REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.069.176.528**

BAUTISTA VARGAS

APELLIDOS

SINDY LORENA

NOMBRES

Sindy Lorena Bautista B.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-ABR-1992**

RICAURTE
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56	**O-**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

03-MAY-2010 RICAURTE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1521800-00258870-F-1069176528-20101005 **0024**277212A 1 34801175

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S A

CERTIFICADO

GIRARDOT,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese

28/10/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora SINDY BAUTISTA VARGAS** con **Cédula de Ciudadanía** número **1069176528**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	**0550488402104183**
Fecha de apertura	**01/11/2018**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

AISOCUPACIONAL
Asistencia y Asesorías Integrales en Salud Ocupacional S.A.S

Nit. 900.595.056-1

Carrera 8 No. 19 - 32 Barrio Granada
Conmutador: (57)(1) 8351007 - Cel. 320 2310609
Girardot, Cundinamarca - Colombia
www.aisocupacional.co

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: SINDY LORENA BAUTISTA VARGAS
Identificación: CC 1069176528
Género: F Fecha de Nacimiento: 1992-04-30 Edad: 33 A
Teléfono: 3227094912
Dirección VEREDA CALLEJON - RICAURTE
Residencia: RICAURTE
Profesión: Sin información
Nivel Educativo: Universitaria Grado de Escolaridad: Completa Estado Civil: Union Libre
Empresa: PARTICULAR
Empresa en misión: PARTICULAR
Actividad económica:
EPS: SALUD TOTAL S.A. E.P.S. ARL: Sin información AFP: PORVENIR



EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL REALIZADA
E.M.O INGRESO OSTEOMUSCULAR

Orden No.: 00127911 Fecha apertura: 20251128 06:54:37
Fecha cierre: 20251128 07:08:33
Realizado en: Girardot - Cundinamarca

Cargo u Oficio: CONTADOR

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 OSTEOMUSCULAR (enfasis)

RECOMENDACIONES LABORALES

Pausas activas de acuerdo al programa de la empresa.
Uso de elementos de protección personal según el cargo.

MANEJO POR EPS

Valoración Nutricionista.

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

Dieta y Ejercio.
Estilos de vida saludable.

RESTRICCIONES LABORALES

CONCEPTO DE APTITUD: Sin Restricciones

Andrea Gacharna S.
Med. Esp. en Seguridad y Salud en el Trabajo
CC 22.650 '89 - Lic. Esp. 0251-2019
Registro No. 25-0717 de 2019
Andrea Gacharna S.

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: ANDREA GACHARNA SARMIENTO
Identificación: CC 22650389
Especialidad: MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
Licencia S.O.: 25-0717 De 2019 Registro No.: 7375-04

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 1069176528

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

280383-T



SINDY LORENA
BAUTISTA VARGAS
C.C. 1069176528
RES. INSCRIPCION 869 DEL 06/06/2021
CORPORACION UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

302748 320961

JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES

Esta tarjeta es el unico documento que lo acredita como Contador Publico de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of 301 en Bogotá D.C.

FIRMA

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL **JUNTA CENTRAL DE CONTADORES**

Certificado No:

3 8 9 9 1 0 6 6 2 5 F C 6 2 4 5

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE

Que el contador público **SINDY LORENA BAUTISTA VARGAS** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 1069176528 de RICAURTE (CUNDINAMARCA) Y Tarjeta Profesional No 280383-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS **********
****
****

Dado en BOGOTA a los 18 días del mes de Septiembre de 2026 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

SANDRA MILENA BARRIOS PULIDO
DIRECTOR GENERAL

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

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

Ricaurte, Cundinamarca noviembre de 2026

DOCTORA
CLAUDIA PATRICIA SALMANCA
GERENTE
E.S.E CENTRO DE SALUD DE RICAURTE

Por medio de la presente me permito presentar propuesta para la PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ACOMPAÑAMIENTO, SEGUIMIENTO Y APOYO DE LAS ACTIVIDADES CONTABLES A CARGO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE RICAURTE CUNDINAMARCA.

OBLIGACIONES SON:

1. Registrar en la plataforma institucional (CITISALUD) las consignaciones no identificadas (cuatro por mil, notas débitos y créditos.).
2. Realizar la contabilización de facturas de cuentas de cobro.
3. Realizar a través de la plataforma institucional (CITISALUD) reconocimientos y ordenación de pagos de servicios prestados.
4. Coordinar y apoyar la gestión de pagos de nómina de personal de planta, contratistas y proveedores. Realizar a través de la plataforma institucional (CITISALUD) módulo de Tesorería la generación de los comprobantes de egresos de los pagos realizados por el centro de salud según asignación realizada por el supervisor.
5. Calcular y realizar deducciones de impuestos municipales, departamentales y nacionales; estampillas Municipales a las que allá lugar en la contratación y órdenes de pago por concepto de la contratación celebrada en el centro de salud o retenciones a personal de planta según la normatividad vigente.
6. Realizar Seguimiento a la ejecución de los pagos realizados al centro de salud correspondientes a la suscripción de contratos y convenios interadministrativos.
7. Cruzar a través de la plataforma institucional (CITISALUD) módulo de Tesorería los saldos de recaudos generados por venta de servicios y las cuentas por pagar a cargo del centro de salud.
8. Apoyar en la presentación de los informes contables requeridos por entidades municipales, departamentales nacionales y organismos de control a cargo del centro de salud.
9. Realizar la emisión de certificados de retención solicitados por los diferentes terceros que tuviesen vínculo contractual con la entidad.
10. Realizar arqueo periódico al área de facturación de los recaudos de copagos, cuotas moderadoras o servicios de salud particulares.
11. Realizar el informe preliminar de las obligaciones tributarias, Declaración de renta, exógena y retención en la fuente que deban presentarse ante la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN.

12. Realizar la conciliación de las diferentes cuentas Bancarias.
13. Identificar y delimitar las unidades de costos o centros de costos existentes en la entidad.
14. Aplicar métodos de medición para la toma de información fuente para la distribución de costos con la participación y el apoyo de cada área funcional de la ESE.
15. Realizar el registro contable de las operaciones que sean susceptibles de distribución en centros de costos en el sistema integrado CITYSALUD.
16. Participar en las reuniones y capacitaciones programadas por la entidad.

El valor de mi propuesta es la suma de **SIETE MILLONES DE PESOS**

TIEMPO DE EJECUCIÓN: desde el perfeccionamiento del contrato y a partir de la firma del acta de inicio sin exceder el 31 de diciembre del 2026.

EXPERIENCIA

Para que se formen una mejor idea sobre el perfil, se adjunta a la presente la hoja de vida respectiva.



