos y gastos de la E.S.E
- Atención a usuarios y proveedores de la E.S.E
- Apoyo en el procedimiento de tesorería de la E.S.E en las siguientes actividades: recaudo diario, caja menor, consignaciones, proyección para programación de pagos, realización de cheque y pagos electrónicos, conciliación de recaudo con facturadores.
- Revisión de actas de terminación y liquidación de contratación de la E.S.E
- Realizar anualmente auditorías internas a procesos administrativos y asistenciales de la E.S.E bajo norma la ISO 9001:2015 e ISO 19011:2012
- Mantener actualizados y realizar seguimiento a los informes, conforme al sistema integrado de calidad de la E.S.E tales como: Riesgos Operativos, Plan Operativo Anual (POA), Plan Anticorrupción y Atención al Ciudadano (PAAC) e implementación del Modelo Integrado de Planeación y Gestión (MIPG).
- Información de cuentas por pagar de proveedores de la E.S.E
- Elaborar oficios, informes y diapositivas de información financiera para presentación, en junta directiva, rendición de cuentas de la E.S.E
- Reportar informes mensuales, trimestrales, anuales, para entidades como: Contraloría General de Antioquia, Secretaria Seccional de Salud y Protección de Antioquia, Ministerio de Salud y Protección Social.
- Manejo de software empresarial CNT (sistema de información), plataformas de entidades de control tales como: Gestión transparente, Sistema de Información Hospitalaria – SIHO
- Conciliación mensual entre los procedimientos de presupuesto, contabilidad y cartera se
- Realizar solicitud y control de radicación de las facturas de contratos, adquisición de bienes y servicios públicos mensuales.

Esta certificación se expide en Caucasia Antioquia a solicitud de la interesada el día diecisiete (17) del mes de marzo del año 2020, para trámites pertinentes.

JESÚS ALCIDES OSORIO MAZO
Subdirector Administrativo y Financiero

COLOMBIANA DE COMERCIO S.A
NIT. 890.900.943-1

LA SUSCRITA
Jefe de Gestión Humana

CERTIFICA

Que SARA MARCELA CARRASCAL OLIVEROS, identificado con documento nacional de identidad N° 1038119803 se desempeñó con nosotros:

Fecha de Ingreso:	04/09/2013
Fecha de Retiro:	22/07/2016
Tipo de Contrato:	INDEFINIDO
Cargo:	AUXILIAR DE TRANSPORTES

Las funciones realizadas fueron:

- Facturación
- Atención de clientes internos, externos y transportadores
- Legalización de viajes
- Legalización de devoluciones
- Afiliaciones a seguridad social para independientes (transportadores)
- Administración de archivos (Organización de facturas, almacenamiento y envió)
- Control de la documentación y hojas de vida de transportadores y vehículos.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado en la ciudad de Medellín – Antioquia, a los 24 días del mes de Febrero del año 2020.

Ana Maria Ossa
Jefe de Gestión Humana
Distribuciones Medellín

CALLE 2 # 50 -21 – TELS.: 3611300 – 4027270 – 4055436 – LINEA 01 - 8000 - 3524066
FAX: 201 79 81 – 405 54 30 — 277 29 04 A. A. 10134 NAL. 4398
MEDELLIN - COLOMBIA

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
CARRASCAL	OLIVEROS	SARA MARCELA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1038119803

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) PAÍS: CAUCASIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 27 MES [ ] AÑO [ ]

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: ANTIOQUIA

MUNICIPIO: CAUCASIA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CARRERA 5 NO 15-96

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: ANTIOQUIA

MUNICIPIO: CAUCASIA

TELÉFONO: 3196929946 EMAIL: saracaroli2923@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 BÁSICA — TÍTULO OBTENIDO: Bachiller académico

PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12 AÑO 2008

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
TC	3	X		Técnico por competencias en contabilidad	05	2012	
TL	4	X		Tecnología en gestión logística	09	2013	0137590517228
UN	9	X		Administradora de empresas	10	2022	

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB
		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: *E.S.E. HOSPITAL CÉSAR URIBE PIEDRAHITA*		*PÚBLICA*	*PRIVADA* *X*	*PAÍS* *COLOMBIA*
DEPARTAMENTO *ANTIOQUIA*	*MUNICIPIO* *CAUCASIA*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* *informacion@hcup.,gov.co*	
TELÉFONO *3201212*	*FECHA DE INGRESO* DÍA 20 MES 01 AÑO 2026		*FECHA DE RETIRO* DÍA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL *COORDINADORA DE PRESUPUESTO*	*DEPENDENCIA* *GESTIÓN FINANCIERA*		*DIRECCIÓN* *CARRERA 20*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD *FAMYSALUD*		*PÚBLICA*	*PRIVADA* *X*	*PAÍS* *COLOMBIA*
DEPARTAMENTO *ANTIOQUIA*	*MUNICIPIO* *MEDELLIN*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* *ASOCIACIONSINDICAL@FAMYSALUD.COM.CO*	
TELÉFONOS *3162471903*	*FECHA DE INGRESO* DÍA 01 MES 01 AÑO 2021		*FECHA DE RETIRO* DÍA 31 MES 12 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO *PROFESIONAL DE PRESUPUESTO*	*DEPENDENCIA* *GESTIÓN FINANCIERA*		*DIRECCIÓN* *MEDELLIN ANTIOQUIA*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD *SINTRASAND*		*PÚBLICA*	*PRIVADA* *X*	*PAÍS* *COLOMBIA*
DEPARTAMENTO *ANTIOQUIA*	*MUNICIPIO* *CAUCASIA*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* *sintrasant@gmail.com*	
TELÉFONOS *3124499989*	*FECHA DE INGRESO* DÍA 08 MES 02 AÑO 2017		*FECHA DE RETIRO* DÍA 25 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO *AUXILIAR ADMINISTRATIVO – PRESUPUESTO*	*DEPENDENCIA* *GESTIÓN FINANCIERA*		*DIRECCIÓN* *CAUCASIA ANTIOQUIA*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD *COLOMBIANA DE COMERCIO CORBETA*		*PÚBLICA*	*PRIVADA* *X*	*PAÍS* *COLOMBIA*
DEPARTAMENTO *ANTIOQUIA*	*MUNICIPIO* *MEDELLIN*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS *361 1300*	*FECHA DE INGRESO* DÍA 04 MES 09 AÑO 2013		*FECHA DE RETIRO* DÍA 22 MES 07 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*		*DIRECCIÓN*	

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)

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		6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	16	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	**16**	**6**

5 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: CAUCASIA 27 DE JULIO DE 2026

Sara Carrasal

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 1 3 Actualización de oficio

4. Número de formulario 14565263349

(415)7707212489984(8020) 000001456526334 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 3 8 1 1 9 8 0 3	1	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1038119803	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Caucasia 1 5 4

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CARRASCAL	OLIVEROS	SARA	MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	Caucasia 1 5 4

41. Dirección principal: CR 5 CL 16 15 96

42. Correo electrónico: saracaroli@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3196929946	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades				
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
6 9 2 0	2 0 1 2 0 1 0 2	8 2 9 9	2 0 1 3 1 2 0 7					

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	4	9																								

49 - No responsable de IVA

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

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

SARA MARCELA CARRASCAL OLIVEROS

c.c. 1.038.119.803

Ha completado todos los estudios que los estatutos de la Corporación exigen para optar al título en **Administración de Empresas**, 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:

ADMINISTRADORA DE EMPRESAS

En testimonio de ello se firma el presente diploma en Medellín, a los 24 días del mes de Octubre de 2022

Registrado en el Folio 53430, Libro D015 - Acta de Grado No. 1988

RECTORA

SECRETARIO GENERAL

DECANO

Libertad y Orden

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA
REMINGTON

Personería Jurídica Resolución 2661 del 21 de Junio de 1996
del Ministerio de Educación Nacional - ICFES

ACTA DE GRADUACIÓN

Programa: Registro Calificado Según Resolución MEN N° 14095 del 07 de Septiembre de 2015, Código SNIES 104912
Fecha: Octubre 24 de 2022
Lugar: Caucasia

En la fecha y lugar señalados, se reunieron el Rector y el Secretario General con el propósito de otorgar el Título de:

ADMINISTRADORA DE EMPRESAS

Conferido a:

SARA MARCELA CARRASCAL OLIVEROS

Cédula 1.038.119.803

El aspirante cumplió todos los requisitos exigidos por los Acuerdos y Reglamentos de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON, para obtener el grado en el programa de Administración de Empresas.

