Santa Marta. D.T.C.H, 27 de Julio 2021

Señor Coronel
Oscar Favián Solarte Castillo
Comandante Policía Metropolitana De Santa Marta

ASUNTO: Ofrecimiento de servicios Como FISIOTERAPEUTA

Cordial Saludo.

Cordialmente me dirijo a usted, con el fin de entregar mi hoja de vida con todos los soportes de mi carrera como diplomas, capacitaciones y experiencias laborales y ante todo ofrecer mis servicios profesionales como FISIOTERAPEUTA ante la convocatoria realizada actualmente y brindar la atención a los usuarios del sistema de salud de la Policia Nacional del Magdalena.

Ingrid Padilla B.

INGRID JOHANNA PADILLA BARROS
CC: 45.520.538 Expedida En Cartagena (Bolivar)

4

Santa Marta. D.T.C.H, 27 Julio 2021

Señor Coronel
Oscar Favián Solarte Castillo
Comandante Policía Metropolitana De Santa Marta

Cordial Saludo

Respetuosamente, me dirijo a la señora Coronel con el fin de informarle mi interés de afiliarme a la **Aseguradora de Riesgos Laborales,** una vez se dé por concluido el contrato de prestación de servicios como FISIOTERAPEUTA en caso de aprobar el proceso de selección con la POLICÍA NACIONAL - POLICÍA METROPOLITANA DE SANTA MARTA - ÁREA DE SANIDAD.

Ingrid Padilla B

INGRID JOHANNA PADILLA BARROS
CC: 45.520.538 Expedida En Cartagena (Bolivar)

Santa Marta. D.T.C.H 27 de Julio 2021

Señor Coronel
Oscar Favián Solarte Castillo
Comandante Policía Metropolitana De Santa Marta

CERTIFICACIÓN

Cordialmente me dirijo a la señora Coronel con el fin de informarle, que durante mi profesión como FISIOTERAPEUTA no he estado, ni estoy vinculada a investigaciones que concluyan inhabilidad u otra disposición a mi profesionalismo, por tal motivo me encuentro con la disposición profesional en lo asistencial para contratar con entidades del estado como LA POLICÍA NACIONAL - METROPOLITANA DE SANTA MARTA - PARA LABORAR EN EL ÁREA DE SANIDAD MAGDALENA.

Ingrid Padilla B.

INGRID JOHANNA PADILLA BARROS
CC: 45.520.538 Expedida En Cartagena (Bolivar)

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ESAP

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
PADILLA	BARROS	*INGRID JOHANNA*

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

C.C ● C.E ○ PAIS ○ No. 45520538

SEXO

F ● M ○

NACIONALIDAD *PAÍS* COLOMBIA

COL. ● EXTRANJERO ○

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 25 MES 09 AÑO 1979

DEPTO BOLIVAR

MUNICIPIO CARTAGENA

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

URBANIZACION ANDREA CAROLINA MANZANA 6 CASA 19

PAÍS COLOMBIA DEPTO MAGDALENA

MUNICIPIO SANTA MARTA

TELÉFONO 3012523131 EMAIL ingridpadillab@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											*TÍTULO OBTENIDO:* BACHILLER ACADEMICO
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	11	MES 12 AÑO 1995

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	*No.SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO SI*	*GRADUADO ND*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
UN	9	X		FISIOTERAPEUTA	12	2000	1452
ES	1	X		DIPLOMADO ACTIVIDAD FISICA	12	2000	

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
POLICIA NACIONAL (SANIDAD DEMAG)	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
MAGDALENA	SANTA MARTA	Demag.grusa@policia.gov.co
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
4234831	DÍA 11 MES 06 AÑO 2015	DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
FISIOTERAPEUTA	SANIDAD DEMAG	*CALLE 22 N 22 C - 74*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
IPS INGRID PADILLA BARROS E.U		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
MAGDALENA	SANTA MARTA	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3002894921	DÍA 06 MES 09 AÑO2006	DÍA 31 MES 03 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
FISIOTERAPEUTA	FISIOTERAPIA	CALLE 14 N. 26-144

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CRECER IPS		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
MAGDALENA	SANTA MARTA	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
4201393	DÍA 04 MES 06 AÑO 2004	DÍA 11 MES 08 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
FISIOTERAPEUTA	FISIOTERAPIA	CARRERA 24 N° 14-15