Sindy Lorena Bautista Vargas
Auxilia Contable
ESE Centro de salud Ricaurte

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Bautista	Vargas	Sindy Lorena

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1069176528	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 30 MES 04 AÑO 1992

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CUNDINAMARCA

MUNICIPIO RICAURTE

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

VEREDA CALLEJON CUNDINAMARCA ZONA RURAL

PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA

MUNICIPIO RICAURTE

TELÉFONO 3227094912 EMAIL bautistavargawss@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2009

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	
PREGRADO	4	X		CONTADURIA PUBLICA	12	2019	280383

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

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)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*
ESPAÑOL			X			X			X

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD DE RICAURTE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* RICAURTE						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*		*Mes*		*Año*	
CARGO O CONTRATO ACTUAL A ADMINISTRATIVO Y CONTABLE	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y CONTABILIDAD						*DIRECCIÓN* CALLE 14 B BARRIO PESEBRE					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD DE RICAURTE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* RICAURTE						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	11	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL A ADMINISTRATIVO Y CONTABLE	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y CONTABILIDAD						*DIRECCIÓN* CALLE 14B null null PESEBRE					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE ALCANTARRILADO Y ACUEDUCTO DEL MUNICIPIO DE RICAURTE CUNDINAMARCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* RICAURTE					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	07	*Año*	2025	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTADOR PUBLICO	*DEPENDENCIA* ADMINSITRACION Y CONTABILIDAD					*DIRECCIÓN* CALLE 9 16 null ESTE CENTRO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD DE RICAURTE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* RICAURTE					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	30	*Mes*	09	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL A ADMINISTRATIVO Y CONTABLE	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y CONTABLE					*DIRECCIÓN* CALLE 14B null null PESEBRE						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD DE RICAURTE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* RICAURTE					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	07	*Año*	2025	*Día*	30	*Mes*	08	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRACION Y CONTABILIDAD	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y CONTABILIDAD					*DIRECCIÓN* CALLE null B 15 null ESTE 34						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD DE RICAURTE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* RICAURTE					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	01	*Año*	2025	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRACION Y CONTABILIDAD	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y CONTABILIDAD					*DIRECCIÓN* CALLE 15 ESTE null null 34 B						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE ALCANTARRILADO Y ACUEDUCTO DEL MUNICIPIO DE RICAURTE CUNDINAMARCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* RICAURTE					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	01	*Año*	2025	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTADOR PUBLICO	*DEPENDENCIA* ADMINSITRACION Y CONTABILIDAD					*DIRECCIÓN* CALLE 9 null null 16B ESTE CENTRO						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE ALCANTARRILADO Y ACUEDUCTO DEL MUNICIPIO DE RICAURTE CUNDINAMARCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* RICAURTE					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	08	*Mes*	07	*Año*	2024	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ¨CONTADOR PUBLICO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y CONTABILIDAD					*DIRECCIÓN* CALLE 9 16B 84 ESTE CENTRO						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD DE RICAURTE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* RICAURTE					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	10	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y CONTABILIDAD					*DIRECCIÓN* CALLE 15 349A null ESTE						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD DE RICAURTE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* RICAURTE					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	07	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y CONTABILIDAD					*DIRECCIÓN* CALLE 4B ESTE 4B 14 ESTE BARRIO EL PESEBRE						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD DE RICAURTE			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* RICAURTE					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	01	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y CONTABILIDAD					*DIRECCIÓN* CALLE 4B ESTE 14B 22 ESTE BARRIO EL PRESEBRE						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE ALCANTARRILADO Y ACUEDUCTO DEL MUNICIPIO DE RICAURTE CUNDINAMARCA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* RICAURTE					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	01	*Año*	2024	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL ¨CONTADOR PUBLICO	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y CONTABILIDAD					*DIRECCIÓN* CALLE 9 16B 84 ESTE CENTRO						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD DE RICAURTE		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* RICAURTE					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	10	*Año*	2023	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA 049 DE 2017	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y CONTABILIDAD					*DIRECCIÓN* CARRERA null 15A 349 NORTE						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE ALCANTARRILADO Y ACUEDUCTO DEL MUNICIPIO DE RICAURTE CUNDINAMARCA		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* RICAURTE					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	05	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA Y CONTABILIDAD					*DIRECCIÓN* CARRERA 16A 5B 98 NORTE						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD DE RICAURTE		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* RICAURTE					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	05	*Año*	2023	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y CONTABILIDAD					*DIRECCIÓN* CARRERA null 15A 349 NORTE						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD DE RICAURTE		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* RICAURTE					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	01	*Año*	2023	*Día*	02	*Mes*	05	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTACION Y CONTABILIDAD					*DIRECCIÓN*						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE ALCANTARRILADO Y ACUEDUCTO DEL MUNICIPIO DE RICAURTE CUNDINAMARCA		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* RICAURTE					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	01	*Año*	2023	*Día*	30	*Mes*	04	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTACION Y CONTABILIDAD					*DIRECCIÓN*						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD DE RICAURTE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* RICAURTE						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	08	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y CONTABILIDAD						*DIRECCIÓN* CARRERA 15 15 13 ESTE					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CONJUNTO CONDOMINIO PARQUES DE ANDALUCIA			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* GIRARDOT						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	10	*Mes*	05	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL ADMINISTRACION / CONTADOR	*DEPENDENCIA* ADMINISTACION Y CONTABILIDAD						*DIRECCIÓN* CARRERA 15 15B 13 ESTE					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD DE RICAURTE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* RICAURTE						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	07	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL A ADMINISTRATIVO Y CONTABLE	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y CONTABLE						*DIRECCIÓN* CALLE 14B null null PESEBRE					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD DE RICAURTE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* RICAURTE						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	07	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTACION Y CONTABILIDAD						*DIRECCIÓN* CARRERA 1513 ESTE 15 13 ESTE					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD DE RICAURTE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* RICAURTE						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	12	*Año*	2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL A ADMINISTRATIVO Y CONTABLE	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y CONTABILIDAD						*DIRECCIÓN* CALLE 14B null null PESEBRE					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD DE RICAURTE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* RICAURTE						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3156952445	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	09	*Año*	2021	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* CONTABILIDAD						*DIRECCIÓN* # a 3-137,, Cra. 15 #349,					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD DE RICAURTE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* RICAURTE						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3203066022	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	01	*Año*	2021	*Día*	31	*Mes*	08	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* ADMINISTRATIVA						*DIRECCIÓN* Zona - ricaurte					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ESE CENTRO DE SALUD			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* RICAURTE						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	10	*Año*	2020	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL A ADMINISTRATIVO Y CONTABLE	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y CONTABLE						*DIRECCIÓN* CALLE 14B null null PESEBRE					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CENTRO DE SALUD DE RICAURTE			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* RICAURTE						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	01	*Año*	2020	*Día*	30	*Mes*	09	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL A ADMINISTRATIVO Y CONTABLE	*DEPENDENCIA* ADMINISTRACION Y CONTABLE						*DIRECCIÓN* CALLE 14B null null PESEBRE					