Prestó el juramento de rigor en los siguientes términos:

Jura a Dios y promete a la Patria, acatar y cumplir la Constitución y las leyes de la República, sostener su independencia y libertad; practicar su profesión de acuerdo con las normas de la moral y de la ética profesional, trabajando por la paz de Colombia, y el progreso de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON.

A lo cual contestó el graduando: SÍ JURO.

El Secretario General agregó, si así lo hiciere, Dios, la Patria y la Universidad se lo premien, si no Él y Ellas se lo demanden.

Seguidamente, se le hizo entrega del Diploma registrado en el Libro D015, Acta de Grado 1988 - Folio 53430, por medio del cual la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA REMINGTON y en nombre de la **República de Colombia**, lo declara idóneo para el ejercicio de la profesión de ADMINISTRADORA DE EMPRESAS.

Se firma en la ciudad de Medellín a los 24 días del mes de Octubre de 2022

PAULA ANDREA ARANGO GUTIÉRREZ
Rectora

GUSTAVO ADOLFO CASTRILLON SUAREZ
Secretario General

cadena.

REGIONAL ANTIOQUIA
COMPLEJO TECNOLOGICO PARA LA GESTION AGROEMPRESARIAL

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 5195877 - 23/09/2013

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: SARA CARRASCAL OLIVEROS, Con Cedula de Ciudadania No. 1.038.119.803

CUMPLIÓ SATISFACTORIAMENTE LOS REQUISITOS ACADÉMICOS EXIGIDOS POR EL SENA, RESUELVE OTORGARLE EL TÍTULO DE:

TECNÓLOGO EN GESTIÓN LOGÍSTICA

En constancia de lo anterior se firma la presente en Caucasia, a los veintitres (23) días del mes de septiembre de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
JAIRO LEON JIMENEZ ZAPATA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JAIRO LEON JIMENEZ ZAPATA
SUBDIRECTOR(E) COMPLEJO TECNOLOGICO PARA LA GESTION AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 950100181688CC1038119803A.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

SARA CARRASCAL OLIVEROS

Con Cedula de Ciudadania No. 1.038.119.803

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TECNÓLOGO EN

GESTIÓN LOGÍSTICA

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Caucasia, a los veintitres (23) dias del mes de septiembre de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
JAIRO LEON JIMENEZ ZAPATA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JAIRO LEON JIMENEZ ZAPATA
SUBDIRECTOR(E) COMPLEJO TECNOLOGICO PARA LA GESTION AGROEMPRESARIAL
REGIONAL ANTIOQUIA

CENSA
CENTRO DE SISTEMAS DE ANTIOQUIA

Aprobado según Resoluciones No. 017315 del 27 de Julio de 2009, 017920 - 017924 del 3 de Agosto del 2009
Emitidas por la Secretaria de Educación para la Cultura de Antioquia
NIT. 811.030.714-0

ACTA DE CERTIFICACIÓN

REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y
CENTRO DE SISTEMAS DE ANTIOQUIA

Institución de Educación para El Trabajo y El Desarrollo Humano

En ceremonia de certificación efectuada en Caucasia, a los 25 días del mes de Mayo de 2012, entregaron certificación de Aptitud Ocupacional por competencias laborales y con intensidad horaria de 1238 horas teórico – prácticas como:

Técnico Laboral por Competencias

En

Contabilidad

A:

Sara Marcela Carrascal Oliveros
Identificado (a) con C.C. 1038119803 de Caucasia

El acto fue presidido por:

Wilmer Lamus Rodríguez
Director

Ludwing Lamus Rodríguez
Coordinador Académico

Tatiana Martínez Lozano
Secretaria Académica

Registrado el 25 de mayo de 2012 en Acta General de Registro y Certificación No. 14, Folio No. 24, Numeral 24, Libro de Registro No 02, lo anterior de conformidad con la Ley 115 de 1994, Ley 1064 de 2006 y Decreto 2888 de 2008.

La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el
Centro de Sistemas de Antioquia

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano,
con autorización oficial según Resoluciones No. 017313 - 017920 - 017924 del 2009
emitidas por la Secretaria de Educación para la Cultura del departamento de Antioquia

Teniendo en cuenta que:

Sara Marcela Carrascal Oliveros

Identificado (a) con C.C. No. 1.038.119.803 de Caucasia

Terminó satisfactoriamente los estudios de 1238 horas teórico-prácticas y demás
requisitos reglamentarios, le confiere el certificado de aptitud ocupacional como:

Técnico Laboral por Competencias en

Contabilidad

Wilmer Lamus Rodriguez
Director

Ludwing Lamus Rodriguez
Coordinador Académico

Tatiana Martinez Rozano
Secretaria

Registrado en el Libro N°. 02 Acta N° 14 Folio N°. 24

Dado en Caucasia a los 25 días de mayo de 2012.

INSTITUCION EDUCATIVA SANTA TERESITA
CAUCASIA - ANTIOQUIA
"Educando en valores forjamos el futuro"

REPÚBLICA DE COLOMBIA

DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA TERESITA

EL RECTOR Y LA AUXILIAR ADMINISTRATIVA DE LA INSTITUCION EDUCATIVA SANTA TERESITA APROBADA POR RESOLUCION NUMERO 18919 DE DICIEMBRE 18 DE 2002 y por la RESOLUCION NUMERO 24086 DEL 9 DE NOVIEMBRE DE 2007 que autoriza impartir educación formal en los Niveles de Preescolar, Básica, Grados 1°. a 9° y Media Académica, Grados 10° y 11°. (antes ESCUELA URBANA CAUCASIA aprobada de 1°. a 5°. de Básica Primaria mediante la Resolución 005239 del 26 de noviembre de 1990 y COLEGIO SANTA TERESITA aprobado mediante Resolución 0192 del 10 de marzo de 2000 hasta nueva visita, los niveles de educación Preescolar, Básica Primaria y Básica Secundaria).

El día 10 de diciembre del año 2008 en Caucasia, Departamento de Antioquia, en la **INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA TERESITA** (antes ESCUELA URBANA CAUCASIA y COLEGIO SANTA TERESITA), se celebró la Proclamación de BACHILLERES ACADÉMICOS y se otorgó dicho título a CARRASCAL OLIVEROS SARA MARCELA con T.I. No. 92102709090 expedido (a) en CAUCASIA ANTIOQUIA.

Registrado de conformidad con el Decreto No. 921 de mayo 6 de 1994 en el Libro de Actas de Grado número 01 Acta General de Graduación No.4, Folio No. 035, Numeral 8 .

Registrado en el Libro No. 01, Folio 012 Numeral 16. Fecha de Registro: 10 de diciembre del año 2008.

El acto fue presidido por el Rector y la Secretaria del establecimiento.

RAMON DAVID JIMENEZ OCHOA
C.C. 15.306.309 de Caucasia
Rector

BERLYS DEL C. PASOS COGOLLO
C.C. 39.267.119 de Caucasia
Auxiliar Administrativo

La República de Colombia

y en su nombre

Institución Educativa Santa Teresit

Caucasia - Antioquia

Aprobada por Resolución No. 18919 de diciembre 18 de 2002 y por la Resolución No. 24086 del 9 de noviembre de 2007, que autoriza impartir Educacion Formal en los niveles de Preescolar, Básica, Grados 1° a 9°, y media académica, Grados 10° y 1 (Antes Escuela Urbana Caucasia aprobada de 1° a 5° de Básica Primaria mediante la Resolucion No. 005239 del 26 de noviemt del 1990 y Colegio Santa Teresita aprobado mediante Resolución No. 0192 del 10 de marzo de 2000 hasta nueva visita, los niveles de Educación Preescolar, Básica Primaria y Básica Secundaria).

