FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

Alcaldía Nobsa.

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
SANDOVAL	PATARROYO	ADRIANA MARIA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1052405966

GENERO: F (X) M ( ) NB ( )

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

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DIA 26 MES 10 AÑO 1995

PAÍS: COLOMBIA

DEPTO: BOYACÁ

MUNICIPIO: DUITAMA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: CARRERA 13a #2-23, Guaquida

PAÍS: COLOMBIA DEPTO: BOYACÁ

MUNICIPIO: NOBSA

TELÉFONO: EMAIL: adrimar-26@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNÓLOGICA 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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
IEGRADO	10	X		INGENIERIA EN SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO	11	2025	
PREGRADO	4	X		TECNONOLOGIA EN GESTION INTEGRADA DE LA CALIDAD MEDIO AMBIENTE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL	12	2017	

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

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

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE NOBSA			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: BOYACÁ	MUNICIPIO: NOBSA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 6087773126	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	15	Mes	04	Año	2024	Día	14	Mes	07	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL: SEGURIDAD Y SALUD EL TRABAJO	DEPENDENCIA: SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA PUBLICA.						DIRECCIÓN: CALLE 6 9 1 Parque Principal Palacio Municipal					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: GUSTAVO ROSO			PÚBLICA:		PRIVADA: X		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: BOYACÁ	MUNICIPIO: TUNJA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 3106805344	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	01	Año	2022	Día	31	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL: INTERVENTOR DE HSE	DEPENDENCIA: AREA DE INTERVENTORIA DE OBRAS						DIRECCIÓN: CARRERA 1F 39 76 EDIFICIO DAVINCI,OF.808 TUNJA					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONSOCIO VIAS BOYACA 2019			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* SOGAMOSO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3134521887	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	30	*Mes*	10	*Año*	2019	*Día*	22	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL RESIDENTE HSEQ	*DEPENDENCIA* GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO						*DIRECCIÓN* CARRERA 53 141 69 OF.1206 BOGOTA DC					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESTRUCTURAS METALICAS RAMIRO QUINTERO			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3114726988	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	02	*Año*	2019	*Día*	29	*Mes*	10	*Año*	2019
RGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA DE SEGURIDAD Y SALUD	*DEPENDENCIA* SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST						*DIRECCIÓN* CALLE 64 108 11 BOGOTA DC					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD AGENCIA IQ			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	*MUNICIPIO* BOGOTÁ. D.C.						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4603932	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	05	*Año*	2018	*Día*	11	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA HSEQ - COORD. CALIDAD	*DEPENDENCIA* COORDINACION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL						*DIRECCIÓN* AVENIDA CARRERA 15 118 75 OF 210					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD MINERIAS TEXAS COLOMBIA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO BOYACÁ	*MUNICIPIO* BOYACÁ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 6015169656	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	12	*Mes*	07	*Año*	2017	*Día*	11	*Mes*	01	*Año*	2018
RGO O CONTRATO ACTUAL ALISTA - APRENDIZ SENA	*DEPENDENCIA* APRENDIZ DE SEGURIDAD Y SALUD						*DIRECCIÓN* CALLE 72 7 67 PISO 6 BOGOTA					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*		*PRIVADA*		*PAÍS*					
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*						*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*		*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*						*DIRECCIÓN*					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 Nobsa - 25-08-2026.

Adriana Maria Sanabria P.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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.

Nobsa 02/09/2026

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO 1.052.405.966

SANDOVAL PATARROYO

APELLIDOS

ADRIANA MARIA

NOMBRES

Adriana S.

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO 26-OCT-1995

DUITAMA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

13-DIC-2013 DUITAMA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL

INDICE DERECHO

A 0707900 01293886 F 1052405966 20220502 00790.02703 3 9918200477

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

ADRIANA MARIA SANDOVAL PATARROYO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.052.405.966

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 INTEGRADA DE LA CALIDAD, MEDIO AMBIENTE, SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Sogamoso, a los ocho (8) días del mes de febrero de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
GERMAN ANTONIO ORJUELA MEDINA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

GERMAN ANTONIO ORJUELA MEDINA
SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA
REGIONAL BOYACÁ

33547387 - 08/02/2018
No y FECHA REGISTRO

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 9514001096224CC1052405966C.

REGIONAL BOYACÁ
CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA

ACTA DE GRADO

No Y FECHA REGISTRO 33547387 - 08/02/2018

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CONSIDERANDO

Que: ADRIANA MARIA SANDOVAL PATARROYO, Con Cedula de Ciudadania No. 1.052.405.966

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

TECNÓLOGO EN GESTIÓN INTEGRADA DE LA CALIDAD, MEDIO AMBIENTE, SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL

En constancia de lo anterior se firma la presente en Sogamoso, a los ocho (8) días del mes de febrero de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
GERMAN ANTONIO ORJUELA MEDINA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogota - Colombia

GERMAN ANTONIO ORJUELA MEDINA
SUBDIRECTOR CENTRO INDUSTRIAL DE MANTENIMIENTO Y MANUFACTURA
REGIONAL BOYACÁ

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 9514001096224CC1052405966A.

REPÚBLICA DE COLOMBIA

Fundación Universitaria
SAN MATEO

LA FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MATEO

PERSONERÍA JURÍDICA No. 14135 DE OCTUBRE 16 DE 1987
Autorizada por el Ministerio de Educación Nacional

Hace constar que:

ADRIANA MARIA SANDOVAL PATARROYO

C.C. 1.052.405.966 DE DUITAMA

Ha cumplido los requisitos establecidos por la Institución
y las disposiciones legales, por lo cual le confiere el título de:

INGENIERO EN SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO

Registro SNIES: 107304

Presidente Consejo Superior

Rector

Secretaria General

Diploma No.23414 Registrado al Libro No.10 Folio35 de 28 de noviembre de 20[illegible]

Powered by CamScanner

NIT. 891855222-0	SECRETARIA GENERAL DE CONTRATACION PUBLICA	CODIGO SGC-115
	PROCESO: GESTION DOCUMENTAL	VERSION: 01
	MODELO INTEGRADO DE PLANEACION Y GESTION	Pagina
	TIPO DE DOCUMENTO: CERTIFICACION	FECHA: 12-06-2021