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 ÚNICO

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	3	10
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	1	10
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 Rtc / octubre / 2026.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Rtc/oct/2026 — *Ciudad y fecha*

Magda Mesa — *NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*

Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
Áreas de interés
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Administración de usuarios
Recomendaciones (no disponible)
Biblioteca de documentos
Suscripción a notificaciones

Editar datos resumen | Editar datos completos

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	SINDY LORENA BAUTISTA VARGAS
Nombre abreviado	SINDY LORENA BAUTISTA VARGAS
Fecha de creación	15/01/2022 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1069176528
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Persona Natural colombiana
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	
País	COLOMBIA
Ciudad	Cundinamarca
Municipio	Ricaurte

Información de contacto

Dirección	VEREDA CALLEJON
Código postal	
Teléfono de oficina	3227094912
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	bautistavargawss@gmail.com
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	bautistavargawss@gmail.com

Dirección	Estado	País	Teléfono

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Página web

Página web	
Facebook	
URL linkedin	
URL de youtube	
Twitter URL	

Contacto principal

Título	Mrs
Nombre	SINDY LORENA BAUTISTA VARGAS
Cargo	CONTADOR PUBLICO

Teléfono

Móvil 3227094912

Fax

Correo electrónico bautistavargawss@gmail.com

Información financiera (No diligencie la tabla de información financiera si no está obligado a tener estados financieros.)

Año fiscal	Ingresos	Ebitda	Número de empleado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Editar datos resumen Editar datos completos

© VORTAL 2019 Terminos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) 018000-52-0808 www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Corporación Universitaria Minuto de Dios

Sindy Lorena Bautista Vargas

CC No. 1.069.176.528

Ha cumplido con los requisitos académicos exigidos por la Institución, la cual, con las debidas autorizaciones le otorga el título de

Contadora Pública

en testimonio se firma y sella este diploma

Consejo de Fundadores

Rector General

Rector UVD

Secretario General

SECRETARÍA GENERAL

Personería Jurídica otorgada por resolución 10345 del 1 de agosto de 1998, Ministerio de Educación Nacional

República de Colombia

Documento protegido con Marca de Agua Digital, verifique con SecureDoc

Folio 288 del Libro de Registro No. 818
Girardot, 18 de abril de 2020
No. 120658

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO No. 049

La Suscrita Secretaria General de La Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO.

Certifica:

Que en el municipio de Girardot, departamento de Cundinamarca; el día dieciocho (18) de Abril de dos mil veinte (2020), la ***Corporación Universitaria Minuto de Dios - UNIMINUTO,*** *Institución de Educación Superior, reconocida por el Ministerio de Educación Nacional, previo el juramento reglamentario, confirió el título de* ***Contadora Pública*** *a Sindy* ***Lorena Bautista Vargas*** *con cédula de ciudadanía No.* ***1.069.176.528*** *quien aprobó la opción de grado correspondiente y cumplió con las normas legales, los requisitos académicos y las exigencias establecidas en los Estatutos y Reglamentos para el grado, y le otorgó el Diploma No* ***120658*** *que la acredita como tal, registrado en el Folio* ***289*** *del Libro No.* ***010*** *de Registro de Títulos expedidos por la* ***Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO.***

La Corporación Universitaria Minuto de Dios – UNIMINUTO *está autorizada para conferir este título por la Ley 30 del 28 de Diciembre de 1992. El programa cuenta con Resolución de Registro Calificado según Código SNIES* ***91334*** *concedido por el Ministerio de Educación Nacional.*

En constancia de lo anterior se firma en el municipio de Girardot, departamento de Cundinamarca; el día dieciocho (18) de Abril de dos mil veinte (2020).

Alvaro Campo Cabal
Rector UVD

Linda Lucía Guarín Gutiérrez
Secretaria General

CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MD SECRETARÍA GENERAL MINUTO DE DIOS

	E.S.E CENTRO SALUD RICAURTE - CUNDINAMARCA	
	GESTIÓN DE TALETO HUMANO	
	CERTIFICACIÓN LABORAL	

CÓDIGO: FR-GTH-002	VERSIÓN: 02	FECHA: 29/11/2024	Página 1 de 1

LA SUSCRITA GERENTE DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE RICAURTE

CERTIFICA:

Que **SINDY LORENA BAUTISTA VARGAS**, persona natural identificada civilmente con la cedula de ciudadanía **No. 1.069.176.528** expedida en Ricaurte, presta actualmente sus servicios a la ***E.S.E. CENTRO DE SALUD RICAURTE***, desempeñando actividades como **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES EN EL ACOMPAÑAMIENTO, SEGUIMIENTO Y APOYO DE LAS ACTIVIDADES CONTABLES A CARGO DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO CENTRO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE RICAURTE CUNDINAMARCA**, mediante contrato de servicios como se relaciona a continuación:

- Contrato de prestación de servicios, **No. 006-2026** durante el tiempo comprendido entre el 14 de enero de 2026 al 30 de septiembre de 2026.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los diecisiete (17) días del mes de septiembre de 2026.

Atentamente,

CLAUDIA PATRICIA SALAMANCA OSPINA.
Gerente

Elaboro: Katerine G.
Katerine Gutiérrez Rico
Contratista

LA SUSCRITA GERENTE DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE RICAURTE

CERTIFICA:

Que **SINDY LORENA BAUTISTA VARGAS**, persona natural identificada civilmente con la cedula de ciudadanía **No. 1.069.176.528** expedida en Ricaurte, presto sus servicios a la ***E.S.E. CENTRO DE SALUD RICAURTE***, desempeñando actividades como **AUXILIAR CONTABLE**, mediante contrato de servicios como se relaciona a continuación:

- Contrato de prestación de servicios, **No. 007-2025** durante el tiempo comprendido entre el 15 de enero de 2025 hasta el 30 junio del 2025.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los dos (02) días del mes de julio de 2025.

Atentamente,

ROCIO LEAL CARDOZO.
Gerente

Elaboro y proyecto:
Katerine Gutiérrez R.
Apoyo Administrativo.

LA SUSCRITA GERENTE DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE RICAURTE

CERTIFICA:

Que **SINDY LORENA BAUTISTA VARGAS**, persona natural identificada civilmente con la cedula de ciudadanía **No. 1.069.176.528** expedida en Ricaurte, presto sus servicios a la ***E.S.E. CENTRO DE SALUD RICAURTE***, desempeñando actividades como **AUXILIAR CONTABLE**, mediante contrato de servicios como se relaciona a continuación:

- Contrato de prestación de servicios, **No. 140-2025** durante el tiempo comprendido entre el 10 de julio de 2025 hasta el 30 agosto del 2025.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los treinta (30) días del mes de agosto de 2025.

Atentamente,

Rocioleal c.