Confiere a:

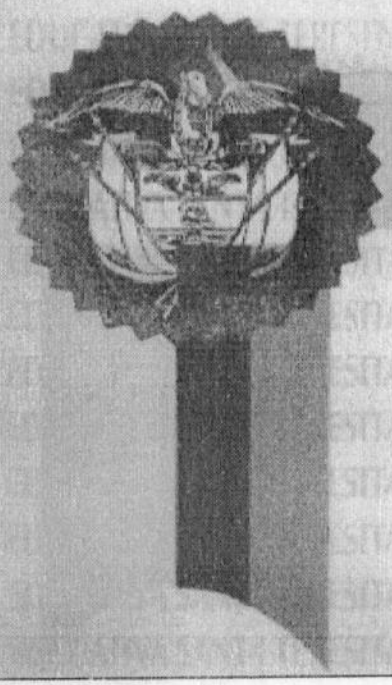
Sara Marcela Carrascal Oliveros

Documento de Identidad T.I. No. 92102709090 de Caucasia Ant.

El Título de:

Bachiller Académico

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



Rector(a)

Secretario (a)

Inscrito en el libro de actas No 01 Acta General No. 04

Numeral 02 Folio No. 035

Lugar y Fecha Caucasia Dic 10 de 2009

Registrado:

Registrado en el Libro No 01 Numeral 14 Folio No. 012

Lugar y Fecha Caucasia Dic 10 de 2009

El Centro de Estudios Fiscales
de la Contraloría General de la República

Certifica que

SARA MARCELA CARRASCAL OLIVEROS

C.C. 1038119803
Aprobó el curso virtual

Catálogo Integrado de Clasificación Presupuestal CICP

realizado del 25 de enero de 2021 al 15 de marzo del 2021, con una
Intensidad horaria de 20 horas

Tania Marcela Hernández Guzman
Directora Centro de Estudios Fiscales

El Centro de Estudios Fiscales
de la Contraloría General de la República

Certifica que

SARA MARCELA CARRASCAL OLIVEROS

C.C. 1038119803
Aprobó el curso virtual

Régimen de Contabilidad Presupuestal Pública

realizado del 18 de agosto al 18 de octubre de 2020, con una
Intensidad horaria de 55 horas

Curso diseñado con el apoyo de:

Tania Marcela Hernández Guzman
Directora Centro de Estudios Fiscales

"Este Documento es una fiel copia de un documento electrónico"
"Para convalidar la informacion de este documento, favor ingresar al sitio https://gc.ucc.edu.co:16201/vco/, ingresar el radicado

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
Radicado: MED-02-2023-072026
Fecha : 16/08/23 14:50
Sede: Medellín

La Universidad Cooperativa de Colombia
certifica que

SARA MARCELA CARRASCAL OLIVEROS

C.C. 1.038.119.803

Cumplió a cabalidad los requisitos exigidos por la normatividad de la Universidad,
por lo cual se le expide el presente certificado:

DIPLOMADO EN CONTRATACIÓN ESTATAL

Llevado a cabo en la ciudad de **Medellín**, del **16** de **marzo** del año **2023** al **03** de **agosto** del año **2023**, con una duración de **100** horas.

Anotado en el folio N° **305** del libro de registro y diplomas N° **03EC** refrendado en **Medellín** a los **15** días del mes de **agosto** del año **2023**.

En testimonio de ello se firma en **Medellín** a los **15** días del mes de **agosto** de **2023**.

Mauricio Morales Saldarriaga
DIRECTOR(A) CAMPUS

El presente documento no tiene validez sin la firma o si presenta borrón o enmendadura. La información contenida en este certificado es extraída directamente del sistema de información académica.

Proyectó: Victoria Eugenia Santamaría Echeverri - Jefe de Proyección Institucional
Revisó: Alejandra Martínez Giraldo - Jefe de Admisiones
saracaroli2915@hotmail.com
Vigilada Mineducación

icontec

Certifica que:

SARA MARCELA CARRASCAL OLIVEROS

1038119803

asistió y aprobó el programa

FORMACIÓN DE AUDITOR INTERNO HSEQ. NTC ISO 9001:2015, NTC ISO 14001:2015 Y NTC ISO 45001:2018

Con una intensidad de 48 horas

El contenido del programa comprendió:

- FUNDAMENTOS ISO 9001:2015 (16 horas)
- AUDITORIAS COMBINADAS AL SGI (16 horas)
- COMPETENCIAS BASICAS PARA LA GESTION AMBIENTAL (8 horas)
- ELEMENTOS ESTRUCTURALES NTC ISO 45001:2018 (8 horas)

Medellín(Colombia), 18 de Junio del 2021

Victoria Eugenia Manrique Carvajal
Gerente UT Educación
ICONTEC

PROGRAMA INTEGRAL DE CAPACITACIÓN
PIC VIRTUAL

AXA COLPATRIA

CERTIFICA QUE

SARA MARCELA CARRASCAL OLIVERO
con C.C. N°. 1.038.119.803

Aprobó la capacitación de

Certificación de capacitación Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo (SG–SST)

El día 12 de Marzo de 2024 con una intensidad de 50 horas

Código: RCO-0004

ARL AXA COLPATRIA

UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS
PRIMER CLAUSTRO UNIVERSITARIO DE COLOMBIA
MEDELLÍN

Certifica que

Sara Marcela Carrascal Oliveros

C.C. No. 1038119803

Participó del:

Diplomado en Finanzas Públicas y Presupuesto

Realizado del 21 de septiembre al 25 de noviembre de 2021
por la Universidad Santo Tomás Sede Medellín

Con una intensidad horaria de:

100 horas.

Fray GIOVANNI Guarnizo Valenzuela, O.P.
Vicerrector Académico.

Comfenalco
Antioquia

El Instituto de Educación Comfenalco
"Consuelo Montoya Gil"

Licencia de funcionamiento concedida por Secretaría de Educación y Cultura de Antioquia mediante Resolución No.000960 del 06 de mayo de 1998, ampliada en Resolución No.10613 del 20 de diciembre de 2000. Licencia funcionamiento ETDH Departamento de Antioquia Resolución No.050176 del 26 de diciembre 2011, modificada por Resolución No.092210 del 21 de agosto 2013

Certifica que:

Sara Marcela Carrascal Oliveros

Con documento de identidad No. 1038119803

Asistió al:

Curso de Aplicación Avanzada de Funciones y Fórmulas en Excel - Virtual

n una duración de 30 horas

Finalizado el 28 de febrero de 2022

David Restrepo Londoño
Rector Instituto de Educación

modelo integrado de planeación y gestión

El servicio público es de todos | Función Pública

Verificado el aplicativo del Modelo Integrado de Planeación y Gestión

Hace constar que:

Sara Marcela Carrascal Oliveros

C.C 1.038.119.803

Participó y completó con éxito los 8 módulos del curso virtual del Modelo Integrado de Planeación y Gestión - MIPG

MIPG VERSIÓN II (2021)

Bogotá D.C., 21 de abril 2023

María del Pilar García González
Directora de Gestión y Desempeño Institucional

Código: 761232435000



CERTIFICADO

DE FORMACIÓN

FAMY-SALUD
Campus Virtual

Sara Marcela Carrascal

Finalizó Satisfactoriamente la Formación:

Humanización en Salud

Verificar
Autenticidad
ffcf1d51864f6b35

octubre 1, 2025

Julian Montoya Higuita.
Presidente Famy Salud

Universidad® de Medellín
Ciencia y Libertad

Comfenalco Antioquia

Certifican que:

SARA CARRASCAL OLIVEROS

C.C. 1038119803

Al cumplir con los requisitos reglamentarios, obtiene el certificado de aprobación a la diplomatura

ANÁLISIS Y VISUALIZACIÓN DE DATOS CON POWER BI

Realizada por la Universidad de Medellín en convenio con Comfenalco Antioquia, en la ciudad de Medellín, del 12 de abril al 2 de agosto de 2023

Intensidad: 84 horas

JESÚS ALONSO BOTERO GARCÍA
Vicerrector de Extensión
Universidad de Medellín

DAVID RESTREPO LONDOÑO
Rector
Instituto de Educación Comfenalco Antioquia

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 27 de julio de 2026, a las 15:40:38, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1038119803
Código de Verificación	1038119803260727154038