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
HOSPITAL ANA MARIA RODRIGUEZ	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOLIVAR	SAN ESTANISLAO	
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
3508484993	DÍA 02 MES 03 AÑO 2001	DÍA 11 MES 03 AÑO 2002
CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
REPRESENTANTE GREMIO CIENTIFICO	JUNTA CIENTIFICA ADMINISTRATIVA	CARRERA 40 N° 23-68

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO FISIOTERAPEUTA	7	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO FISIOTERAPEUTA	12	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	20	

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO (x) ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ingrid Padilla B.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO UNICO

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA PERSONA NATURAL

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, INGRID JOHANNA PADILLA BARROS

IDENTIFICADO CON: C.C. ☑ 1 C.E. ☐ 2 T.I. ☐ 3 N° 45.520.538 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	MAGDALENA	Municipio	SANTAMARTA
Barrio-Dirección	URBANIZACION ANDREA CAROLINA MZ 6 CASA 19			Teléfonos	3012523131

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
SAMANTHA YISED ACOSTA PADILLA	T.I Nº 1,007,975,091	HIJA
DIEGO ANDRES ACOSTA PADILLA	RC Nº 1084055718	HIJO
LUIS RAFAEL PADILLA JIMENEZ	CC N° 9073.921	PADRE
MORAIMA BARROS FERNANDEZ	CC N° 23071.496	MADRE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** ☐ **PARA RETIRARME** ☐ **PARA ACTUALIZACION** ☑ **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** ☐ ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	-
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	-
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	20.000.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 20.000.000

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORRO	51659964761	Santa Marta	

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
Vivienda		106.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

10

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
Banco Falabella	Credito de consumo	6.000.000

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION
Apoyo terapeutico	Directa
Terapias fisicas	Directa
Terapias Respiratorias	Directa

3. FIRMA

Ingrid Padilla Barros
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Santa Marta, 27-07-2021
CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

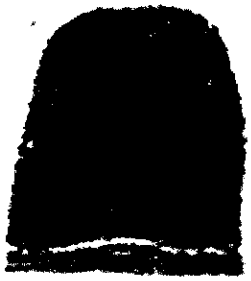
[redacted]

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **45.520.538**
PADILLA BARROS
APELLIDOS
INGRID JOHANNA
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **25-SEP-1979**
CARTAGENA
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.67 ESTATURA **B+** G.S. RH **F** SEXO

07-DIC-1998 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NAC. E MAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1130100-00173084-F-0045420538-20080826 0018431072A 1 3514772

República de Colombia

Vice-rectoría del Pacífico de Educación Nacional

La Corporación Educativa Mayor del Desarrollo Simón Bolívar

Confiere el título de

Fisioterapeuta

A INGRID JOHANNA PADILLA BARROS

13

[redacted]

CORPORACION EDUCATIVA MAYOR DEL DESARROLLO SIMON BOLIVAR, CON PERSONERIA JURIDICA SEGÚN RESOLUCION No 1318 DE NOVIEMBRE 15 DE 1972 FACULTAD DE FISIOTERAPIA

ACTA No.001

En Barranquilla, Departamento del Atlántico, República de Colombia, a los 4 días del mes de julio de 2000, en la Decanatura de la Facultad de Fisioterapia de la Corporación Educativa Mayor del Desarrollo Simón Bolívar, se reunió el grupo de Examinadores de trabajos de grado, para evaluar al egresado **INGRID JOHANNA PADILLA BARROS,** identificado con la cédula de ciudadanía No. **45.520.538** de **Cartagena (Bolívar)** en el Trabajo de Grado titulado: **BENEFICIOS DE UN PROGRAMA DE REHABILITACIÓN EN MUJERES MASTECTOMIZADAS ENTRE LAS EDADES DE 35 A 60 AÑOS DE LA UNIDAD MEDICA VILLA COUNTRY DE LA CIUDAD DE BARRANQUILLA. AGOSTO/99 A JUNIO/2000.**

Por el tiempo reglamentario y de acuerdo con las normas de Grado, los Examinadores interrogaron sobre el tema presentado. Terminada la evaluación, la Egresada fue calificado con una nota de **4.20.** Actuaron como Examinadores **MONICA GOMEZ DE POSSO Y MONICA ARRAZOLA DAVID** y como Director **SILVANA BRETON ALTERIO**.