ROCIO LEAL CARDOZO.
Gerente

Elaboro y proyecto:
Katerine Gutiérrez R.
Apoyo Administrativo.

LA SUSCRITA GERENTE DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE RICAURTE

CERTIFICA:

Que **SINDY LORENA BAUTISTA VARGAS**, persona natural identificada civilmente con la cedula de ciudadanía **No. 1.069.176.528** expedida en Ricaurte, presto sus servicios a la ***E.S.E. CENTRO DE SALUD RICAURTE***, desempeñando actividades como **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA EL APOYO EN LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS COMO AUXILIAR CONTABLE DE LA E.S.E CENTRO DE SALUD DEL MUNICIPIO DE RICAURTE**, mediante contrato de servicios como se relaciona a continuación:

- Contrato de prestación de servicios, **No. 180-2025** durante el tiempo comprendido entre el 30 de septiembre de 2025 hasta el 31 octubre del 2025.
- Contrato de prestación de servicios, **No. 236-2025** durante el tiempo comprendido entre el 20 de noviembre de 2025 hasta el 31 diciembre del 2025.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los treinta (30) días del mes de diciembre de 2025.

Atentamente,

Claudia Salamanca

CLAUDIA PATRICIA SALAMANCA OSPINA.
Gerente

Katerine6
Elaboro y proyecto:
Katerine Gutiérrez R.
Apoyo Administrativo

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCAESE
CENTRO DE SALUD DE RICAURTE
NIT. 900.058.218-3

LA SUSCRITA GERENTE DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE RICAURTE

CERTIFICA:

Que **SINDY LORENA BAUTISTA VARGAS,** persona natural identificada civilmente con la cedula de ciudadanía **No. 1.069.176.528** expedida en Ricaurte, laboro al servicio de la ***E.S.E. CENTRO DE SALUD RICAURTE***, desempeñando actividades como **AUXILIAR CONTABLE**, mediante contrato de servicios como se relaciona a continuación:

- Contrato de prestación de servicios No.179-2024, ejecuta las actividades anteriormente señaladas durante el tiempo comprendido entre el 07 de octubre de 2024 al 30 de diciembre de 2024.
- Contrato de prestación de servicios No.105-2024, ejecuta las actividades anteriormente señaladas durante el tiempo comprendido entre el 17 de julio de 2024 al 30 de septiembre de 2024.
- Contrato de prestación de servicios No.022-2024, ejecuta las actividades anteriormente señaladas durante el tiempo comprendido entre el 19 de enero de 2024 al 30 de junio de 2024.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los dos (02) días del mes de enero de 2025.

Atentamente,

ROCIO LEAL CARDOZO.
Gerente

Elaboro y proyecto:
Katerine Gutiérrez R.
Apoyo Administrativo.

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
CENTRO DE SALUD DE RICAURTE E. S. E
NIT. 900.058.218-3

LA SUSCRITA GERENTE DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE RICAURTE CERTIFICA:

Que la Señora **SINDY LORENA BAUTISTA VARGAS**, persona natural identificada civilmente con la cedula de ciudadanía No. **1.069.176.528** de Ricaurte, se contrató según lo encontrado en el archivo de la **E.S.E. CENTRO DE SALUD DE RICAURTE**, Dicho vínculo fue mediante contrato de prestación de servicios, los cuales se detallan a continuación.

NUMERO DE CONTRATO	CARGO	OBJETO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE TERMINACION
014/2020	APOYO CONTABLE	Prestar los servicios para el apoyo administrativo como auxiliar contable ese Ricaurte	02/01/2020	30/09/2020
213/2020	APOYO CONTABLE	Prestar los servicios para el apoyo administrativo como auxiliar contable ese Ricaurte	01/10/2020	31/12/2020
22/2021	APOYO CONTABLE	prestar los servicios para el apoyo administrativo como auxiliar contable ese Ricaurte	02/01/2021	31/08/2021
102/2021	APOYO CONTABLE	Prestación De Servicios Para El Apoyo En Las Actividades Administrativas Como Auxiliar Contable En La E.S.E. Centro De Salud Del Municipio De Ricaurte	07/09/2021	30/11/2021
102/2021 ADICION	APOYO CONTABLE	Prestación De Servicios Para El Apoyo En Las Actividades Administrativas Como Auxiliar Contable En La E.S.E. Centro De Salud Del Municipio De Ricaurte	01/12/2021	31/12/2021
005/2022	APOYO CONTABLE	Prestación De Servicios Para El Apoyo En Las Actividades Administrativas Como Auxiliar Contable En La E.S.E. Centro De Salud Del Municipio De Ricaurte	01/01/2022	31/03/2022
070/2022	APOYO CONTABLE	Prestación De Servicios Para El Apoyo En Las Actividades Administrativas Como Auxiliar Contable En La E.S.E. Centro De Salud Del Municipio De Ricaurte	01/04/2022	30/07/2022
165/2022	APOYO CONTABLE	Prestación De Servicios Para El Apoyo En Las Actividades Administrativas Como Auxiliar Contable En La E.S.E. Centro De Salud Del Municipio De Ricaurte	01/08/2022	30/12/2022

15 /2023	APOYO CONTABLE	Prestación De Servicios Para El Apoyo En Las Actividades Administrativas Como Auxiliar Contable En La E.S.E. Centro De Salud Del Municipio De Ricaurte	03/01/2023	02/05/2023
132 /2023	APOYO CONTABLE	Prestación De Servicios Para El Apoyo En Las Actividades Administrativas Como Auxiliar Contable En La E.S.E. Centro De Salud Del Municipio De Ricaurte	19/05/2023	31/08/2023
176 /2023	APOYO CONTABLE	Prestación De Servicios Para El Apoyo En Las Actividades Administrativas Como Auxiliar Contable En La E.S.E. Centro De Salud Del Municipio De Ricaurte	01/09/2023	30/12/2023
22 /2024	APOYO CONTABLE	Prestar los servicios para el apoyo en las actividades administrativas para el apoyo contable En La E.S.E. Centro De Salud Del Municipio De Ricaurte	19/01/2024	30/06/2024

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los veinticinco (25) días del mes dejunio de 2024

Cordialmente,

Rocio Leal C.

ROCIO LEAL CARDOZO
Gerente
E.S.E Centro de Salud de Ricaurte

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
CENTRO DE SALUD DE RICAURTE E. S. E
NIT. 900.058.218-3

LA SUSCRITA GERENTE DE LA E.S.E. CENTRO DE SALUD DE RICAURTE CERTIFICA:

Que la Señora SINDY LORENA BAUTISTA VARGAS, persona natural identificada civilmente con la cedula de ciudadanía No. 1.069.176.528 de Ricaurte, se contrató según lo encontrado en el archivo de la **E.S.E. CENTRO DE SALUD DE RICAURTE**, Dicho vínculo fue mediante contrato de prestación de servicios, los cuales se detallan a continuación.