01

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL DE CONTRATACIÓN PÚBLICA DEL MUNICIPIO DE NOBSA BOYACA

CERTIFICA:

Que una vez revisados los expedientes contractuales se verifica que entre el Municipio de Nobsa Boyacá identificado con NIT 891 855 222-0 y ADRIANA MARIA SANDOVAL PATARROYO identificado (a) con Cedula de Ciudadania Numero 1052405966 Expedida en Duitama suscribió el siguiente contrato el cual se ejecutó en los siguientes términos:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION No. CPS-057-2024	
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS COMO TECNOLOGA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO PARA EL APOYO A LA SUPERVISIÓN DE LOS OBJETO DIFERENTES CONTRATOS QUE SE ENCUENTREN EN EJECUCIÓN DE LA SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA PUBLICA, MOVILIDAD Y VALORIZACION DEL MUNICIPIO DE NOBSA
VALOR INICIAL:	SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($7.200.000 cc)
PLAZO INICIAL DEL CONTRATO:	TRES (3) MESES, A PARTIR DEL ACTA DE INICIO
ADICIONES:	N.A
VALOR TOTAL DEL CONTRATO	SIETE MILLONES DOSCIENTOS MIL PESOS MCTE ($7.200.000 cc)
PLAZO TOTAL	TRES (3) MESES A PARTIR DE LA SUSCRIPCION DEL ACTA DE INICIO
OBLIGACIONES:	1. Apoyo a la revisión de los planes de seguridad y salud en el trabajo en el mejoramiento de vivienda urbana y rural de Nobsa MINOP486 DE 2023 que ejecuta la secretaria de infraestructura pública, movilidad y valorización con el fin de garantizar un ambiente de trabajo seguro. 2. Apoyo en comites y reuniones de obra donde se traten asuntos relacionados con el programa de seguridad y salud en el trabajo, con el fin de generar ambientes de trabajo seguros. 3. Brindar apoyo a la secretaria de infraestructura pública, movilidad y valorización en la revisión de informes presentados por los contratistas e interventores en el componente SST en el mejoramiento de vivienda urbana de Nobsa Boyacá. 4. Brindar apoyo en la realización de actividades encaminadas a la prevención de accidentes laborales en los mejoramientos de vivienda que supervisa la secretaria de infraestructura pública, movilidad y valorización. 5. Apoyar y realizar acompañamiento en la gestión documental en el mejoramiento de vivienda urbana de Nobsa Boyacá supervisado por la Secretaria de infraestructura pública, movilidad y valorización del municipio de Nobsa. 6. Las demas actividades inherentes a la Naturaleza del Contrato que por escrito le solicite el supervisor
FECHA INICIO:	QUINCE (15) DE ABRIL DEL 2024
FECHA DE TERMINACIÓN:	CATORCE (14) DE JULIO DE 2024
SUPERVISOR INICIAL :	JUAN CAMILO BUSTACARA VIJA Secretario de Infraestructura y valorización del Municipio de Nobsa

La presente se expide a los veintitrés (23) días del mes de agosto de dos mil veinticuatro (2024).

JULLIETH PAOLA REYES CORREDOR
Secretaria General de Contratación Pública

Elaboró	Revisó	Aprobó
Nombre: CARMEN ROSA BOTA GONZALEZ Secretaria	Nombre: Jullieth Paola Reyes Corredor Secretaria General de Contratación Pública	Nombre: Jullieth Paola Reyes Corredor Secretaria General de Contratación Pública

02

CERTIFICACION

La Señorita Adriana María Sandoval Patarroyo identificada con C.C. Nº 1.052.405.966 de Duitama, se desempeñó como **RESIDENTE DE INTERVENTORIA Y AUXILIAR DE INTERVENTORIA EN OBRA para** el Consorcio dentro del Contrato 2816 de 2021 cuyo objeto es la "INTERVENTORIA TECNICA, ADMINISTRATIVA, FINANCIERA, JURIDICA, CONTABLE Y AMBIENTAL AL CONTRATO DE OBRA CUYO OBJETO ES "MANTENIMIENTO DE LOS CORREDORES VIALES QUE COMUNICAN CUCHE-NOBSA Y PANTANODE VARGAS FIRAVITOBA, EN EL DEPARTAMENTO DE BOYACA.

Dentro de sus funciones, identificar los peligros y controlar los riesgos relacionados con la salud y la seguridad de los trabajadores para las distintas actividades. Promover la reducción de los accidentes de trabajo. Reducir el impacto de las actividades en el medio ambiente. Mejorar la productividad y apoyo en la supervisión de obra, generación de informes.

Periodo: Desde el 01 de enero de 2022 hasta el 31 de diciembre de 2023. Porcentaje de dedicación: 100%.

Tipo de Contrato: A termino de obra.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los 05 días del mes de septiembre de 2024.

Atentamente,

GUSTAVO ROSO GOMEZ

Representante Legal

C.C 88.135.839

Contratista de Interventoría

Dirección: Carrera 1F No.39-76 Edificio Davinci, Of. 808 Tunja, Boyacá CL3106805344
E-mail: gustavoroso2005@yahoo.com

CONSORCIO VÍAS BOYACÁ 2019
Nit. 901.319.943-1

HACE CONSTAR

Que la Señora **ADRIANA SANDOVAL PATARROYO**, Identificada con cedula de ciudadanía No. 1052405966, laboró en nuestro consorcio como **RESIDENTE DE SEGURIDAD INDUSTRIAL**, en el Contrato de Obra Pública No. 3516 del 17 de septiembre de 2019 "MEJORAMIENTO DE LOS TRAMOS VIALES ACCESO AL RELLENO SANITARIO TERRAZAS DEL PORVENIR Y OICATA PIRGUA EN LOS MUNICIPIOS DE SOGAMOSO Y OICATA, DEPARTAMENTO DE BOYACÁ", laborando desde el día 30 de octubre de 2019 hasta el 22 de diciembre de 2020, con una asignación mensual de dos millones de pesos COP ($2.000.000), demostrando durante su permanencia, responsabilidad, honestidad y dedicación en las labores encomendada tales como mantener el sistema de gestión de la seguridad y salud en el trabajo, realizar acompañamiento en obra al 100% garantizando la seguridad de los trabajadores vinculados al proyecto.