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

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 300125465

PIB
15:50:30

Bogotá DC, 27 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) SARA MARCELA CARRASCAL OLIVEROS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1038119803:

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 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.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES LEY 2455 / 2025 "LEY ÁNGEL"

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 03:39:49 PM horas del 27/07/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1038119803**

Apellidos y Nombres: **CARRASCAL OLIVEROS SARA MARCELA**

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

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

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(https://www.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, 27/07/2026 04:04:44 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1038119803** y Nombre: **SARA MARCELA CARRASCAL OLIVEROS.**

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. **144622635** . 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

515 9000

Dios y Patria

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

GOV.CO

TIC

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 1038119803 **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 27/07/2026 03:53 PM

Código Verificación: **TPD21QHESL**

Válida hasta: **25/10/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

SuAporte |

Fecha creación reporte: 2026-07-23, 06:10:48 PM **Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES **Número Planilla:** 87100884

Periodo Cotización: julio de 2026 **Periodo Servicio:** julio de 2026

PAGADA 23/07/2026

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	SARA CARRASCAL				
Documento	CC1038119803	**Dirección**	CR 5 NORTE #5 C - 99		
Tipo de Empresa	INDEPENDIENTE	**Teléfono**	3201210		
Tipo Persona	NATURAL	**Forma Presentación**	ÚNICO	**Total Afiliados**	1
Ciudad	CAUCASIA	**Departamento**	ANTIOQUIA		
Representante Legal		**Identificación**			

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	COR	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP	Días AFP	Días EPS	Días ARP	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Administradora	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 1038119803	CARRASCAL OLIVEROS SARA MARCELA	57	00																0	30	30	30	30	COLPENSIONES	$ 2.400.000	$ 384.000	NUEVA EPS	$ 2.400.000	$ 300.000	COLMENA VIDA Y RIESGOS PROFESIONALES	$ 2.400.000	$ 25.100	COMFENALCO ANTIOQUIA	$ 2.400.000	$ 14.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 723.500

III. TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes FSP	Aportes FSS	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE	TOTAL INTERESES	TOTAL FINAL
$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 2.400.000	$ 384.000	$ 0	$ 0	$ 300.000	$ 25.100	$ 14.400	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 0	$ 723.500	$ 0	$ 723.500

Enlace Operativo – Línea Expertos en PILA: Barranquilla (605) 385 24 44 · Bogotá (601) 742 44 88 · Bucaramanga (607) 697 87 27 · Cali (602) 485 94 44 · Cartagena (605) 693 77 27 · Pereira (606) 340 13 27 · Manizales (606) 892 80 27 · Medellín (604) 604 27 27 · Desde otras ciudades: 01 8000 51 99 77 · WhatsApp: 3164416952

Antes de imprimir, asegúrese que sea realmente necesario. Proteger el medio ambiente está en nuestras manos.

CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

NOMBRE:	CARRASCAL OLIVEROS SARA MARCELA
IDENTIFICACIÓN:	CC 1038119803
INICIO VIGENCIA:	23/01/2026
FECHA INICIO CONTRATO:	23-01-2026
FECHA FIN CONTRATO:	31-12-2026
TIPO DE TRABAJADOR:	Independiente
SEDE:	PRINCIPAL
CLASE:	1
TASA:	0,522
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL TRABAJADOR:	1692001
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de contabilidad, teneduría de libros, auditoría financiera y asesoría tributaria, incluye el registro contable de transacciones comerciales de empresas y otras entidades, auditoría de (Decreto 768 de 2022)

DATOS CONTRATANTE

CONTRATANTE:	ESE HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA
CC /NIT:	NI 890980757
CONTRATO:	1072723
ESTADO ACTUAL CONTRATO:	VIGENTE
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO:	3861001
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Actividades de hospitales y clínicas, con internación, comprende las actividades que consisten principalmente en laboratorio clínico, endoscopia, patología etc., cuando se prestan a pacientes internos (Decreto 768 de 2022)

La presente se expide a los 27 días del mes de julio del año 2026.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 6014010447 en Bogotá.

Cordialmente,

Gerente de Servicio

Colmena Seguros

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 27/07/2026 15:57:36. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

QR DE AUTENTICIDAD

ID: 7a0b44b3-7ef1-49bc-b70b-77c7913bad0c

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

Nombres y apellidos / Full name: **SARA MARCELA CARRASCAL OLIVEROS**

Tipo de identificación / ID Type: **CÉDULA DE CIUDADANÍA**

Número de identificación / ID Number: **1038119803**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **27/10/1992**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **3196929946**

Correo electrónico / e-mail: **NOTIENECORREO@NOTIENE.COM**

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination: Día / Day	Mes / Month	Año / Year	Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
TD Adulto	Primera	13	8	2015		D2221	MEDELLIN CIS COMFAMA Aranjuez	
TdaP Acelular Gestante	Anual	17	9	2015		AC37B155BA	MEDELLIN CIS COMFAMA Aranjuez	
Hepatitis B Adultos	Primera	5	10	2017			CAUCASIA PROMEDAN IPS	FANNY MADELBIS MARTINEZ JARAMILLO
TD Adulto	Segunda	5	10	2017		221501316A	CAUCASIA PROMEDAN IPS	FANNY MADELBIS MARTINEZ JARAM
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	8	10	2018		R3B441V	CAUCASIA ESE H. Cesar Uribe Pi	MONICA ROSA PICO ANAYA
COVID SINOVAC	Primera	20	4	2021	Sinovac	J202103009	CAUCASIA ESE H. Cesar Uribe Piedrahita	NARLY DEL SOCORRO PARRA VERTEL
COVID SINOVAC	Segunda	21	5	2021	Sinovac	C202103045	CAUCASIA ESE H. Cesar Uribe Piedrahita	NARLY DEL SOCORRO PARRA VERTEL
TD Adulto	Tercera	4	3	2022	Serum	2330L021C	CAUCASIA ESE H. Cesar Uribe Piedrahita	YARLEDIS ARRIETA VILLEGAS
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	19	4	2022	PFIZER	PCA0055	CAUCASIA ESE H. Cesar Uribe Piedrahita	NARLY DEL SOCORRO PARRA VERTEL
TD Adulto	Cuarta	15	3	2024	Serum	2333Q012B	CAUCASIA ESE H. Cesar Uribe Piedrahita	ENADIS DEL CARMEN SUAREZ
Hepatitis B Adultos Particular	Segunda	15	3	2024		220500123C	CAUCASIA ESE H. Cesar Uribe Piedrahita	GLORIA JUDITH DE LA CANDELARIA SOLANO NIEBLES
Fiebre Amarilla	Única	21	4	2025	Fabricante	23F0030	CAUCASIA ESE H. Cesar Uribe Piedrahita	JENNYFER NATHALIA COTERA GOMEZ - CC39288315 - Activo

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema deInformación **PAIWEB** 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 carné 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 Planes de Beneficios de Salud.

The Ministery of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from **PAIWEB**, according to the Wide **Program of Inmunization - 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.

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.

La salud es de todos

La salud es de todos | Minsalud

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: SANDRA. MARCELA

Apellidos: CARRASCAL OLIVEROS.