NUMERO DE CONTRATO	CARGO	OBJETO	FECHA DE INGRESO	FECHADE TERMINACION
014/2020	APOYO CONTABLE	Prestar los servicios para el apoyo administrativo como auxiliar contable ese Ricaurte	02/01/2020	30/09/2020
213/2020	APOYO CONTABLE	Prestar los servicios para el apoyo administrativo como auxiliar contable ese Ricaurte	01/10/2020	31/12/2020
22/2021	APOYO CONTABLE	prestar los servicios para el apoyo administrativo como auxiliar contable ese Ricaurte	02/01/2021	31/08/2021
102/2021	APOYO CONTABLE	Prestación De Servicios Para El Apoyo En Las Actividades Administrativas Como Auxiliar Contable En La E.S.E. Centro De Salud Del Municipio De Ricaurte	07/09/2021	30/11/2021
102/2021 ADICION	APOYO CONTABLE	Prestación De Servicios Para El Apoyo En Las Actividades Administrativas Como Auxiliar Contable En La E.S.E. Centro De Salud Del Municipio De Ricaurte	01/12/2021	31/12/2021
005/2022	APOYO CONTABLE	Prestación De Servicios Para El Apoyo En Las Actividades Administrativas Como Auxiliar Contable En La E.S.E. Centro De Salud Del Municipio De Ricaurte	01/01/2022	31/03/2022
070/2022	APOYO CONTABLE	Prestación De Servicios Para El Apoyo En Las Actividades Administrativas Como Auxiliar Contable En La E.S.E. Centro De Salud Del Municipio De Ricaurte	01/04/2022	30/07/2022
165/2022	APOYO CONTABLE	Prestación De Servicios Para El Apoyo En Las Actividades Administrativas Como Auxiliar Contable En La E.S.E. Centro De Salud Del Municipio De Ricaurte	01/08/2022	30/12/2022
15 /2023	APOYO CONTABLE	Prestación De Servicios Para El Apoyo En Las Actividades Administrativas Como Auxiliar Contable En La E.S.E. Centro De Salud Del Municipio De Ricaurte	03/01/2023	02/05/2023
132 /2023	APOYO CONTABLE	Prestación De Servicios Para El Apoyo En Las Actividades Administrativas Como Auxiliar Contable En La E.S.E. Centro De Salud Del Municipio De Ricaurte	19/05/2023	31/08/2023
176 /2023	APOYO CONTABLE	Prestación De Servicios Para El Apoyo En Las Actividades Administrativas Como Auxliar Contable En La E.S.E. Centro De Salud Del Municipio De Ricaurte	01/09/2023	30/12/2023

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los (30) días del mes de diciembre de 2023

Cordialmente,

Rocio Leal C

ROCIO LEAL CARDOZO
Gerente
E.S.E Centro de Salud de Ricaurte

Alcari S.A.S E.S.P
NIT. 900.639.486-4

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE ALCANTARILLADO Y ACUEDUCTO DEL MUNICIPIO DE RICAURTE S.A.S E.S.P ALCARI S.A.S E.S.P.

HACE CONSTAR:

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la empresa, se constató que la Señora **SINDY LORENA BAUTISTA VARGAS** identificada con cedula de ciudadanía No. **1.069.176.528** de Ricaurte Cundinamarca, suscribió con la EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE ALCANTARILLADO Y ACUEDUCTO DEL MUNICIPIO DE RICAURTE S.A.S E.S.P ALCARI S.A.S E.S.P identificada con Nit 900639486-4, los **contratos de Prestación de Servicios Profesionales** que se relaciona a continuación:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 002 DEL 2024.

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO EN LA ELABORACION DEL PROCESO CONTABLE DE LA VIGENCIA 2024 EN LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE ALCANTARILLADO Y ACUEDUCTO DEL MUNICIPIO DE RICAURTE S.A.S. E.S.P. ALCARI S.A.S E.S.P.

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Enero 10 del 2024
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: Junio 30 del 2024.
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Cinco (05) meses y Veintiún (21) días
VALOR DEL CONTRATO: Diecinueve Millones Novecientos Cincuenta Mil Pesos ($19.950.000)

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

1. Realización de la depuración contable de los estados financieros de la sociedad, así como el registro de información contable presupuestal que se genere al interior de la empresa.
2. Asesorar a la sociedad en materia contable y presupuestal.
3. Realizar todas las acciones necesarias como profesional en contaduría pública para el desarrollo de sus actividades de manera oportuna, siendo responsable de las sanciones por ocasión de presentación de documentos por fuera de términos.

4. Orientar y asesorar la toma de decisiones en materia contable a través de conceptos escritos.
5. Elaborar y certificar los estados financieros de la empresa.
6. Entregar los informes financieros a la persona responsable del envió de los datos a las entidades de vigilancia y control, así como los demás soportes que sean requeridos por los organismos y entidades del estado.
7. Elaboración y reportes de las retenciones, correspondiente al periodo de la ejecución del contrato.
8. Dar recomendaciones sobre temas contables, financieros y presupuestales que contribuya con las buenas costumbres y buen manejo de la entidad.
9. Cumplir con todas las obligaciones tributarias que deban presentarse ante la dirección de impuestos y aduanas nacionales DIAN, entre otros, retención en la fuente, declaración de IVA, declaración de renta y complementarios, elaboración y presentación de la exógena.
10. Acatar las sugerencias que durante el desarrollo del contrato le imparta el supervisor del contrato.

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES NO. 026 DEL 2024

OBJETO: CONTRATAR LA **PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES** COMO CONTADOR **PUBLICO EN LA ELABORACION DEL PROCESO** CONTABLE DE LA VIGENCIA **2024 EN LA EMPRESA DE SERVICIOS** PUBLICOS DE ALCANTARILLADO Y **ACUEDUCTO DEL MUNICIPIO DE RICAURTE** S.A.S. E.S.P. ALCARI S.A.S E.S.P.

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: Julio 8 de 2024
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: Diciembre 31 de 2024.
TIEMPO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: Cinco (5) Meses y Veintitrés (23) Días
VALOR TOTAL DEL CONTRATO: Veinte Millones Ciento Ochenta y Tres Mil Trescientos Cuarenta y Un Pesos ($20,183.341) M/CTE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

1. Realizar la depuración contable de los estados financieros de la sociedad, así como el registro la información contable y presupuestal que se genere al interior de la Empresa.
2. Asesorar al ALCARI S.A.S. E.S.P. en materia contable y presupuestal.