Para constancia de lo anterior se firma en Bogotá D.C., a los 06 días de septiembre del año 2024.

Atentamente,

CONSORCIO VÍAS BOYACÁ 2019
Rl. Ing. Jilanco Lozada Quiroz
CONTRATISTA DE OBRA

ESTRUCTURAS METALICAS RAMIRO QUINTERO S A.S
NIT. 900908569-1

ESTRUCTURAS, CUBIERTAS, PUERTAS, ESCALERAS, MARQUESINAS, PORTONES, VENTANERIA, CORTINAS, BARANDAS, REJAS, TODO LO RELACIONADO CON ORNAMENTACION.

6

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Ref. CERTIFICACION LABORAL.

La empresa **ESTRUCTURAS METALICAS RAMIRO QUINTERO SAS NIT 900.901.569** certifica que la señora **ADRIANA MARIA SANDOVAL PATARROLLO** identificada con cedula de ciudadania # **1052405966** laboro en esta empresa desde 20 febrero de 2019 hasta el dia 29 de octubre de 2019 desempeñando el cargo de INSPECTOR SISO.

Durante su permanencia en esta empresa demostró ser una persona honesta, trabajadora y cumplidora de sus deberes, dentro de sus funciones estaba realizar acompañamiento en sitio a los trabajadores y mantener el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

Esta certificación se expide a los 09 dias del mes de septiembre de 2024.

gracias por su atención

Atentamente:
REPRESENTANTE LEGAL.
RAMIRO QUINTERO
C.C.79.053.909 Bta. D.C.
TEL: 3114726988
EMAIL:estrumetalicasramiroq@gmail.com.

Agencia iQ

(5)

LA GERENCIA DE AGENCIA IQ LTDA

CERTIFICA:

Que Adriana Maria Sandoval Patarroyo, identificado (a) con cédula de ciudadanía número **1052405966**, prestó sus servicios en nuestra organización desde el 26 de mayo de 2016, hasta el 11 de diciembre de 2018, desempeñando el cargo de ANALISTA HSE.

Dentro de sus funciones como ANALISTA HSEQ tenía a cargo ejecutar las actividades para el mantenimiento de los sistemas de gestión y el cumplimiento de los requisitos legales en materia de seguridad y salud en el trabajo del cliente asignado

La anterior certificación se expide por solicitud del interesado (a) con destino a QUIEN INTERESE, en la ciudad de Bogotá a los 13 días del mes de enero de 2021

Cordialmente,

Marlenny García Ramos
Gerente
Agencia iQ Ltda.
Tel 4603932

Av. 13 #118-75 of 218
Tel. 571 4603932
www.agenciaiq.com

ESTRUCTURAS METALICAS RAMIRO QUINTERO S.A.S
NIT. 900908569-1

ESTRUCTURAS, CUBIERTAS, PUERTAS, ESCALERAS, MARQUESINAS, PORTONES, VENTANERIA, CORTINAS, BARANDAS, REJAS, TODO LO RELACIONADO CON ORNAMENTACION.

A QUIEN PUEDA INTERESAR

Ref. CERTIFICACION LABORAL.

La empresa **ESTRUCTURAS METALICAS RAMIRO QUINTERO SAS NIT 900.901.569** certifica que la señora **ADRIANA MARIA SANDOVAL PATARROLLO** identificada con cedula de ciudadania **# 1052405966** laboro en esta empresa desde 20 febrero de 2019 hasta el dia 29 de octubre de 2019 desempeñando el cargo de INSPECTOR SISO.

Durante su permanencia en esta empresa demostró ser una persona honesta, trabajadora y cumplidora de sus deberes, dentro de sus funciones estaba realizar acompañamiento en sitio a los trabajadores y mantener el sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo.

Esta certificación se expide a los 09 dias del mes de septiembre de 2024.

gracias por su atención

Atentamente:
REPRESENTANTE LEGAL.
RAMIRO QUINTERO
C.C.79.053.909 Bta. D.C.
TEL: 3114726988
EMAIL:estrumetalicasramiroq@gmail.com.

MINERIAS TEXAS COLOMBIA.

En cumplimiento del artículo 57, numeral 7 del C.S.T.

CERTIFICA:

Que el (la)) señora (a) **ADRIANA MARIA SANDOVAL PATARROYO** mayor de edad identificado(a) con C.C 1.052.405.966 de Duitama, estuvo vinculado(a) para la empresa con contrato de aprendizaje en la especialidad **TECNOLOGO EN GESTIÓN INTEGRADA DE LA CALIDAD, MEDIO AMBIENTE, SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL,** durante de el periodo comprendido del 12 de Julio del 2017 a 11 de enero del 2018.

Cumpliendo las funciones de apoyar la supervisión, implementación y mantenimiento en campo del sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo, en el centro de trabajo mina Puerto Arturo Muzo Boyacá.

Se expide la presente certificación a solicitud a los 05 días del mes de septiembre de 2024 en la ciudad de Bogotá.

Sin otro particular,

ANGELA PATRICIA VELANDIA
Gerente de Operaciones de Talento Humano

RESOLUCIÓN No. 0050

(29 ENE 2026)

"Por medio de la cual se **Otorga** una licencia en prestación de servicios de "Seguridad y Salud en el Trabajo para **Persona natural**"

El SECRETARIO DE SALUD DE BOYACÁ

En uso de sus atribuciones legales, en especial las conferidas en las Leyes 1437 de 2011, 1562 de 2012, y la Resolución 0908 del 15 de mayo de 2025 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social y

CONSIDERANDO:

Qué la parte final del inciso primero del artículo 23 de la Ley 1562 de 2012 establece que: *"La expedición, renovación, vigilancia y control de las licencias de salud ocupacional estará a cargo de las entidades departamentales y distritales de Salud"*

Que en la Resolución No. 0908 del 15 de mayo de 2025, se establecen los requisitos y el procedimiento para la expedición, renovación y cambios de la licencia de seguridad y salud en el trabajo a personas naturales o jurídicas que oferten a nivel nacional, servicios de seguridad y salud en el trabajo, establecidos en los anexos técnicos de la citada Resolución.