El día **DOCE (12)** de **DICIEMBRE** de 2000, en la Casa de la Cultura de América Latina de esta Institución, se reunió la Sala General y el Consejo de Gobierno, para otorgar por intermedio del Señor Rector Ejecutivo DR. JOSE CONSUEGRA BOLIVAR, el título de **FISIOTERAPEUTA**, a la Sr(a). **INGRID JOHANNA PADILLA BARROS** haciéndole formulado el juramento de rigor, se le hizo entrega del respectivo diploma que la acredita como **FISIOTERAPEUTA.**

En constancia se extiende y se firma esta Acta FDO Doctor JOSE CONSUEGRA BOLIVAR, Rector. FDO Doctor RAFAEL BOLAÑO MOVILLA, Secretario General. FDO Doctora **ESTELA CRISSIEN DE PEREZ**, Decano Facultad de Fisioterapia

ES FIEL COPIA DE SU ORIGINAL

RAFAEL BOLAÑO MOVILLA
Secretario General

Barranquilla, 12 de diciembre de 2000

[redacted]

Teléfonos 3 402 218 [illegible] 662
sbq@gobatl.gov.co

RESOLUCIÓN NU[illegible] DE 2[illegible]

(   )

la cual se concede [illegible] Ejercicio Profesional

EL SECRETARIO [illegible] SECRETARÍA DE [illegible]
S[illegible]

En uso de sus Facultades Legales [illegible] por el Decreto [illegible] 75 del 3 de

CONSIDERANDO:

Que **INGRID JOHANNA P[illegible]LLA BARR[illegible]** identificado (a) con Cedula de Ciudadanía No. 45.520.538 expe[illegible]n Cartagena [illegible] ha solicitado Autorización del Ejercicio Profesional como **F[illegible]TERAPEUT[illegible]** del **TITULO** que le otorgo la **UNIVERSIDAD SIMON BOL[illegible]R**, el dia 12 [illegible] de 2000, según Acta de Grado No. 001.

RESUELVE:

ARTICULO UNICO: Autor[illegible]a **INGRID [illegible]. PADILLA BARROS,** identificado (a) con Cédula de C[illegible]mía No. 45.5[illegible] nacida en Cartagena Bolívar para ejercer la Profesión de **FISI[illegible]RAPEUTA** e[illegible] Territorio Nacional

COMUNÍQUESE Y CÚMPLASE, [illegible]ada en Barra[illegible]. [illegible]ntico, el día

ALEJANDRO ARIZA ROMAN
Secretario de Despacho

M[illegible] M

15

Secretaría de Salud del Atlántico

GOBERNACION DEL ATLANTICO

SECCION DE REGISTRO Y ACREDITACION

NOMBRE: [illegible]

C C No [illegible] Exp en [illegible]

Profesion [illegible]

Inscripción No [illegible]

Barranquilla, [illegible]



(FIRMA DEL PORTADOR)

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

INGRID JOHANNA PADILLA BARROS

Con Cedula de Ciudadania No. 45520538

Cursó y aprobó la acción de Formación

PRIMEROS AUXILIOS

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Santa Marta. a los diecinueve (19) dias del mes de abril de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

EDUARDO JUNIOR ROBLES PANETTA
Subdirector
CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA
REGIONAL MAGDALENA

73918333 - 19/04/2021
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 9529002289865CC45520538C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

INGRID JOHANNA PADILLA BARROS

Con Cedula de Ciudadania No. 45520538

Cursó y aprobó la acción de Formación

SOPORTE VITAL BASICO

con una duración de 20 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Santa Marta, a los nueve (9) dias del mes de noviembre de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por
EDUARDO JUNIOR ROBLES PANETTA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

EDUARDO JUNIOR ROBLES PANETTA
Subdirector
CENTRO DE LOGISTICA Y PROMOCION ECOTURISTICA DEL MAGDALENA
REGIONAL MAGDALENA

64802822 - 09/11/2019
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 9529002016330CC45520538C.

COLOMBIANA DE EMERGENCIAS,
USTRIAL Y SALUD OCUPACIONAL

...de la siguiente certificación por haber cumplido
...satisfactoriamente con el curso teórico - práctico de

CÓDIGO GRIS

MANEJO INTEGRAL EN SALUD PARA VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL Y DE GENERO

A

INGRID JOHANNA PADILLA BARROS

C.C. 45.520.538

...n cumplió satisfactoriamente con la temática y práctica del curso.
...alizado en la ciudad de **Santa Marta el 19, 20 y 21 de Enero del 2018**, con una intensidad Horaria de 20 horas.