3. Realizar todas las acciones necesarias como profesional en contaduría pública para el desarrollo de sus actividades de manera oportuna, siendo responsable de las sanciones por ocasión de presentación de documentos por fuera de términos.
4. Orientar y asesorar la toma de decisiones en materia contable a través de conceptos escritos.
5. Apoyar en la elaboración y certificar al supervisor del contrato los estados financieros de la Empresa.
6. Entregar los informes financieros a la persona responsable del envió de los datos a las entidades de vigilancia y control, así como los demás soportes que sean requeridos por los organismos y entidades del Estado.
7. Elaborar y hacer el reporte de las retenciones, correspondientes que se generen en el ALCARI S.A.S. E.S.P. durante el periodo de la ejecución del contrato.
8. Dar recomendaciones sobre temas contables, financieros y presupuestales que contribuyan con las buenas costumbres y buen manejo de la entidad.
9. Cumplir con todas las obligaciones tributarias que deban presentarse ante la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN, entre otros, retención en la fuente, declaración de IVA, declaración de renta y complementarios, Elaboración y presentación de la exógena.
10. Acatar las sugerencias que durante el desarrollo del Contrato le imparta el Supervisor del Contrato.
11. Las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato.

Se expide a solicitud del interesado(a), a los ocho (08) días del mes de enero del Dos mil veinticinco (2025).

MARICELA HERNANDEZ CORTES
Secretaria General

Elaboro
XIMENA HERNANDEZ CUELLAR
Técnico Administrativo

Alcari S.A.S E.S.P
NIT 900 639 486-4

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE ALCANTARILLADO Y ACUEDUCTO DEL MUNICIPIO DE RICAURTE S.A.S E.S.P ALCARI S.A.S E.S.P.

HACE CONSTAR:

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la empresa, se constató que la Señora **SINDY LORENA BAUTISTA VARGAS** identificada con cedula de ciudadanía No. **1.069.176.528 de Ricaurte** (Cundinamarca), suscribió con la EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE ALCANTARILLADO Y ACUEDUCTO DEL MUNICIPIO DE RICAURTE S.A.S E.S.P ALCARI S.A.S E.S.P identificada con Nit 900639486-4, los contratos de Prestación de Servicios Profesionales que se relaciona a continuación:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 003 DEL 2025.

OBJETO: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO EN LA ELABORACION DEL PROCESO CONTABLE DE LA VIGENCIA 2025 EN LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE ALCANTARILLADO Y ACUEDUCTO DEL MUNICIPIO DE RICAURTE S.A.S. E.S.P. ALCARI S.A.S E.S.P.

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: enero 15 de 2025
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: junio 30 del 2025
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: CINCO (5) MESES Y DIECISÉIS (16) DÍAS
VALOR DEL CONTRATO: DIECINUEVE MILLONES TRESCIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y DOS PESOS
($ 19.366.672) M/CTE

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

1. Realizar la elaboración y depuración en el cierre trimestral de los registros de la información contable y presupuestal que se genere al interior de la Empresa
2. Prestar apoyo administrativo en la revisión de correos electrónicos y brindar respuesta a los requerimientos de temas asociados al área contable.
3. Brindar apoyo en la realización de las actividades orientadas a la organización de archivo en materia contable, en el marco del cumplimiento de la gestión documental en

cuanto a la ubicación clasificación y la disposición de la información recolectada en cajas de archivo, rotulada para tener una mejor ubicación y protección.

4. Apoyar en la elaboración y certificar al supervisor del contrato los estados financieros de la Empresa.
5. Elaborar los informes contables con sus respectivos soportes a la persona encargada del envió de los datos a las entidades de vigilancia control, organismos y entidades del Estado.
6. Realizar la emisión de certificados de retención solicitados por los diferentes terceros que tuviesen vínculo contractual con la entidad.
7. Generar las ordenes de pagos, comprobantes de egresos – conciliaciones bancarias.
8. Cumplir con los reportes de las obligaciones tributarias que deban presentarse ante la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN, entre otros, retención en la fuente, declaración de IVA, declaración de renta y complementarios, elaboración y presentación de la exógena.
9. Calcular y realizar deducciones de impuestos Municipales como estampillas según lo establecido por el estatuto tributario del Municipio de Ricaurte.
10. Participar en los comités de gerencia que requieren de la asesoría contable.
11. Las demás que sean requeridas por el supervisor del contrato y que se deriven del objeto contractual.

Se expide a solicitud del interesado(a), a los dos (02) días del mes de julio del Dos mil veinticinco (2025).

MARICELA HERNANDEZ CORTES
Secretaria General

Alcari SAS ESP
NIT 900 639 486-4

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL DE LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE ALCANTARILLADO Y ACUEDUCTO DEL MUNICIPIO DE RICAURTE S.A.S E.S.P ALCARI S.A.S E.S.P.

HACE CONSTAR:

Que de conformidad con los documentos que obran en el archivo de la empresa, se constató que la Señora **SINDY LORENA BAUTISTA VARGAS** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.069.176.528 de Ricaurte Cundinamarca, suscribió con la EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE ALCANTARILLADO Y ACUEDUCTO DEL MUNICIPIO DE RICAURTE S.A.S E.S.P ALCARI S.A.S E.S.P identificada con Nit 900639486-4, los contratos de Prestación de Servicios Profesionales que se relaciona a continuación:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS *PROFESIONALES No. 028 DEL* 2025.

OBJETO: CONTRATAR LA PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO CONTADOR PUBLICO EN LA ELABORACION DEL PROCESO CONTABLE DE LA VIGENCIA 2025 EN LA EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICOS DE ALCANTARILLADO Y ACUEDUCTO DEL MUNICIPIO DE RICAURTE S.A.S. E.S.P. ALCARI S.A.S E.S.P.

FECHA DE INICIO DEL CONTRATO: 03 DE JULIO DE 2025
FECHA DE TERMINACIÓN DEL CONTRATO: 30 DE DICIEMBRE DE 2025
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: CINCO (5) MESES Y VEINTIOCHO (28) DÍAS
VALOR DEL CONTRATO: VEINTE MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS ($ 20.766.676)

OBLIGACIONES ESPECIFICAS

1. Realizar la elaboración y depuración en el cierre trimestral de los registros de la información contable y presupuestal que se genere al interior de la Empresa.
2. Prestar apoyo administrativo en la revisión de correos electrónicos y brindar respuesta a los requerimientos de temas asociados al área contable.
3. Brindar apoyo en la realización de las actividades orientadas a la organización de archivo en materia contable, en el marco del cumplimiento de la gestión documental en cuanto a la ubicación clasificación y la disposición de la

información recolectada en cajas de archivo, rotulada para tener una mejor ubicación y protección.