Que, **ADRIANA MARIA SANDOVAL PATARROYO,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **N° 1.052.405.966** expedido(a) en **Duitama (Boyacá)**, solicitó expedición de Licencia para la Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, a través del aplicativo web del Ministerio de Salud y Protección Social, anexando los soportes documentales requeridos, mediante el radicado **N.° 15238049466966.**

Que conforme lo señala el aplicativo web del Ministerio de Salud y Protección Social para efectuar la solicitud, el ciudadano aceptó la política de tratamiento de datos personales, así mismo, se hace responsable de la veracidad de la información cargada, así como de la autenticidad de los documentos por él o ella aportados a través del referido aplicativo web.

Que dicha solicitud fue gestionada por la Secretaría de Salud de Boyacá, a través de la Dirección de Promoción y Prevención, dependencia que, para la fecha de la solicitud, se encuentra designada como responsable del procedimiento de otorgamiento, renovación y modificación de Licencias en Seguridad y Salud en el Trabajo.

En mérito de lo expuesto, la Secretaria de Salud de Boyacá,

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. Otorgar Licencia para la Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo a nombre de **ADRIANA MARIA SANDOVAL PATARROYO,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **No. 1.052.405.966** expedido(a) en **Duitama (Boyacá)**, como, **INGENIERO EN SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO,** egresado(a) el 28 de noviembre de 2025 de la **FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MATEO.**

ARTICULO SEGUNDO. La licencia Otorgada para la prestación de servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo tiene un alcance en los campos de acción autorizados conforme a lo establecido en el **Anexo Técnico No. 1** de la Resolución 0908 de 2025:

1. *Higiene Industrial.*
2. *Seguridad Industrial.*
3. *Investigación en área técnica.*
4. *Investigación de accidentes de trabajo y enfermedad laboral de acuerdo con su formación académica.*
5. *Capacitación en seguridad y salud trabajo.*
6. *Diseño, administración y ejecución del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo.*

ARTICULO TERCERO: la licencia que trata el artículo anterior tiene carácter personal e intransferible, y tiene vigencia de diez (10) años contados a partir de la ejecutoria de la presente resolución, conforme lo dispone el Artículo 6 de la resolución 908 de 2025, tiene validez en todo el territorio nacional conforme a lo previsto en el Artículo 7 de la citada resolución.

Continuación de la Resolución No. 0050 de 29 ENE 2026 *por la cual se* **otorga** *Licencia para prestación de Servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo para persona Natural.*

ARTICULO CUARTO: En contra de la presente resolución, procede los recursos de reposición y apelación, conforme a lo previsto en el Articulo 09 de la Resolución 908 de 2025 y en concordancia con lo dispuesto en articulo 74 y subsiguientes de la Ley 1437 de 2011.

ARTICULO QUINTO. VIGENCIA: El presente acto administrativo rige a partir de la fecha de su ejecutoria.

Dado en Tunja a los, 29 ENE 2026.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

INGRID MARGARITA GALÁN DIAZ
SECRETARIA DE SALUD DE BOYACÁ

Aprobó: CANDY SAMANTA RODRIGUEZ CASTILLO
DIRECTORA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN EN SALUD

Revisó: LILIANA MARCELA DORADO GONZÁLEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Verificó y Elaboró: AURA NELLY OLIVEROS GÓMEZ
PROFESIONAL UNIVERSITARIO

Notificado por el aplicativo web del Ministerio de salud y protección social, **Radicado: 15238049466966.**



https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/WaterMarkmethod?CertificateNumber=091208-0843893%20CNDB

REPÚBLICA DE COLOMBIA
COPNIA
Consejo Profesional Nacional de Ingeniería

Certificado de vigencia y antecedentes disciplinarios
CVAD-2026-4719877

CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERÍA
COPNIA

EL DIRECTOR GENERAL

CERTIFICA:

1. Que ADRIANA MARIA SANDOVAL PATARROYO, identificado(a) con CEDULA DE CIUDADANIA 1052405966, se encuentra inscrito(a) en el Registro Profesional Nacional que lleva esta entidad, en la profesión de INGENIERIA EN SEGURIDAD Y SALUD PARA EL TRABAJO con MATRICULA PROFESIONAL 091208-0843893 CNDB desde el 02 de Septiembre de 2026, otorgado(a) mediante Resolución Nacional RN2026NALA037220.

2. Que el(la) MATRICULA PROFESIONAL es la autorización que expide el Estado para que el titular ejerza su profesión en todo el territorio de la República de Colombia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley 842 de 2003.

3. Que el(la) referido(a) MATRICULA PROFESIONAL se encuentra **VIGENTE**

4. Que el profesional no tiene antecedentes disciplinarios ético-profesionales.

5. Que la presente certificación se expide en Bogotá, D.C., a los tres (03) días del mes de Septiembre del año dos mil veintiseis (2026).

Rubén Dario Ochoa Arbeláez

Firmal del titular (*)

(*)Con el fin de verificar que el titular autoriza su participación en procesos estatales de selección de contratistas. La falta de firma del titular no invalida el Certificado
El presente es un documento público expedido electrónicamente con firma digital que garantiza su plena validez jurídica y probatoria según lo establecido en la Ley 527 de 1999. Para verificar la firma digital, consulte las propiedades del documento original en formato .pdf.
Para verificar la integridad e inalterabilidad del presente documento consulte en el sitio web https://tramites.copnia.gov.co/Copnia_Microsite/CertificateOfGoodStanding/CertificateOfGoodStandingStart indicado el número del certificado que se encuentra en la esquina superior derecha de este documento.