Documento de identidad: C.C. T.I. Pasaporte No. 1038119803

Fecha de nacimiento: Día 27 Mes 10 Año 1992

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	21-4-25	23F0030	PATRICIA
Toxoide Tetánico - Diftérico (Td)	1	13.8.15	D 2221	COMFAMA MEDELLIN
	2	5.10.17	221501316A	FANNY M
	3	4.3.22	23301021C	YAMELIS A
	4	15.3.24	23332012B	ENADIS S.
	5	23.1.26	23341010B	MARIA F BUILES.
TdaP acelular	1			
	2	17.9.15	AC37B153BA	COMFAMA MEDELLIN
VPH	1			
	2			

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Hepatitis B	1	5.10.17		FANNY M
	2	15.3.24	22500123C	GLORIA S.
	3			
Antirrábica	1			
	2			
	3			
	4			
Influenza estacional	Anual	8.10.18	R3B441U	MONICA P
Otras				

IPS SU SALUD INTEGRAL S.A.S.
Nit. 812.002.613-1

Dirección: Calle 24 Cra 9 Esquina # 23-43 Barrio Kennedy
Teléfono: 604 8148704 Celular: 313 6713490
Email: eocupacionalcaucasia@gmail.com
Caucasia - Antioquia

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: SARA MARCELA CARRASCAL OLIVEROS **Identificación:** CC 1038119803
Género: F **Fecha de Nacimiento:** 1992-10-27 **Edad:** 33 A **Teléfono:** 3196929946
Dirección CARRERA 5 CALLE 16 Nª15-96 **Residencia:** CAUCASIA
Profesión: TECNOLOGO(A) GESTION LOGISTICA
Nivel Educativo: Otros **Grado de Escolaridad:** Completa **Estado Civil:** Union Libre
Empresa: PARTICULAR
Empresa en misión: PARTICULAR
Actividad económica:
EPS: Nueva EPS **ARL:** Seguros de Vida Colpatria S.A. **AFP:** Colpensiones
Talla (mts): 1.63 **Peso (kg):** 88.0 **IMC:** 33.12 **Grupo Sanguineo:** B +



EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL REALIZADA
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

Orden No.: 0061901 **Fecha apertura:** 20260122 14:37:19
Fecha cierre: 20260122 14:58:05
Realizado en: Caucasia - Antioquia

Cargo u Oficio: AUXILIAR ADMINISTRATIVO

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 1843 de 2025, la custodia y reserva de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes o valoraciones clínicas o paraclínicas que allí reposen son estrictamente confidenciales y será responsabilidad de nuestra institución. Esta estará disponible para las fines legales pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

RECOMENDACIONES LABORALES

PAUSAS ACTIVAS
USO ADECUADO DE EPP
HIGIENE POSTURAL

MANEJO POR EPS

* CONTINUAR CONTROLES CON MEDICO DE PYP EN EPS POR PATOLOGIAS CRONICAS CONTROLADAS QUE NO LE GENERAN RESTRICCIONES PARA EL CARGO
* VALORACION Y MANEJO POR NUTRICION Y MEDICINA GENERAL POR PROBLEMA DE PESO

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

ESTILOS DE VIDA SALUDABLES
DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS.
DIETA BAJA EN GRASAS.
EJERCICIO FÍSICO 30 MINUTOS DE ACTIVIDAD MODERADA, TODOS O LA MAYOR PARTE DE LOS DÍAS DE LA SEMANA.

RESTRICCIONES LABORALES

NINGUNA

CONCEPTO DE APTITUD: SIN RESTRICCION

Observación

* ENFASIS MUSCULOESQUELETICO: El examen osteomuscular realizado por el medico es normal.

Eliana Isaeth Medina Pacheco
Lic 20170106603 de 11-09-2017
Medico Esp. en Salud Ocupacional.

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: ELIANA ISAETH MEDINA PACHECO
Identificación: CC 64701028
Especialidad: ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Licencia S.O.: 20170106603 **Registro No.:** 1316092
EXPEDIDA EN MEDELLIN 11/09/2017

Sara Carrascal

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 1038119803

La IPS SU SALUD INTEGRAL cumple con todos los protocolos de bioseguridad según resolución 666 de 2020 para la atención de los usuarios. A todos nuestros usuarios se les está aplicando la encuesta epidemiológica de covid-19. Según los lineamientos del ministerio de salud y protección social para prestadores de servicios de SST se realizaran espirometrias

Hospital César Uribe Piedrahita ¡Cuidamos de ti!	FORMATO DE CONOCIMIENTO DE CONTRAPARTES SARLAFT/FPADM	Código: FO-04-13-03-002
		Versión: 02
		Fecha: 30/06/2026

Fecha de diligenciamiento	día	mes	año	Ciudad	Departamento
	27	7	2026	Caucasia	Antioquia

CLASE DE VINCULACIÓN

Proveedor				Comprador								
Asintencial		Administrativo	X	EPS		IPS		ARL		Ente Territorial		Usuario Particular	

Convenio				Funcionario			
Docencia servicio		Interadministrativo		Miembro de Junta Directiva		Empleado de la ESE	

DONADOR		PRACTICANTES				CONTRATISTA	X	ARRENDATARIO	
		Asistenciales		Administrativos					

1. INFORMACIÓN GENERAL

1.1 PERSONA NATURAL

Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido
SARA	MARCELA	CARRASCAL	OLIVEROS

Tipo de Identificación						N° de identificación	Lugar de expedición	Fecha de expedición		
CC	X	C.E		T.I		OTRO	1,038,119,803	Caucasia	11	11	2010

Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	Profesión u oficio	Telefono ó celular
27/10/1992	Caucasia	Administradora de Empresas	3196929946

Dirección de residencia	carrera 5 No 15-96		
Estado civil	Soltera	correo electrónico	saracaroli2923@gmail.com

Marque con una X, según corresponda por su perfil, cargo o profesión

1. ¿Maneja recursos públicos?	SI	NO X	4. ¿Tiene reconocimiento público?	SI	NO X
2. ¿Ejerce algún grado de poder público?	SI	NO X	5. ¿Tiene algún vinculo con una PEP?	SI	NO X
3. ¿Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de paises?				SI	NO X

3.a. Si la respuesta de la pregunta 3 es positiva, por favor conteste las siguientes preguntas:

Tipo del producto	N° de producto	Entidad	Monto	País	Moneda

5.a. Si la respuesta de la pregunta 5 es positiva, por favor conteste las siguientes preguntas:

Afinidad con el PEP		Nombre del Familiar PEP		Cargo del PEP	

1.2. PERSONA JURÍDICA

Nombre o Razón social	NIT	DV

Tipo de Empresa						Descripción de la actividad económica	Código CIIU
PUBLICA		PRIVADA		MIXTA			

Dirección de la oficina principal	Teléfono	Celular	Ciudad	Departamento

Dirección de la agencia o sucursal	Teléfono	Celular	Ciudad	Departamento

Datos del Representante Legal

Primer nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido

Tipo de identificación						N° identificación	Lugar de expedición	Fecha de expedición		
CC		C.E		T.I		OTRO		DIA	MES	AÑO

Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento	profesión u oficio	Telefono Celular

Dirección de Residencia			
Esatdo Civil		Correo Electronico	

Marque con una X, según corresponda por su perfil, cargo o profesión

1. Maneja recursos públicos?	SI	NO	4. ¿Tiene reconocimiento público?	SI	NO
2. Ejerce algún grado de poder público	SI	NO	5. ¿Es familiar de una persona públicamente expuesta?	SI	NO
3. Es usted sujeto de obligaciones tributarias en otro país o grupo de paises				SI	NO

3.a. Si la respuesta de la pregunta 3 es positiva, por favor conteste las siguientes preguntas:

Tipo del producto	N° de producto	Entidad	Monto	País	Moneda

5.a. Si la respuesta de la pregunta 5 es positiva, por favor conteste las siguientes preguntas:

Afinidad con el PEP		Nombre del Familiar PEP		Cargo del PEP	

Relación de accionista o asociados que tengan directa o indirectamente más del 5% del capital social, aporte o participación (adjuntar relación si los campos son insuficientes)

Hospital César Uribe Piedrahita ¡Cuidamos de ti!	FORMATO DE CONOCIMIENTO DE CONTRAPARTES SARLAFT/FPADM	Código: FO-04-13-03-002
		Versión: 02
		Fecha: 30/06/2026

Razón social o nombres y apellidos	Tipo de documento	N° Documento	% de participación	Responsa si o no a las siguientes preguntas			
				¿Administra recursos públicos?	¿Tiene reconocimiento público?	¿Tiene grado de poder público?	¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP?

JUNTA DIRECTIVA (ADJUNTAR RELACIÓN SI LOS CAMPOS SON INSUFICIENTES)

Nombres y apellidos	Tipo de documento	N° Documento	Principal o suplente	Responda si o no a las siguientes preguntas			
				¿Administra recursos públicos?	¿Tiene reconocimiento público?	¿Tiene grado de poder público?	¿Tiene vínculo con una persona considerada PEP?