4. Apoyar en la elaboración y certificar al supervisor del contrato los estados financieros de la Empresa.
5. Elaborar los informes contables con sus respectivos soportes a la persona encargada del envió de los datos a las entidades de vigilancia control, organismos y entidades del Estado.
6. Realizar la emisión de certificados de retención solicitados por los diferentes terceros que tuviesen vinculo contractual con la entidad.
7. Generar las ordenes de pagos, comprobantes de egresos – conciliaciones bancarias.
8. Cumplir con los reportes de las obligaciones tributarias que deban presentarse ante la Dirección de Impuestos y Aduanas Nacionales DIAN, entre otros, retención en la fuente, declaración de IVA, declaración de renta y complementarios, elaboración y presentación de la exógena.
9. Calcular y realizar deducciones de impuestos Municipales como estampillas según lo establecido por el estatuto tributario del Municipio de Ricaurte.
10. Participar en los comités de gerencia que requieren de la asesoria contable.
11. Las demás que sean requeridas por el supervisor del contrato y que se deriven del objeto contractual.

Se expide a solicitud del interesado(a), a los dieciocho (18) días del mes de Diciembre del Dos mil veinticinco (2025).

MARICELA HERNANDEZ CORTES
Secretaria General

Elaboro
XIMENA HERNANDEZ CUELLAR
Técnico Administrativo

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 305543946

PIB
12:40:45

Bogotá DC, 28 de octubre 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) SINDY LORENA BAUTISTA VARGAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1069176528:

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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 28 de octubre de 2026, a las 12:45:00, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1069176528
Código de Verificación	1069176528261028124500

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.

LUIS MIGUEL MARTINEZ ROMERO
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:18:03 PM horas del 28/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1069176528**

Apellidos y Nombres: **BAUTISTA VARGAS SINDY LORENA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

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, 28/10/2026 01:16:10 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1069176528** y Nombre: **SINDY LORENA BAUTISTA VARGAS.**

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. **150495514** . 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

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 13:20:50 horas del 28/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1069176528,** Apellidos y Nombres **BAUTISTA VARGAS SINDY LORENA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE CENTRO DE SALUD DE RICAURTE** , con NIT **900058218-3** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

› Portal web DIJIN

› Consulta Antecedentes Judiciales

› Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

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

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

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 1069176528 **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 28/10/2026 01:48 PM

Código Verificación: **Y1WMFGT9L4**

Válida hasta: **28/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141143549892

(415)7707212489984(8020) 000014114354989 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico
1 0 6 9 1 7 6 5 2 8	4	Impuestos y Aduanas de Girardot	8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 6 9 1 7 6 5 2 8	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Ricaurte 6 1 2

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BAUTISTA	VARGAS	SINDY	LORENA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
OLOMBIA 1 6 9	Cundinamarca 2 5	Ricaurte 6 1 2

41. Dirección principal
VDA CALLEJON FINCA JAMAICA

42. Correo electrónico bautistavargawss@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 7 0 9 4 9 1 2	

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 9 1 2 0 1	8 2 9 9	2 0 2 2 0 1 0 4					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar
22- Obligado a cumplir deberes formales a
49 - No responsable de IVA

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

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

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2024-11-14 / 02:00:03PM

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 BAUTISTA VARGAS SINDY LORENA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

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	INGRESO	Fecha de publicación	2026-09-18 16:28

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
SINDY	LORENA	BAUTISTA	VARGAS

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1069176528

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	RICAURTE

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	RICAURTE

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	CENTRO DE SALUD DE RICAURTE

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	RICAURTE

Dirección	["CALLE 4 N. 14-22 B/EL PESEBRE"]
Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	$148.096.000,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$148.096.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$3.054.946,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor
CASA	COLOMBIA	CUNDINAMARCA	RICAURTE	$62.055.000,00

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

Declaración de renta y complementario personas naturales y asimiladas residentes y sucesiones ilíquidas de causantes residentes

PRIVADA

210

1. Año: 2025

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 2118778542653

(415)7707212489984(8020) 000211877854265 3

Datos del declarante

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6.DV	7. Primer apellido	8. Segundo apellido	9. Primer nombre	10. Otros nombres	12.Cod. Dirección seccional
1069176528	4	BAUTISTA	VARGAS	SINDY	LORENA	8

24. Actividad económica principal: 6920 | Si es una corrección indique: | 25. Cód. | 26. No. Formulario anterior | 27. Fracción año gravable siguiente | 28. Uno por ciento (1%) de compras con factura electrónica: 0

Patrimonio	Total patrimonio bruto	29	67,265,000	Deudas	30	0	Total patrimonio líquido	31	67,265,000

Cédula general

Conceptos/rentas	Rentas de trabajo		Rentas de trabajo que no provengan de una relación laboral o legal y reglamentaria		Rentas de capital		Rentas no laborales	
Ingresos brutos	32	0	43	148,096,000	58	0	74	0
Devoluciones, rebajas y descuentos							75	0
Ingresos no constitutivos de renta	33	0	44	9,732,000	59	0	76	0
Costos y deducciones procedentes			45	73,018,000	60	0	77	0
Renta líquida	34	0	46	65,346,000	61	0	78	0
Rentas líquidas pasivas - ECE					62	0	79	0
Rentas exentas: Aportes voluntarios AFC, FVP y AVC	35	0	47	0	63	0	80	0
Rentas exentas: Otras rentas exentas	36	0	48	0	64	0	81	0
Rentas exentas: **Total rentas exentas**	37	0	49	0	65	0	82	0
Deducciones imputables: Intereses de vivienda	38	0	50	0	66	0	83	0
Deducciones imputables: Otras deducciones imputables	39	0	51	0	67	0	84	0
Deducciones imputables: **Total deducciones imputables**	40	0	52	0	68	0	85	0
Rentas exentas y/o deduc. imputables (Limitadas)	41	0	53	0	69	0	86	0
Renta líquida ordinaria del ejercicio			54	65,346,000	70	0	87	0
Pérdida líquida del ejercicio			55	0	71	0	88	0
Compensaciones por pérdidas			56	0	72	0	89	0
Renta líquida ordinaria	42	0	57	65,346,000	73	0	90	0

Ren. líquida céd. gen.	91	65,346,000	Ren. ex. y ded. imp. li.	92	10,757,000	R. líq. ord. cédula gen.	93	54,589,000	Comp. pérdidas año 2018 y ant.	94	0
Comp. exc. ren. presuntiva	95	0	Rentas gravables	96	0	R. líq. grav. cédula gen.	97	54,589,000	Renta presuntiva	98	0

Cédula de pensiones

Ingresos brutos por rentas de pensiones del país y del exterior	99	0
Ingresos no constitutivos de renta	100	0
Renta líquida	101	0
Rentas exentas de pensiones	102	0
Renta líquida gravable cédula de pensiones	103	0

Cédula de dividendos y/o participaciones

Dividendos y participaciones 2016 y anteriores, y otros	104	0
Ingresos no constitutivos de renta	105	0
Renta líquida ordinaria año 2016 y anteriores	106	0
1a. Subcédula años 2017 y siguientes numeral 3 art. 49 del E.T.	107	0
2a. Subcédula años 2017 y siguientes parágrafo 2 art. 49 del E.T.	108	0
Dividendos y participaciones recibidas del exterior	109	0
Rentas exentas de la casilla 109	110	0