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 14 de septiembre de 2026, a las 10:43:44, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1052405966
Código de Verificación	1052405966260914104344

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. 301747282

PIB
19:54:50

Bogotá DC, 14 de septiembre 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) ADRIANA MARIA SANDOVAL PATARROYO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1052405966:

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.

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia Informa:

Que siendo las 10:53:24 horas del 14/09/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1052405966,** Apellidos y Nombres **SANDOVAL PATARROYO ADRIANA MARIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCADIA MUNICIPAL DE NOBSA** , con NIT **891855222-0** 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

Consulta en linea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policia Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:45:21 AM horas del 14/09/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1052405966**

Apellidos y Nombres: **SANDOVAL PATARROYO ADRIANA MARIA**

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 **Policia Nacional** más cercanas.

Volver al Inicio

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 1052405966 **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 Bogota el 21/08/2026 10:50 AM

Codigo Verificación: **5WTQH918FZ**

Valida hasta: **19/11/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

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, 14/09/2026 10:54:43 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1052405966** y Nombre: **ADRIANA MARIA SANDOVAL PATARROYO.**

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. **147605216** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

GOV.CO

30439141

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

nueva eps

No.Radicación: 577450

FECHA DE RADICACIÓN: 25 08 2026

Lea cuidadosamente las instrucciones antes de diligenciar este formulario

A. DATOS DEL TRÁMITE

1. TIPO DE TRÁMITE: A. AFILIACIÓN [ ] B. REPORTE DE NOVEDADES [X]
2. TIPO DE AFILIADO: A. Independiente [ ] a) Cotizante o Cabeza de familia [X] c) Pensionado o Afiliado voluntario [ ] D. Dependiente [ ] E. Institucional [ ] G. De oficio [ ]
3. RÉGIMEN: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. CONDICIÓN BENEFICIARIA: [ ]
5. TIPO DE AFILIADO: A. Cotizante [X] D. Cabeza de Familia [ ]
6. TIPO DE COTIZANTE: C. Afiliado adicional [ ] D. Dependiente [ ] G. Independiente [X] C. Pensionado [ ]
7. OFICINA: N0769

B. AFILIACIÓN

B. DATOS GENERALES DE IDENTIFICACIÓN (Del cotizante o cabeza de familia)

8. APELLIDOS Y NOMBRES
PRIMER APELLIDO: SANDOVAL | SEGUNDO APELLIDO: PATARROYO | PRIMER NOMBRE: ADRIANA | SEGUNDO NOMBRE: MARIA
9. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC
10. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 1052405966
11. SEXO: F
12. SEXO (IDENTIFICACIÓN): X — Cual?
13. PAÍS DE NACIMIENTO: COLOMBIA
14. LUGAR DE NACIMIENTO: COLOMBIA | BOYACA | DUITAMA
15. FECHA DE NACIMIENTO: 26 / 10 / 1995

C. DATOS COMPLEMENTARIOS

16. EDAD: 6 AÑOS
17. DISCAPACIDAD: SI [ ] NO [X]
18. CATEGORÍA DE DISCAPACIDAD
19. TIENE CUIDADOR: SI [ ] NO [X]
20. CLASIFICACIÓN SISBEN
21. ESTADO CIVIL
22. GRUPO POBLACIONAL ESPECIAL: 1
23. ACL: POSITIVA
24. AFP: COLPENSIONES
25. ICBF
26. IBC: $1,750,905.00
27. FECHA CONTRATACIÓN: $0.00
28. TIPO DE VÍA: CL
DIRECCIÓN: 9 7 02
29. TELÉFONO FIJO
30. TELÉFONO CELULAR: 3192599847
31. CORREO ELECTRÓNICO: amsandovalp@sanmateo.edu.co
32. DEPARTAMENTO: BOYACA
33. MUNICIPIO/ DISTRITO: NOBSA
34. LOCALIDAD/COMUNA
35. ZONA: URBANA [X] RURAL [ ]
36. CP: 6298

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

37. APELLIDOS Y NOMBRES
PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE
38. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
39. NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
40. SEXO
41. SEXO (IDENTIFICACIÓN): Cual?
42. NACIONALIDAD
43. LUGAR DE NACIMIENTO
44. FECHA NACIMIENTO

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados solicitantes

	45. APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS DE LOS BENEFICIARIOS	46. TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	47. NÚMERO DE IDENTIDAD	48. PARENTESCO	49. SEXO	50. FECHA DE NACIMIENTO (DD MM AAAA)	51. LUGAR DE NACIMIENTO (PAÍS DEPARTAMENTO MUNICIPIO)	52. ZONA (URBANA RURAL)
1)								
2)								
3)								
4)								
5)								
6)								

Datos complementarios del Beneficiario

	53. PAÍS DE RESIDENCIA	54. DEPARTAMENTO	55. MUNICIPIO	56. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA	ZONA
1)					
2)					
3)					
4)					
5)					
6)					

	57. TELÉFONO FIJO Y/O CELULAR	58. VALIDO EN EL EPS (PLANILLA MANUAL)	59. DIRECCIÓN	60. CORREO ELECTRÓNICO	61. IPS	62. VIGENTE EN EPS (VERIFICAR POR LA EPS)
1)						
2)						
3)						
4)						
5)						
6)						

K. DATOS DE CONTRIBUCIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES Y/O RESPONSABLE POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

63. Nombre o razón social
64. Tipo documento de identificación
65. Número del documento de identificación
66. Tipo de aportante o asociado de pensionado (a registrar por la EPS)
67. CÓDIGO