2. INFORMACIÓN FINANCIERA

Fecha de corte de la información financiera			27	7	2026
Total de Activos	16.000.000	Total de Pasivos	6.000.000	Total patrimonio	10.000.000
Ingresos mensuales	5,622,000	Egresos Mensuales	3,500,000	Otros ingresos mensuales	
Concepto de otros ingresos					

3. INFORMACIÓN BANCARIA

Tipo de cuenta		Entidad Financiera	Sucursal	Teléfono
Corriente	Ahorros			
	X	Bancolombia		

4. REFERENCIAS COMERCIALES

Nombre	Teléfono	Dirección	Ciudad
Wendy Arrieta Rivera	3116110472	Cra No 15-97	Caucasia

5. DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS

Declaro que:

1. Mi actividad, profesión u oficio de la persona Natural o Jurídica es lícita, se ejerce dentro del marco legal y los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas de las contempladas en el Código Penal Colombiano. La información suministrada en este documento es veraz y verificable y me comprometo a actualizarla anualmente, el incumplimiento de esta obligación faculta a la ESE Hospital César Uribe Piedrahita, para revocar y/o prescindir unilateralmente del contrato. Los recursos que se deriven de esta relación contractual no se destinarán a delitos fuente relacionados con Lavado de Activos y la Financiación del Terrorismo (LA/FT) y Financiamiento de proliferación de Armas de Destrucción masivas (FPADM), grupos terroristas, corrupción, opacidad, fraude o actividades terroristas.
2. Manifiesto que no he sido declarado responsable judicialmente por la comisión de delitos contra la Administración Pública cuya pena sea privativa de la libertad o que afecten el patrimonio del Estado o por delitos fuente relacionados con LA/FT - FPADM, o la pertenencia, promoción o financiación de grupos ilegales, delitos de lesa humanidad, narcotráfico, fraude, opacidad o corrupción.
3. Los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes: (detalle ocupación, oficio, actividad o negocio).
4. Se exime a la ESE Hospital César Uribe Piedrahita, sus representantes legales, administradores y oficiales de cumplimiento, de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que se hubiere pronunciado en este documento o de la violación del mismo.

ORIGEN DE FONDOS	Prestación de servicios profesionales

6. CONSIDERACIONES Y AUTORIZACIONES

Los datos personales solicitados en el presente formato de conocimiento del cliente SARLAFT - FPADM son recogidos atendiendo las disposiciones e instrucciones de la Superintendencia Nacional de Salud y los estándares internacionales para prevenir y controlar el LA/FT – FPADM. Que conforme con lo dispuesto por el literal b) de la Ley 1581 de 2012, las disposiciones que buscan la protección de datos personales y que se encuentran contenidos en dicha disposición, no son aplicables a las bases de datos y archivos que tengan por finalidad la prevención, detección, monitoreo y control del Lavado de Activos y el Financiamiento del Terrorismo, por lo que en principio su utilización no requeriría de una autorización de su titular. La ESE Hospital César Uribe Piedrahita, podrá terminar unilateralmente e inmediatamente el vínculo contractual, al proveedor o colaborador, cuando:

*** Aparezcan vinculados por parte de las autoridades competentes a cualquier tipo de investigación por LA/FT-FPADM y sus delitos fuente; además por testaferrato, corrupción, opacidad o fraude.**

*** Sean incluidos en listas vinculantes de acuerdo con lo estipulado en la circular externa 009/2016 y circular externa 5-5 de 2021 de la Superintendencia Nacional de Salud.**

*** Sean condenados por parte de las autoridades competentes por cualquiera de los delitos fuente del LA/FT-FPADM, corrupción, opacidad o fraude descritos en el Código Penal Colombiano.**

7. FIRMA Y HUELLA

Como constancia de haber leído y aceptado lo anterior, declaro que la información suministrada es exacta en todas sus partes y firmo el siguiente documento

Sara Correa

Firma

(Persona natural o Representante legal si es persona Jurídica)



Huella

7.1. DILIGENCIAR SI CORRESPONDE A UNA PERSONA JURÍDICA

Nombres y Apellidos de la persona que diligencia	Tipo de Documento						N° de identificación
	CC		CE		PAS		

Lugar de expedición del Documento	Fecha de expedición		
	día	mes	año

Firma de quien diligencia el formato.

Favor Anexar al diligenciamiento de este formato, los siguientes documentos:

Persona Juridica

1. Certificado Cámara de Comercio de Existencia o Representación Legal con vigencia no mayor a 30 días.
2. Fotocopia del R.U.T. Registro Único Tributario legible, sin contraseña o cifrado que impida su cargue, actualizado
3. Fotocopia Cédula Ciudadanía Representante Legal legible por ambos lados.
4. Certificado bancario no mayor a 30 días.
5. Estados financieros de la empresa debidamente firmados por el contador y/o dictaminados por revisoría fiscal cuando aplique.

Para Persona juridica donadores solo aplican los puntos 1, 2 y 3.

Para Persona juridica de convenios docencia servicio, aplican los puntos 1, 2 y 3

Persona Natural

1. Fotocopia del R.U.T. Registro Único Tributario legible, sin contraseña o cifrado que impida su cargue, actualizado
2. Fotocopia Cédula Ciudadanía legible por ambos lados.
3. Certificado de matricula mercantil no mayor a 30 días, si aplica.

Para Personal practicante solo aplican el punto 2 de persona natural

Hospital César Uribe Piedrahita *Cuidamos de ti!*	**AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**	**Código: FO-04-13-01-01-031**
		Versión: 02
		Fecha: 19/05/2023

En cumplimiento de lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 reglamentada por el Decreto 1377 de 2013, sobre la protección de datos personales, yo Sara Marcela Carrascal Oliveros. mayor de edad, identificado (a) como aparece al pie de mi firma, actuando en nombre propio y con libertad y decisión, conociendo mis derechos y mis deberes, AUTORIZO de manera previa, expresa, informada e inequívoca a la E.S.E Hospital Cesar Uribe Piedrahita para que directamente o a través de terceros designados o encargados por el mismo, recolecte, almacene, use, ponga en circulación o suprima la información personal suministrada en desarrollo de las siguientes finalidades:

1. Verificación de autenticidad y vigencia del documento de identidad ante la Registraduría Nacional.
2. Verificación de información académica y validación de títulos en la(s) respectiva(s) institución(es) educativa(s).
3. Envío de información corporativa de interés y comunicación directa al titular por los diferentes medios que a criterio del Hospital y/o sus encargados, se consideren idóneos.
4. Diligenciamiento de encuestas y análisis estadísticos relacionados con el posicionamiento externo del Hospital y sus actividades internas.
5. Elaboración y entrega de constancias, certificaciones y documentos que dan cuenta de la actividad académica desarrollada por el colaborador al interior del Hospital, tales como, diplomas, actas de grado, certificaciones de entrenamiento para participación en programas de investigación autorizados por el Hospital, así como para el cumplimiento de criterios de habilitación y acreditación de servicios de salud.
6. Verificación en listas de fuentes públicas para la prevención de lavados de activos y financiación del terrorismo (SARLAFT/FPADM).
7. Publicaciones internas y externas.
8. Brindar información a empresas que solicitan verificar datos laborales de los empleados para autorización de créditos de dinero o de créditos comerciales.
9. Cumplir con las exigencias requeridas por las entidades que vigilan y regulan el sector salud.
10. Tratamiento de información personal obtenida en visita domiciliaria realizada por personal externo contratado por la E.S.E Hospital Cesar Uribe Piedrahita.

En todo caso, el Hospital y sus encargados garantizarán el ejercicio de los derechos del titular a conocer, actualizar y rectificar sus datos personales, solicitar prueba de la autorización otorgada, ser informado respecto del uso que se le ha dado a su información personal, acceder en forma gratuita a los datos que hayan sido objeto de Tratamiento, presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente y revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato cuando en el Tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucionales y legales.

Las Políticas de Tratamiento de Datos Personales, se encuentran disponibles en la sección transparencia de la página web https://www.hcup.gov.co. En caso de ejercer sus derechos puede comunicarse al 3201210, al correo informacion@hcup.gov.co,

SIAU@hcup.gov.co y datospersonales@hcup.gov.co o a la dirección física Cra 20 #1a-100 en Caucasia/Antioquia.