Javier Alfaro Roa
Director Acess

Alfredo Bolívar Tabera
Médico Perito

Escaneado con CamScanner

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:29:27 PM horas del 27/07/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **45520538**

Apellidos y Nombres: **PADILLA BARROS INGRID JOHANNA**

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.

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 172333150

WEB
18:36:09

Bogotá DC, 27 de julio del 2021

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) INGRID JOHANNA PADILLA BARROS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 45520538:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.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. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MANUEL ANTONIO ESPINOSA FIGUEREDO
Jefe Oivisión Centro de Atención al Público (CAP) (E)

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

21

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 martes 27 de julio de 2021, a las 20:59:04, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	45520538
Código de Verificación	45520538210727205904

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.

Soraya Vargas P.
SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14660100607

(415)7707212489984(8020) 000001466010060 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 5 5 2 0 5 3 8	5	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

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	4 5 5 2 0 5 3 8	1 9 9 8 1 2 0 7

Lugar de expedición — 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PADILLA	BARROS	INGRID	JOHANNA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal: MZ 6 CA 19 URB ANDREA CAROLINA SEC TERMINAL DEL TRANSPORTE

42. Correo electrónico: ingridpadillab@gmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
0 0 1 0	2 0 1 7 0 2 0 1	8 2 9 9	2 0 1 4 0 6 1 7				2 2 2 3	

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 2 2 4 9																									

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Obligados 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 2019 - 09 - 19

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Ingrid Padilla B.

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre PADILLA BARROS INGRID JOHANNA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Coomeva | EPS

NIT - 805000427

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN A COOMEVA EPS

(NO VÁLIDO PARA MOVILIDAD EN EL SGSSS,

USO DE SERVICIOS MÉDICOS NI PARA PAGO DE PRESTACIONES ECONÓMICAS)

La afiliada INGRID JOHANNA PADILLA BARROS identificada con CC-45520538 está vinculada al Sistema General de Seguridad Social en Salud Régimen Contributivo por intermedio de COOMEVA EPS S.A en calidad de COTIZANTE CABEZA DE FAMILIA y su estado actual es ACTIVO.

Reiteramos nuestra entera disposición para colaborar frente a cualquier inquietud que pueda presentarse, en la línea gratuita: 01 8000 930 779.

La presente certificación se expide a solicitud del interesado el dia Julio 27 de 2021.

Cordialmente,

Director Nacional de Operaciones

appportal

¡Gracias por contar con Coomeva, Coomeva cuenta con usted!

24

porvenir
sólo hay uno

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

Con el reconocimiento como [illegible]

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

[illegible]

CERTIFICA QUE:

INGRID JOHANNA PADILLA BARROS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **45.520.538**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 27 de Julio del 2021.

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.

NUMERO [illegible] FECHA

Por favor suministre la siguiente información con el fin de dar cumplimiento al Régimen de Información Financiera SIIF.

APERTURA ____ CANCELACIÓN ____

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)

Entidad o beneficiario Ingrid Padilla Barros NIT ____
Y/O
C.C. 45520538

Dirección Andrea Carolina Mz 6 casa 19 Teléfono 3012523131 Fax ____

Departamento Magdalena Ciudad Santa Marta Municipio ____

Denominación de la cuenta: Corriente ____ Ahorros X

Teniendo en cuenta que la Tesorería informará al proveedor sobre la realización del pago, indicando el día del giro, concepto y cuenta del beneficiario, para que éste verifique el abono en la respectiva cuenta y confirme a la Entidad, el proponente deberá indicar el correo electrónico para el efecto.

CORREO ELECTRÓNICO: ingridpadillabe@gmail.com SI (X)

TELÉFONO: 3012523131 SI (X)

II. DATOS DE LA ENTIDAD DE CRÉDITO:

Entidad Financiera Banco Colombia Código 07

Sucursal Santa Marta Código 516 Ciudad Santa Marta

Dirección Cra 26 #14-21 Teléfono 01800912345 Fax ____

Número de la cuenta 51659964361
(Adjuntar certificación bancaria)

Escaneado con CamScanner

26

Certificado
Bancario

Martes, 27 de Julio de 2021

A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que INGRID JOHANA PADILLA BARROS identificado(a) con CC 45520538, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	51659964761	2010/06/22	ACTIVA

*** 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 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.

Juan Camilo Moreno.

Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Bancolombia

VIGILADO