E. REPORTE DE NOVEDADES

68. TIPO DE NOVEDAD
1. VERIFICACIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN
2. CORRECCIÓN DE DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN
3. ACTUALIZACIÓN DEL PARENTESCO DE CÓNYUGE
4. ACTUALIZACIÓN Y/O CORRECCIÓN DE DATOS COMPLEMENTARIOS
5. TERMINACIÓN DE LA INSCRIPCIÓN EN LA EPS Código
6. REPORTE DE PAGO A TRAVÉS DE UN TERCERO Código
7. INCLUSIÓN DE CÓNYUGE/PADRES O DE AFILIADO ADICIONAL(S)
8. EXCLUSIÓN DE CÓNYUGE/PADRES O DE AFILIADO ADICIONAL(S)
9. VALIDO DE CELEBRACIÓN LABORAL O ASOCIACIÓN DE CONVENIENCIA PARA ESTUDIANTES
10. TERMINACIÓN DE LA RELACIÓN LABORAL O PÉRDIDA DE LAS CONDICIONES PARA SEGUIR COTIZANDO
11. SUSCRIPCIÓN (PAS DE TRABAJO AL PAÍS Y REPORTE DE IDENTIFICACIÓN COLOMBIA)
12. PRESTACIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR APLICACIONES COLECTIVAS
13. CORRECCIÓN ACCIÓN A UNA ENTIDAD AUTORIZADA PARA REALIZAR APLICACIONES COLECTIVAS
14. NOVEDAD(S)
A) AL RECIBIDO FORTALECIMIENTO
B) AL RECIBIDO SUBSIDIADO
C) TRASLADO
a) MISMO REGIMEN
b) CAMBIO DE REGIMEN
M. REPORTE DE FALLECIMIENTO
N. REPORTE DEL TRAMITE DE PROTECCIÓN AL CESANTE
O. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO
P. REPORTE DE LA CALIDAD DE PENSIONADO
Q. RECIBIDO A CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA
R. RETIRO DE CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

F. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

F1. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN

PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
72. SEXO
73. SEXO (IDENTIFICACIÓN): Cual?
74. FECHA NACIMIENTO
75. CPO ANTIGUO
76. FECHA DE NOVEDAD: 25 08 2026
77. ESTADO DE TRASLADO Código
78. Lugar de Identificación (Municipio y Nombre de Referencia)

F2. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

X

01 Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales: Declaro bajo la gravedad de juramento que aquel(los) beneficiario(s) reportado(s) dependen económicamente de mí.
02 Declaración de la no obligación de cotizar al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción.
71 Declaración de ausencia de relación de hecho mayor a cinco (cinco) años que implique la entrega de los documentos que acrediten la condición de beneficiarios. Anexo soporte de la Cédula)
72 Declaración de no inscripción del cónyuge, cabeza de hecho, beneficiarios o afiliados adicionales en otra Institución Prestadora de Servicios de Salud.
73 Autorización para que la EPS solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de hecho y de sus beneficiarios y afiliados adicionales.
74 Autorización para que la EPS reporte la información que se genere en la solicitud o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades públicas que por ley funciones la requieran.
75 Autorizo para que la EPS realice el manejo de los datos personales del cotizante o cabeza de hecho y de sus beneficiarios y afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
78 a) Autorizo de conformidad explícito para que mayor / no notificación electrónica a través de SMS, EMAIL, Página Web, Notificaciones App, Llamadas Telefónicas, WhatsApp y otros canales, para recibir mensajes relacionados
b) Autorizo(amos) que la EPS me contacte con fines comerciales informativos sobre la prestación de servicios de salud dados de las bases registros. Incluso si estoy registrado en el "Registro de Usuarios Excluidos" (RNU).
77 Aceptación de las condiciones para vincularse a la Contribución Solidaria y de realizar los pagos correspondientes.
79 Aceptación de la actualización del grupo familiar y las tarifas en Contribución Solidaria, según la normativa del Sistema vigente.

G. CONTRIBUCIÓN SOLIDARIA

81. En caso de ausencia o inhabilitación del cotizante (no EPS) la reporta la persona de su grupo familiar (mayor) que hará cargo del pago de la Contribución Solidaria

APELLIDOS Y NOMBRES COMPLETOS
PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | PRIMER NOMBRE | SEGUNDO NOMBRE
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
DIRECCIÓN

82. El cotizante, beneficiario cabeza de familia o afiliado adicional
83. El empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

H. ANEXOS

Adriana S.

87. Anexo copia del documento de identidad: TI [ ] RC [ ] CC [X] CE [ ] PA [ ] CD [ ] AS [ ] MS [ ] — Cantidad [ ] Total [ ]
03 Copia del dictamen de invalidez en firme emitido por la autoridad competente
04 Copia del registro civil de nacimiento o de la sentencia judicial, acta de conciliación o escritura pública que acredite la unión marital de hecho
05 Copia de la sentencia judicial o documento judicial que declare el divorcio, nulidad de matrimonio católico o cesación de efectos civiles de matrimonio religioso, o de la sentencia judicial que declare la terminación de la unión marital de hecho
06 Copia del documento que acredite la patria potestad
07 Copia de la orden judicial o del acta de conciliación de custodia
08 Documento en que conste la calidad de la cabeza de familia o la constancia escrita por el empleado sobre la ausencia de los dos padres
09 Copia de la declaración de estado de pobreza del Departamento Nacional de Estadísticas (Literales a y b del artículo 2.1.7.3 del Decreto 1077 de 2015)
00 Certificación de invalidez de una entidad autorizada para realizar calificaciones colectivas
01 Copia del acta conciliatoria o providencia de las autoridades competentes en los que conste la calidad de beneficiario o de cabeza de familia
Total Anexos [ ]

I. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL Y/O INSTITUCIONES RESPONSABLES DE POBLACIONES ESPECIALES

92. CERTIFICADO DE LA ENTIDAD TERRITORIAL — Código del Municipio | Código del Departamento | 93. ACCESO DE LA ESTRUCTURA

J. DATOS DE LA INSTITUCIÓN Y DEL FUNCIONARIO QUE VALIDA LA INFORMACIÓN

94. APELLIDOS Y NOMBRES
TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
95. FECHA DEL FORTALECIMIENTO
96. FECHA DE RADICACIÓN
97. FECHA DE VALIDACIÓN

OBSERVACIONES

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

- ORIGINAL: E.P.S. -

ENTREGA CARTA DE DERECHOS Y DEBERES Y CARTA DE DESEMPEÑO

nueva eps
gente cuidando gente

EST. 003 1 1 1

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ADRIANA MARIA SANDOVAL PATARROYO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1052405966,** se encuentra afiliado/a desde **25/05/2018** 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 25 de agosto de 2026.

SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
VIGILADO

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.

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2026-08-25 17:18

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ADRIANA	MARIA	SANDOVAL	PATARROYO

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1052405966

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	BOYACÁ	Municipio	BOYACÁ

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	BOYACÁ	Municipio	NOBSA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE NOBSA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	BOYACÁ	Municipio	NOBSA

Dirección	["carrera 5 a No. 5-11 nobsa"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$27.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	$20.000.000,00
TOTAL	$47.000.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

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

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

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

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

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

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

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

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

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

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

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

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

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

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

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

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

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

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

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 141137609021

(415)7707212489994(8020) 000141137609021

3. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 5 2 4 0 5 9 6 6	9	Impuestos y Aduanas de Sogamoso 2 6	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1052405966	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Boyacá 1 5	Duitama 2 3 8

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
SANDOVAL	PATARROYO	ADRIANA	MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Boyacá 1 5	Duitama 2 3 8

41. Dirección de notificación principal
TV 03 # 13 - 21 VRD La Parroquia

42. Correo electrónico	43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
admar-26@hotmail.com		3 1 9 2 5 9 9 8 4 7	

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
7 0 2 0	2 0 1 9 0 1 1 5	1 3 1 2	2 0 2 2 0 1 0 1			

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 4 9

48 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores
54. Código	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 60. No. de Folios 61. Fecha

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.

884. Nombre

885. Cargo

Fecha generación documento PDF: 17-10-2024 08:51:11AM

SOLUCIONES INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL COLOMBIA SAS

NIT. 900243673-5

CONTACTOS
7724588 - 3225489634
isoccolombiasas@gmail.com
Carrera 9 # 10 - 37
Sogamoso (Boyacá)

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL

PACIENTE: ADRIANA MARIA SANDOVAL PATARROYO — GÉNERO: Femenino

TIPO IDENTIFICACIÓN: CC — NUMERO IDENTIFICACIÓN: 1052405908 — FECHA NACIMIENTO: 28/10/1995 — EDAD: 28 años

EMPRESA CONTRATANTE: ALCALDIA DE NOBSA — TIPO EXAMEN: Ingreso

CARGO DESEMPEÑAR: CONTRATISTA — JORNADA TRABAJO: Diurna — FECHA: 07/03/2024

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

1. RECOMENDACIONES GENERALES

1.1. Remisión a EPS	1.3. Suspender trabajo		Ninguna
1.2. Continuar trabajo habitual	1.4. Iniciar o continuar actividad física	1.6. Realizar consulta de ingreso	1.7. Control de pausas y hidratación
			1.8. Otros

2. RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

2.1. Capacitación de cargo	2.4. Ingreso programa vigilancia epidemiológica		2.7. Pausas activas		Ninguna
2.2. Recomendaciones para el manejo de cargas		X	2.8. Uso diario de cinturón lumbar	X	2.9. Uso diario de protección auditiva
2.3. Seguimiento por ARL	2.5. Uso de elementos de protección personal	X	2.8. Uso de corrección visual		2.10. Otros
	X 2.6. Pausas ergonómicas				

3. RESTRICCIONES

3.1. Trabajo en alturas > 1.5 mts	3.4. Trabajos en temperaturas bajas		3.7. Trabajo en espacios confinados	X	No Aplica
3.2. Trabajo en altitudes > 2.500 mts	3.5. Trabajos en temperaturas altas		3.8. Pausa compensatoria de ventanilla		3.10. Cargas
3.3. Trabajos en ambientes hiperbáricos	3.6. Trabajos con riesgo eléctrico		3.9. Manipulación de alimentos		3.11. Viajes
					3.12. Otros

4. CONCEPTO MÉDICO

Tipo Examen: _X_ Ingreso ___ Periódico ___ Retiro ___ Post Incapacidad ___ Cambio Cargo ___ Trabajos Especiales

X Concepto Sin Restricciones para el cargo	Sin Restricciones para trabajo alturas	Requiere evaluar rendimiento laboral	Sin restricción para continuar su labor actual
Concepto Con Restricciones para el cargo (ver restricciones)	Sin Restricciones para trabajo en temperaturas extremas	Requiere nueva valoración	Sin diagnóstico de enfermedad laboral
Aplazado	Sin Restricciones para trabajo en espacios confinados	Satisfactorio	Presenta patologías que requieren continuación de su cuidado EPS - ARL
Sin Restricciones para manipulación de alimentos	Sin Restricciones para Conducción de Vehículos Operación de Maquinaria	Enfermedades de origen común	Seguimiento de accidente de trabajo enfermedad laboral
Sin Restricciones para trabajo en alturas			

5. EXÁMENES REALIZADOS

Examen Físico	Rx Tórax	Perfil Lipídico	TSH		Frotis Faríngeo
X Examen Físico con Énfasis Osteomuscular	Rx Columna Lumbo Sacra	Perfil Hepático	Sanguíneo		KOH Ungueal
Audiometría	Cuadro Hemático	Parcial Orina	Antígeno Prostático		Coprológico
Optometría	Glicemia	Frotis Garrigo Faríngeo	Tamizaje Drogas		Baciloscopia
Espirometría	Electrocardiograma	Hemoclasificación	Alcohol	X	Patología
X Visiometría	Parcial de Orina	Cuantificación malaria	Osteomuscular	X	Otro

6. OBSERVACIONES Y/O RECOMENDACIONES

TAMIZAJE VOZ NORMAL

Este concepto médico se emite basado en los hallazgos de la evaluación médica ocupacional realizada + día de hoy y en la información suministrada por el trabajador y/o la empresa contratante. El paciente fue informado sobre los hallazgos y recomendaciones del presente concepto y autoriza/no autoriza que el médico rinda un informe de él y de acceso a información de la empresa donde se desempeñe. Firmando en el momento que lo requiera

FUNCIONARIO RESPONSABLE:

HUGO ALEJANDRO VELASQUEZ
Medicina especializada, Medicina del trabajo
Registro Profesional: 7171421
Licencia Salud Ocupacional: 1346.2018

PACIENTE:

Adriana Maria Sandoval P.
ADRIANA MARIA SANDOVAL PATARROYO

Certificación
Bancaria

Martes, 12 de mayo de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ADRIANA MARIA SANDOVAL PATARROYO identificado(a) con CC 1052405966, 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 AHORROS	35279363882	2017-07-14	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

ALCALDÍA MUNICIPAL DE NOBSA	FORMATO	VERSIÓN: 0
RELACIÓN DE CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PERSONA NATURAL		CÓDIGO: A-GC-F-020
		FECHA: 30/07/2025

Nobsa, 25 de agosto de 2026

Señores
MUNICIPIO DE NOBSA
Ciudad.