Renta líquida gravable (Cédula general o renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones, art. 241 E.T.)	111	54,589,000

Ganancias ocasionales

Ingresos por ganancias ocasionales del país y del exterior	112	381,000
Costos por ganancias ocasionales	113	0
Ganancias ocasionales no gravadas y exentas	114	0
Ganancias ocasionales gravables	115	381,000

Liquidación privada

Impuesto sobre las rentas líquidas gravables

Cédula general, de pensiones y de dividendos y participaciones	116	58,000
Renta presuntiva, de pensiones y de dividendos y participaciones	117	0
Por dividendos y participaciones año 2017 y siguientes, 2a subcédula (Art. 240 E.T.)	118	0
Por dividendos y participaciones año 2016	119	0
Por dividendos y participaciones recibidas del exterior	120	0
Total impuesto sobre las rentas líquidas gravables	121	58,000

De ganancias ocasionales: Imp. pagados en el exterior 122: 0 | Dividendos, particip. y otros 124: 0

Donaciones	123	0
Total descuentos trib.	125	0
Impuesto neto de renta	126	58,000
Impuesto de ganancias ocasionales	127	76,000
Descuento por impuestos pagados en el exterior por ganancias ocasionales	128	0
Total impuesto a cargo	129	134,000
Anticipo renta liquidado año gravable anterior	130	167,000
Saldo a favor del año gravable anterior sin solicitud de devolución y/o compensación	131	0
Retenciones año gravable a declarar	132	0
Anticipo renta para el año gravable siguiente	133	33,000

Saldo a pagar por impuesto	134	0	Sanciones	135	0	Total saldo a pagar	136	0	Total saldo a favor	137	0
Número de dependientes económicos	138	3	Adición por dependientes a la casilla 92	139	10,757,000	Ud. superó tope indicativo art. 336-1 del E.T., marque X	140	0	Aporte voluntario	141	0

981. Cód. Representación: | Firma del declarante o de quien lo representa

982. Cód. Contador: | Firma contador | 984. Con salvedades:

983. No. Tarjeta profesional

997. Espacio exclusivo para la entidad recaudadora

DIAN
2026-08-31 / 11:00:54 AM
Fecha Acuse de Recibo
Firmado

980. Pago total $: 0

996. Espacio para el número interno de la DIAN/ Adhesivo

91900501711996

2026405786842 5

Salud Total

GIRARDOT, Octubre 28 de 2026

Señora:

BAUTISTA VARGAS SINDY LORENA

CC. 1069176528CL 0 0 0 VRD CALLEJON - 0

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Enero 2 de 2020. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_cot	Sem_Ant	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
BAUTISTA VARGAS SINDY LORENA	1069176528	C	Ene-2-2020	53	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
SINDY LORENA BAUTISTA VARGAS	1069176528	Independientes con contrato de prestación de servi	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

SINDY LORENA BAUTISTA VARGAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.069.176.528**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 28 de Octubre del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

Carné Digital de Vacunación Colombia

Esquema de Vacunación

Salud

VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD

ID: dd151ac0-2ba1-4197-a4c7-da5a5a7d8b8a

Nombres y apellidos / Full name: **SINDY LORENA BAUTISTA VARGAS**

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

Número de identificación / ID Number: **1069176528**

Fecha de nacimiento / Date of birth: **30/04/1992**

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

Número de contacto (móvil) / Phone number: **NO REGISTRA**

Correo electrónico / e-mail:

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna / Vaccine	Dosis / Doses	Fecha de aplicación / Date of vaccination			Laboratorio / Laboratory	Número de Lote / Vaccine Batch	IPS Vacunadora / Administering Center	Nombres y apellidos del vacunador / Full name Vaccinator
		Día / Day	Mes / Month	Año / Year				
COVID SINOVAC	Primera	10	03	2021	Sinovac	A2021010034	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	YOLANDA CASTRO
COVID SINOVAC	Segunda	06	04	2021	Sinovac	L202103006	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	YOLANDA CASTRO CUMBE
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	23	10	2021		V50221007	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	YOLANDA CASTRO CUMBE
COVID JANSSEN	Segundo Refuerzo	04	08	2022	Janssen	201G21A	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	MARIA OLIVA SUAREZ MEDINA
Antirrábica Humana Intramuscular Pre Exposición	Primera	18	08	2023	Sanofi Pasteur	U1F061V	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	YOLANDA CASTRO CUMBE
Antirrábica Humana Intramuscular Pre Exposición	Segunda	28	08	2023	Sanofi Pasteur	U1F061V	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	MARIA OLIVA SUAREZ MEDINA
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	28	08	2023	BUTANTAN	230049	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	MARIA OLIVA SUAREZ MEDINA
Fiebre Amarilla	Única	06	11	2024	Bio-Manguinhos/FIOCRUZ	232VFC006Z	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	YOLANDA CASTRO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	20	05	2025	GC BIOPHARMA CORP	V50525007	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	YOLANDA CASTRO
INFLUENZA TRIVALENTE	Anual	28	10	2026	GC BIOPHARMA CORP	V50526006	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	YOLANDA CASTRO CUMBE - CC20875729 - ACTIVO
Sarampión Rubéola	Adicional	28	10	2026	Serum	0096M002	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	YOLANDA CASTRO CUMBE - CC20875729 - ACTIVO
TD Adulto	Primera	28	10	2026	Serum	2335L013D	RICAURTE ESE CENTRO DE SALUD	YOLANDA CASTRO CUMBE - CC20875729 - ACTIVO

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información **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.

FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO DE

DATOS PERSONALES

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en los Decretos 1377 de 2013 y 1074 de 2015, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por LA E.S.E CENTRO DE SALUD DE RICAURTE de lo siguiente:

1. LA E.S.E CENTRO DE SALUD DE RICAURTE actuará como responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme lo dispone las normas vigentes que rigen esta materia.

2. Que me ha sido informada la (s) finalidad (es) de la recolección de los datos personales, la cual consiste en: OBTENER SOPORTES DOCUMENTALES QUE PERMITAN ADELANTAR EL PROCESO DE CONTRATACIÓN ENTRE LAS PARTES (CONTRATISTA – ENTIDAD).

3. Es de carácter facultativo o voluntario responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad.

4. Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.

5. Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos por la Entidad y observando las normas vigentes sobre protección de datos personales.

6. LA E.S.E CENTRO DE SALUD DE RICAURTE garantizará la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos.

8. Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la E.S.E CENTRO DE SALUD DE RICAURTE para tratar mis datos personales para los fines relacionados con su objeto y en especial para fines legales, contractuales, misionales.

9. La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Se firma en el municipio de Ricaurte en el mes de noviembre de 2026.

Firma:

Nombre:

Identificación: 1069142528