De conformidad con lo anterior, firmo como constancia en la ciudad de Caucasia a los 27 ( ) días del mes de Julio de 20 26 .

Firma: Sara Carral

Nombre: Sara Carrascal Olivenos

Documento: 1.038.119.803 de Caucasia.



Huella

Hospital César Uribe Piedrahita *Cuidamos de ti!*	**ACUERDO DE CONFIDENCIALIDAD**	**Código: FO-04-13-01-01-030**
		Versión: 02
		Fecha: 19/05/2023

Yo, Sara Marcela Carrasco Olivenus identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.088.119.903 expedida en _____, suscribo el presente Compromiso de Confidencialidad que se regirá por las normas de Constitución Política de Colombia; artículos 15 y 20. - Ley 1266 de 2008, por la cual se dictan disposiciones generales del habeas data y se regula el manejo de la información - Ley 1341 de 2009; artículo 71. - Ley 1581 de 2012, disposición para la protección de datos personales – Ley 1751de 2015 - Resolución 1995 de 1999 del Ministerio de Salud - Código Penal colombiano, Artículo 194: y demás normativa vigente. En especial en las siguientes clausulas:

PRIMERA.- OBJETO DEL COMPROMISO - El presente compromiso de confidencialidad tiene por objeto definir, mantener y garantizar las obligaciones de confidencialidad y reserva absoluta que asume en relación con la información que reciba o suministre de la/ a la E.S.E Hospital César Uribe Piedrahita.

SEGUNDA.- INFORMACIÓN CONFIDENCIAL.- Para los efectos del presente compromiso de confidencialidad se considera información confidencial, aquella a la cual tenga acceso directamente o a través de los colaboradores, sistemas de información de la institución, procesos de auditorías internas y externas, rondas de liderazgo, paciente trazador y demás herramientas de mejoramiento de la calidad de la institución, que le haya sido suministrada por la E.S.E Hospital Cesar Uribe Piedrahita y sus colaboradores, bien sea entregada por escrito, en medios magnéticos u otros idóneos para su transmisión, o que sea obtenida o conocida directamente.

Reconozco además la naturaleza confidencial de cualquier información que no sea del dominio público, que llegue a tener en el proceso de ejecución de las funciones y/o actividades y me comprometo a no divulgarla a ningún tercero sin permiso previo por escrito del representante legal de la E.S.E Hospital Cesar Uribe Piedrahita, además me abstendré de divulgar sin autorización, los hechos o acontecimientos ocurridos en cualquier proceso de la entidad y de los cuales tenga conocimiento en especial sobre procedimientos asistenciales o administrativos que se siguen en la institución, o en relación con la atención de pacientes.

TERCERO: El incumplimiento a este acuerdo, conllevara a los procesos legales a que tenga lugar de acuerdo a la normatividad vigente.

En consecuencia de lo anterior el presente compromiso se firma a los 27. ( ) días del mes de Julio del 2026.

Sara Carrasco

(FIRMA DE LA PERSONA QUE LO SUSCRIBE)

CARGO DE LA PERSONA QUE DILIGENCIA



Hospital César Uribe Piedrahita *Cuidamos de tí*	**FORMATO DE CONSULTA Y VALIDACION DE LA INFORMACIÓN DE LAS CONTRAPARTES**	**Código: FO-04-13-03-003**
		Versión: 04
		Fecha: 18/09/2023

Caucasia, 30 de julio de 2026

CERTIFICACIÓN

El Oficial de Cumplimiento de la **E.S.E HOSPITAL CESAR URIBE PIEDRAHITA DE CAUCASIA,** certifica que se consultó y validó en listas Restrictivas conforme con herramienta tecnológica STRADATA, en relación con **LAFT**, se realizó la verificación de la señora SARA MARCELA CARRASCAL OLIVEROS con CC: 1.038.119.803, presentando el siguiente resultado:

Listas Consultadas

AR_MS-PNR_WANTED MSPNR Wanted - Prófugos de la Justicia del Ministerio de Seguridad Programa Nacional de Recompensas.	CONT-VEN Contraloría de Venezuela - Contraloría de Venezuela	ORGANIZACIONES-INTERNACIONALES Personas que ejercen funciones directivas en una organización internacional	US-FBI-ALERT Crime Alerts - Alertas de Crímenes
AR_RNR_WANTED RNR Wanted - Prófugos buscados por la Justicia (Registro Nacional de Reincidencia Argentina)	CO_CAPTACION_ILEGAL Medidas Administrativas por Captación Ilegal - Se encuentran las personas y empresas sobre las que la Superintendencia financiera ha impuesto alguna medida administrativa a partir del año 2007 por hechos relacionados con captación ilegal.	PE-PDR Ministerio del Interior del Perú - Personas que están siendo buscadas por las autoridades.	US-FBI-CAC Crimes Against Children - Crímenes contra niños
AU-RBA Reserve Bank of Australia - Administra las sanciones financieras emitidas por el Banco de Reserva de Australia.	CO_SIC_DEMANDAS Listado de personas naturales y/o jurídicas demandas por conductas de competencia desleal, libre competencia e infracción de derechos de propiedad industrial ante la Superintendencia de Industria y Comercio- SIC.	PEPS-SIGEP Listado de todas las Personas Expuestas Políticamente (PEP) registradas en el Sistema de Información y Gestión del Empleo Público (SIGEP) de Colombia, de acuerdo con el Decreto 830 de 2021.	US-FBI-CEI Criminal Enterprise Investigations - Investigaciones de empresas criminales
BOE_ENTIDADES Consolidated List of Financial Sanctions Targets Investment Ban List. Lista consolidada de sanciones financieras.	CO_SIC_RESOLUCIONES Listado de personas naturales y jurídicas bajo investigación por la SIC, por actos de competencia desleal, violaciones a la libre competencia y vulneraciones a derechos de propiedad industrial, así como aquellas que han recibido resoluciones relacionadas con el inicio de procesos, el avance de investigaciones, la decisión sobre recursos presentados, o la resolución final de los asuntos correspondientes.	PEPS-SIGEP-RELACIONADOS Listas de Relacionados dentro de las auto declaraciones registradas por las PEP en el Aplicativo por la Integridad Pública en cumplimiento del Decreto 830 de 2021.	US-FBI-CI Counter Intelligence - Espionaje
BOE_PERSONAS Consolidated List of Financial Sanctions Targets Investment Ban List. Lista consolidada de sanciones financieras.	CO_SIC_SENTENCIAS Listado de personas naturales y/o jurídicas que han sido declaradas por la SIC infractoras por realizar actos de competencia desleal, violadores a la libre competencia, y vulneradores a derechos de propiedad industrial.	PEPS_CANDIDATOS Listado de personas que se encuentran inscritas como candidatos a elegir, de acuerdo con el calendario electoral de la Registraduría Nacional del Estado Civil	US-FBI-CYBER Cyber Crimes - Crímenes cibernéticos
CA-EMB List of Designated Persons Special Economic Measures (Burma) - Medidas Especiales Económicas para personas y entidades (Birmania)	DO-PPN División Investigación de Búsqueda y Captura de Prófugos de la Policía Nacional de República Dominicana - Prófugos buscados por la policía nacional de República Dominicana	PEPS_POLITICOS Personas Públicamente Expuestas Decreto 830 de 2021	US-FBI-DT Domestic Terrorism - Terrorismo interno
CA-ENTITIES-TERRORIST Gobierno de Canadá - Personas catalogadas como terroristas según el Gobierno de Canadá.	EU-ENFAST_WANTED ENFAST Most Wanted - Los fugitivos más buscados de Europa por la Red Europea de Equipos de Búsqueda Activa de Fugitivos.	RELACIONADOS-PEPS-COLOMBIA Relacionados de Personas Políticamente Expuestas según Decreto 830 de 2021. Se consideran relacionados aquellas personas que sean familiares hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil.	US-FBI-HT Human Trafficking - Tráfico de personas
CA-OSFI-Entidades Gobierno de Canadá - Lista de Sanciones Autónomas Canadienses Consolidadas que incluye entidades sujetas a regulaciones bajo la Ley de Medidas Económicas Especiales (SEMA) y la Ley JVCFOA	EU_EIB_EXCLUSION EIB Exclusion List - Individuos o entidades sujetos a decisión de exclusión de acuerdo con la política del BEI, que hayan incurrido en conductas prohibidas de proyectos financiados por el BEI.	UE-EDES Relación de personas o entidades excluidas de los contratos financiados con cargo al presupuesto de la UE por faltas profesionales graves, fraude, corrupción, participación en organización delictiva, blanqueo de capitales, financiación del terrorismo.	US-FBI-KBR Known Bank Robbers - Ladrones de banco identificados
CA-OSFI-Personas Gobierno de Canadá - Lista de Sanciones Autónomas Canadienses Consolidadas que incluye personas sujetas a regulaciones bajo la Ley de Medidas Económicas Especiales (SEMA) y la Ley JVCFOA	FRA-FMF-ENTIDADES Ministerio de Economía, Finanzas y Recuperación - Listado de personas, entidades y buques objeto de medidas de congelación de activos vigentes en Francia.	UK-FCA Banco de Inglaterra - Lista de personas prohibidas de manera parcial o temporal para contratar por tener en su historial sanciones civiles que incluyen multas por una conducta indebida en su desempeño laboral en el Reino Unido	US-FBI-MURDERS Murders - Asesinatos