Yo, Adriana María Sandoval Patarroyo, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.052.405.966, expedida en la ciudad de Duitama, manifiesto bajo la gravedad de juramento, que SI ( ) NO (X) he suscrito contratos de prestación de servicios con otras entidades estatales y que relaciono a continuación:

Entidad Estatal	Contrato No. (vigentes)	Fecha de inicio	Fecha de finalización

El presente documento se diligencia y firma bajo gravedad de juramento a los (25) días del mes de agosto del año 2026

Firma
Nombre: Adriana María Sandoval Patarroyo
Cédula: 1.052.405.966 de Duitama.

ALCALDÍA MUNICIPAL DE NOBSA	FORMATO	VERSIÓN: 0
AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES		**CÓDIGO: A-GC-F-022**
		FECHA: 30/07/2025

NOBSA, 25 de 08 de 2026

Yo ADRIANA MARIA SANDOVAL PATARROYO , identificado con Cedula de Ciudadanía número 1.052.405.968 expedida en DUITAMA BOYACÁ, en calidad de CONTRATISTA, de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, definido en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la **ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE NOBSA - BOYACÁ**, para que en los términos legalmente establecidos realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general, el tratamiento de los datos personales que he procedido a entregar o que entregaré, en virtud de las relaciones legales, contractuales, comerciales y/o de cualquier otra que surja, en desarrollo y ejecución de los fines descritos en el presente documento a través de los distintos canales de atención de la entidad.

Tal autorización permitirá a) Recolectar, transferir, almacenar, usar, circular, suprimir, compartir, actualizar y transmitir, de acuerdo con el procedimiento para el tratamiento de los datos personales, b) Informar sobre los productos y servicios, así como de los eventos, c) Realizar estudios, evaluaciones así como análisis con fines estadísticos, d) Realizar encuestas de satisfacción y estudios de mercado de los servicios y productos, e) Responder a las consultas y reclamos que se realicen a través de cualquiera de los canales de atención que la entidad disponga, f) Notificar cambios en la política de protección de datos, g) Publicar y divulgar el uso de imágenes, sonidos y filmaciones durante eventos y programas adelantados por la entidad.

En el marco de la gestión contractual, igualmente se autoriza a la Entidad a consultar en el Registro de deudores alimentarios morosos-REDAM Ley 2097 de 2021, Consulta de inhabilidades por delitos Sexuales cometidos contra menores de 18 años Ley 1918 de 2018, listas que resultan vinculantes para el municipio, en el marco de la adopción del Sistema de Administración del Riesgo de Lavado de Activos y Financiación del Terrorismo (LA/FT).

Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán en este evento sobre imágenes, sonidos y filmaciones se utilizarán para las finalidades descritas en el presente documento y que tengo derecho a entregar o no los datos solicitados, por tanto, Si_x_, No__ autorizo su tratamiento conforme a las finalidades descritas anteriormente, razón por la cual remito la información detallada solicitada.

Cordialmente; Adriana Maria Sandoval Patarroyo

Firma	
Nombre:	**ADRIANA MARIA SANDOVAL PATARROYO**
Teléfono:	**3192599847**
Dirección:	**CALLE 9 # 7-02 NOBSA**
Correo Electrónico:	**amsandovalp@sanmateo.edu.co**
Fecha de diligenciamiento:	**25 de agosto de 2026**

CERTIFICADO DE INHABILIDADES, INCOMPATIBILIDADES Y CONFLICTO DE INTERESES

Yo, ADRIANA MARIA SANDOVAL PATARROYO, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 1.052.405.966 expedida en DUITAMA BOYACÁ, mayor de edad, y con ocasión del contrato de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión, que suscribiré con el municipio de Nobsa, declaro bajo la gravedad de juramento que conozco las causales de inhabilidad, incompatibilidad así como las situaciones que pueden estar directamente asociadas con el conflicto de intereses para contratar con el Estado, las cuales se encuentran descritas en el artículo 8 de la Ley 80 de 1993, artículo 18 de la Ley 1150 de 2007, artículo 90 de la Ley 1474 de 2011 modificado por el artículo 43 de la Ley 1955 de 2019, artículo 31 de la Ley 1778 de 2016, y demás normas que complementen, modifiquen o adicionen las causales anteriormente referidas.

Así mismo, manifiesto que conozco las implicaciones jurídicas y contractuales contenidas en el numeral 7° del artículo 26 y el numeral 1° del artículo 44 de la Ley 80 de 1993, que conllevaría la violación al régimen de inhabilidades e incompatibilidades, así como las situaciones relacionadas con la materialización del conflicto de intereses.

En consecuencia, declaro bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad, incompatibilidad o situación de conflicto de interés, que me impida suscribir contrato con el municipio de Nobsa.

Finalmente, manifiesto que no conozco ningún hecho irregular que comprometa la transparencia del contrato por suscribir y que, en caso de llegar a presentarse una inhabilidad, incompatibilidad o situación de conflicto de intereses sobreviniente, lo pondré en conocimiento del supervisor y del ordenador del gasto, respectivamente.

Dado en la ciudad de Nobsa a los (25) días del mes de agosto de 2026de

Adriana Maria Sandoval Patarroyo.

Nombre
C.C. 1052405966