Hospital César Uribe Piedrahita *Cuidamos de tí*	**FORMATO DE CONSULTA Y VALIDACION DE LA INFORMACIÓN DE LAS CONTRAPARTES**	**Código: FO-04-13-03-003** **Versión: 04** **Fecha: 18/09/2023**

CA-SEMR Special Economic Measures (Iran) Regulations - Medidas y regulaciones económicas especiales (IRAN)	**FRA-FMF-PERSONAS** Ministerio de Economía, Finanzas y Recuperación - Listado de personas, entidades y buques objeto de medidas de congelación de activos vigentes en Francia	**UK-MOST-WANTED** Crimestoppers de Reino Unido - Fugitivos más buscados en Reino Unido	**US-FBI-TOPTEN** Ten Most Wanted - Los 10 más buscados según el FBI (El Buró Federal de Investigaciones)
CL-PDI Policía de Investigaciones de Chile - Prófugos más buscados por la Policía de Investigaciones de Chile	**INT-EUEA** European Union External Action - Personas con sanciones financieras en la Unión Europea	**US-BIS-DPL** Denied Persons List - DPL - Lista de personas denegadas o bloqueadas para exportar a los Estados Unidos	**US-FBI-WANTED** Most Wanted Terrorists - Los terroristas más buscados por el FBI
CO-AUD-CENE Auditoría General de la República - Listado de las personas naturales y jurídicas que han sido declaradas responsables fiscales por la Contraloría General de la República	**INT-INTERPOL** INTERPOL - Wanted - Personas requeridas por la policía a nivel internacional señaladas con circular roja	**US-BIS-DTC** Debarred List - DTC - Lista de personas o entidades con prohibiciones por participar directa o indirectamente en el tráfico de armas	**US-FBI-WCC** White Collar Crimes - Crímenes de cuello blanco
CO-CONT-DEL Contraloría Delegada para Investigaciones - Listado de las personas naturales y jurídicas que han sido declaradas responsables fiscales por la Contraloría General de la República	**INT-ITDB** Inter American Development Bank - Personas que han sido reportadas por el BID por fraude, corrupción, colusión o coacción	**US-BIS-EL** Entity List - EL - Lista de personas que tienen restricciones comerciales con EEUU. Requieren permisos y otros buenos especiales para hacer exportaciones a EEUU	**US-FINCEN** US Financial Crimes Enforcement Network, Section 311 - Special Measures - Servicios a bancos
CO-CONT-DEP Contraloría Departamental - Listado de las personas naturales y jurídicas que han sido declaradas responsables fiscales por la Contraloría Departamental	**INT-MHAI** Government of India, Ministry of Home Affairs - Organizaciones terroristas prohibidas bajo la sección 35 de la Ley de Actividades Ilícitas (Prevención)	**US-BIS-ISN** Nonproliferation Sanctions - Bloqueos por tráfico de armas químicas y biológicas	**US-OCC-UBL** OCC Unauthorized Banks List - Bancos no autorizados
CO-CONT-DIST Contraloría Distrital - Listado de las personas naturales y jurídicas que han sido declaradas responsables fiscales por la Contraloría Distrital	**INT-ONU-ENTITIES** ONU entidades (Personas Jurídicas) - Personas que han sido sancionadas financieramente por terrorismo por Naciones Unidas	**US-BIS-SSI** Sectoral Sanctions Identifications - Personas que operan en sectores de la economía rusa con los que se prohíbe a las personas estadounidenses realizar transacciones, financiar o negociar deudas con un vencimiento de más de 90 días	**US-OFAC** Specially Designated Nationals List (SDN) - Sanción Financiera por terrorismo y Narcotráfico
CO-CONT-MUN Contraloría Municipal - Listado de las personas naturales y jurídicas que han sido declaradas responsables fiscales por la Contraloría Distrital	**INT-ONU-INDIVIDUALS** ONU Individuos (Personas Naturales) - Personas vinculadas con temas de terrorismo	**US-BIS-UVL** UVL BIS - Unverified List - Lista de personas o entidades con quienes no se ha podido verificar existira comercial	**US-OFAC-PLCL** OFAC - Palestinian Legislative Council List - Sanción financiera
CO-DIAN-PF Proveedores Ficticios - Listado de Proveedores Ficticios suministrado por la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales	**INT-WB** World Bank List of Debarred Firms - Personas reportadas por el Banco Mundial por Corrupción y Fraude	**US-DEA** DEA Most Wanted Fugitives - Los fugitivos más buscados según la DEA (Administración para el Control de Drogas)	**US-TEEUU** Listado de personas y organizaciones designadas como terroristas por los Estados Unidos de América
CO-GER-DEP Gerencia Departamental - Listado de las personas naturales y jurídicas que han sido declaradas responsables fiscales por la Gerencia Departamental	**JP-METI** Ministerio de Economía, Comercio e Industria de Japón - Terrorismo	**US-DSS** Departamento de Estado de los Estados Unidos - Personas buscadas por fraude y falsificación de documentos	**US_ATF_WANTED** ATF Most Wanted - Los más buscados por uso y tráfico ilegal de armas de fuego, explosivos, incendios provocados, atentados con bombas, terrorismo y desvío ilegal de productos de alcohol y tabaco
CO-JCC-SANC Contadores Sancionados - Listado de Contadores Públicos y Sociedades Prestadoras de Servicios Contables Sancionadas los últimos 5 años	**MX_FGJ_WANTED** FGJ Most Wanted - Los más buscados por la Fiscalía General de Justicia del Estado de Tamaulipas	**US-ENCEL-LIST** Congreso de los Estados Unidos - Personas que han estado involucradas en actos que socavan procesos o instituciones democráticas, incurrido en casos de corrupción significativa u obstruido en sus investigaciones en Guatemala, Honduras y El Salvador	**US_ICE_WANTED** ICE Most Wanted - Los más buscados por el ICE: terrorismo, ley de inmigración y crimen transnacional
CO-UIEC-CGR Unidad de investigaciones especiales contra la corrupción CGR - Unidad de investigaciones especiales contra la corrupción CGR	**NZ-PL** New Zealand Police List - Terrorismo	**US-FBI-ADDITIONAL** Additional Crimes - Otros Crímenes	**US_MARSHALS SERVICE_WANTED** US Marshals Service Most Wanted - Los 15 fugitivos más buscados por El Servicio de Alguaciles de EE. UU.

Atentamente,

MELISSA MARIA MOLINA PÉREZ
Oficial de Cumplimiento

Certificación
Bancaria

Lunes, 27 de julio de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que SARA MARCELA CARRASCAL OLIVEROS identificado(a) con CC 1038119803, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	37186149760	2012-07-30	Activo	*****

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario