ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	LISTA DE CHEQUEO - VERIFICACIÓN DE REQUISITOS CONTRATISTAS	CO-OPS-FT-07 V3

DEBE:
Entregar una(1)copia en físico de toda la documentación presentaria en un (1) carpeta tamaño oficio
Entregar un (1) CD con toda la información de la hoja de vida en magnetico en archivo PDF AL 75% (Escaneado individualmente en el orden del listado)

N°	DOCUMENTO	ESPECIFICACIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE	APLICA	NO APLICA
1	Fotocopia del documento de identidad	Cedula de ciudadania				
		Cedula de Extranjeria				
2	Formato de Hoja de Vida Función Publica	Completamente diligenciado y firmado (sin tachones ni enmendaduras)				
3	Formato de declaración bienes y rentas	Completamente diligenciado y firmado (sin tachones ni enmendaduras)				
4	Diplomas y actas de grado	Diploma y acta de Bachiller para auxiliares				
		Diploma y acta de Bachiller para tecnicos				
		Diploma y acta de Bachiller tecnologos				
		Diploma y acta de grado de pregrado de acuerdo a la especialidad				
		Diploma y acta de grado de posgrado de acuerdo a la especialidad				
5	Certificado de estudios adicionales	Cursos, seminarios, diplomados, entrenamientos especificos, etc				
6	Certificado de experiencia laboral	Los certificados anexos deben ser los mencionados en la Hoja de vida Funcion Publica				
7	Fotocopia de la tarjeta profesional: SDS - ANEC - COPNIA - Colegios Profesionales (Medico, Bacteriologo, Fisioterapeutas, Quimicos Farmacéutico, Psicologo (a), etc	Tarjeta profesional y/o certificado de inscripción del ente regulador y de control y/o RETHUS conforme a la ley 1164 y la Resolucion 3030 de 2014. Registro de inscripcion donde se realizo el rural y tarjeta de colegiaturas				
8	Libreta Militar	Hombres hasta 50 años				
		Jovenes. Plazo de 18 meses para traer la libreta, una vez inicie contrato				
9	Antecedentes disciplinarios, fiscales y judiciales	Personeria ☐ Contraloria ☐				
		Procuraduria ☐ Policia ☐				
10	Antecedentes profesionales en los casos que aplique	Abogados (consejo superior de la Judicatura)				
		Profesiona es en Ingenieria o afines (COPNIA)				
11	RUT	Actualizado con la actividad economica relacionada con el objeto contractual				
12	RIT	Actualizado con la actividad economica y relacionado con el objeto contractual que coincida con el RUT				
13	Examen pre ocupacional:	Vigente - Decreto 723 de 2013 (NO SUPERIOR A TRES AÑOS)				
	Para todo el Personal	General y visiometria ☐				
	Para conductores y auxiliares de mantenimiento	General, visiometria y audiometria ☐				
14	VACUNAS AREA ASISTENCIAL	*Hepatos B tres dosis cuye esquema es el dia 0, 60 y 180, para quienes se realizaron la vacunacion y no tienen carne, deben realizarse la titulacion de anticuerpos para Hepatitis * Influenza de vigencia año actual. *Varicela dos dosis el dia 0 y el dia 180. *Tetanos, para mujer tres dosis el dia 0-30-180 y para hombres dos dosis el dia 0 y el dia 30.				
15	VACUNAS AREA ADMINISTRATIVA	Influenza de vigencia año actual.				
		Auxiliares de Enfermeria.- *Curso soporte vital básica vigente - SVB - Certificado de formación en la atención del paciente en diálisis renal (colaboradores que se encuentren en la unidad renal)* ☐				
		Unidad renal: *Medico especialista Nefrologia *Medico generalcon formacion en unidad renal *Enfermera profesional *Auxiliar de enfermeria certificado de formacion en unidad renal. *Soporte vital avanzado: medico general, psicologo, nutricionista y trabajadora social por disponibilidad.				
		Unidad de cuidado critico: Unidad cuidado intensivo neonatal. Todo el personal mencionado debe contar con certificado de formacion en atencion del paciente de cuidado intensivo neonatal, a excepcion de los Neonatologo Unidad cuidado intensivo pediatrico Todo el personal mencionado cuenta con certificado de formación en atencion del paciente de cuidado intensivo pediatrico, a excepcion de los especialistas en cuidado intensivo Unidad cuidado intensivo adulto Todo el personal mencionado debe contar con certificado de formación en atencion del paciente de cuidado intensivo adultos, a excepcion de los especialistas en medicina critica y cuidado intensivo.				
		Auxiliares de Enfermeria Ambulancia .- Curso de soporte vital Avanzado vigente - ACLS Trasnporte medicalizado basico tecnologos o auxiliares de enfermeria deben contar con soporte vital basico. Vehiculos de respuesta rapida (MOTO): Curso APH Medicalizado: soporte vital avanzado ☐				

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

52.740.701
NUMERO

CAMELO CABALLERO
APELLIDOS

NUBIA ROCIC
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-ABR-1977
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.64 ESTATURA | A+ G.S. RH | F SEXO

13-AGO-1999 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMA BEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500113-45154352-F-0052740701-20061121 00600 06325A 02 226865236

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
cumc10	caballero	NUbia Boco

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 52740701	F (X) M ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA
FECHA DÍA 15 MES 04 AÑO 1977	Kr 17A 80A57 SUR
PAÍS _____	PAÍS colombia DEPTO cundinamarca
DEPTO _____	MUNICIPIO Bogotu
MUNICIPIO _____	TELÉFONO 3134705318 EMAIL pequitas3245@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO:
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 06 AÑO 2007

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
TC	4	X		Acta y diploma de AUX. ENFERMERIA	07	2006	52740701

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

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Sub red integrada de servicios salud	X		colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogota	www.subredsur.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7300000	DÍA 01 MES 09 AÑO 2016	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
prestacion de servicios	salud publica	Kr 20 49 B 56 sur

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	10	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	—	—
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	—	—
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	10	1

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento 01 Noviembre 2018

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

GOBIERNO DE COLOMBIA

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, Nubia Rocio camelo caballero

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 52740701 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	Departamento	Municipio
colombia	cundinamarca	Bogota

Dirección	Teléfonos
Kr 17A 80A 57 sur	3134705318

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Milton Stiven Gomez camelo	1033812742	hijo
Richard Leiton Gomez camelo	1001276596	hijo

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	$1'550.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$1'550.000 -

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
Banco Davivienda	Ahorros	004070281179	Tunal	0

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional
y en su Nombre

Colegio Popular Bolivariano

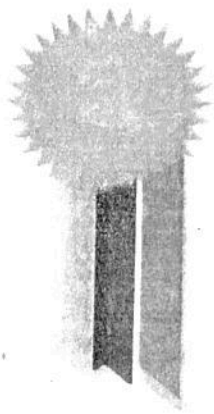
Autorizado por la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá, D.C.
según resolución No. 4284 del 7 de Octubre de 1994

Confiere a:

Nubia Rocío Camelo Caballero

Certificado de Estudios de Bachillerato Comercial Básico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de Educación Básica Secundaria, que lo habilita plenamente para ingresar a la Educación Media o al Servicio de Educación Laboral.



COLEGIO POPULAR
RECTORIA
Rector
SECRETARIA
Secretaria

Dado en Santafé de Bogotá, D.C., a los 1 días de Diciembre de 199

Centro Panamericano
De Capacitación

Acta de Grado

Sede Restrepo

Inscripción S.E. 00191
DANE. 51100180182

En la ciudad de Bogotá D.C. a los treinta (30) días del mes de Junio del año 2007, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la rectoría del **CENTRO PANAMERICANO DE CAPACITACION SEDE RESTREPO** Institución aprobada hasta Nueva Orden en el nivel de Educación Media de Adultos y autorizada por la Secretaria de Educación Distrital. Para otorgar el Título de Bachiller en la modalidad Académica según Resoluciones No. 2660 de Agosto 30 de 2002 y 3853 de Diciembre 12 de 2003.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media de adultos se procedió a otorgar el **TITULO DE:**

BACHILLER ACADÉMICO

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

CAMELO CABALLERO NUBIA ROCIO
C.C. No. 52.740.701 de Bogotá

Es fiel copia tomada del acta original general No. 12 de fecha 30/06/07 que consta de 107 graduandos que comienza con el nombre de **ACUÑA GONZALEZ SANDRA YULIED** y se cierra con el nombre de **ZUÑIGA IBARRA PATRICIA.**

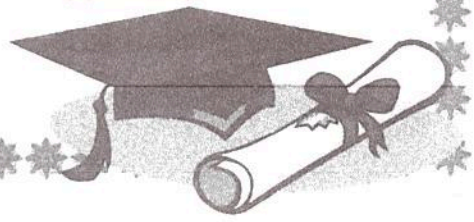
Firmado y sellado por **ÁLVARO MORALES LÓPEZ** (Rector) y **MÓNICA HERAZO ACEVEDO** (Secretaria).

Dada en Bogotá D.C. a los treinta (30) días del mes de Junio del año 2007.

Firmado y sellado

C.C. No. 19.229.809 de Bogotá
Rector

C.C. No. 52.053.985 de Bogotá
Secretaria



TEL.: 211 13 06

Confiere a: CAMELO CABALLERO NUBIA ROCIO

Identificado con T.I. No. 770415-08232 SANTAFE DE BOGOTA

El presente

CERTIFICADO

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes a la **EDUCACION BASICA**, según los planes y programas vigentes, y lo habilita para continuar la Educación Media o acceder al servicio especial de Educación Laboral

Dado en BOGOTA D.C. a 1 de DICIEMBRE de 1996

COLEGIO POPULAR BOLIVARIANO
RECTORIA
Bogotá D.C.

RECTOR

COLEGIO POPULAR BOLIVARIANO
SECRETARIA

SECRETARIO

case

República de Colombia
Secretaria de Educación del Distrito

Y en su nombre

Cedep

Escuela de Programas Tecnicos

Según Acuerdo MinSalud No. 38 del 8 de Marzo de 2000
y Resolución No 1527 del 8 de Mayo
de 2000 emanada de la Secretaria de Educación del Distrito

Confiere el reconocimiento como Técnico en:

Auxiliar en Enfermería

A:

Nubia Rocio Camelo Caballero

Identificado (a) con C.C 52.740.701 expedida en Bogotá

Quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos.

En testimonio de ello otorga el presente

Certificado

De aptitud ocupacional como Técnico Laboral

En constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Bogotá D.C.
a los 14 días del mes de Julio de 2006

Coordinador Académico | Director | Secretario General

Anotado al folio 14 del libro de registro 1

CEDEP
ESCUELA DE PROGRAMAS TÉCNICOS
AUTORIZACIÓN OFICIAL
RES. 3001 S.E.D. RES. 2229 S.E.D.
Acuerdo MinSalud N° 38 RES. 1527 S.E.D.

CEDEP
ESCUELA DE PROGRAMAS TECNICOS

ACTA DE ENTREGA DE CERTIFICADOS No. 140706

En Bogotá, D.C. a los catorce (14) días del mes de julio de dos mil seis (2006), siendo las 7:00 p.m. se llevó a cabo en el Centro de Convenciones Gonzalo Jiménez de Quesada, el acto de entrega solemne de Certificados de Aptitud Ocupacional como Técnico Laboral, presidido por los siguientes miembros del Consejo de Dirección:

MANUEL ANTONIO BORDA MORA
EDGAR A. BELTRAN VILLAMIL
CESAR AUGUSTO ALBESIANO HOYOS

El (la) alumno(a) **Nubia Rocio Camelo Caballero,** identificado(a) con C.C 52.740.701 expedida en Bogotá, recibió de manos del Consejo de Dirección el Certificado como **TÉCNICO AUXILIAR EN ENFERMERIA** por haber cumplido con todos los requisitos académicos exigidos por la institución, la Secretaría de Salud de Bogotá, el Ministerio de Salud y la Secretaría de Educación de Bogotá.

La expedición del Certificado anteriormente mencionado se hizo en concordancia con lo dispuesto en el Decreto 114 del quince (15) de enero de mil novecientos noventa y seis (1996) y con Autorización Oficial de la Secretaría de Educación de Bogotá, según Resolución 1527 del ocho (8) de mayo del año dos mil (2000) y Acuerdo Minsalud No. 38 del ocho (8) de marzo del año dos mil (2000).

Para constancia firman,

COORDINADOR DIRECTOR SECRETARIO

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 933 de 2003
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

NUBIA ROCIO CAMELO CABALLERO

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 52.740.701

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

NIVEL AVANZADO - Administrar inmunobiológicos según delegación y normativa de salud.

Código: 230101257

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en BOGOTÁ D.C., A los tres (3) días del mes de Agosto de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

125702 - 03/08/2017
No Y FECHA REGISTRO

VIGENCIA
3 de Agosto de 2020

GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACIÓN DE TALENTO HUMANO EN SALUD
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

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 94O300230101257CC52740701C.

Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 933 de 2003
otorga
Certificado de Competencia Laboral a

NUBIA ROCIO CAMELO CABALLERO

Con Cédula de Ciudadanía No. 52.740.701

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

ADMINISTRAR INMUNOBIOLÓGICOS SEGÚN DELEGACIÓN Y NORMATIVA VIGENTE.

Código: 230101210

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en BOGOTA, D. C., A los Veintinueve (29) días del mes de Julio de Dos Mil Catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

277796 - 30/07/2014
No Y FECHA REGISTRO

GERARDO ARTURO MEDINA ROSAS
SUBDIRECTOR CENTRO DE FORMACIÓN DE TALENTO HUMANO EN SALUD
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

VIGENCIA
29 DE Julio DE 2017

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 940300230101210CC52740701C.

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ HUMANA

Certifica que:

NUBIA ROCIO CAMELO CABALLERO

Asistió en calidad de participante a la

Jornada de Actualización del Programa Ampliado de Inmunizaciones

Realizado en la Ciudad Bogotá, a los 15 días de Diciembre del 2015

DIEGO ALEJANDRO GARCIA LONDOÑO
Coordinador PAI Nacional
Ministerio de Salud y Protección Social

Libertad y Orden

Secretaría SALUD
ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ, D.C.

Hospital Vista Hermosa
Empresa Social del Estado

EL HOSPITAL VISTA HERMOSA ESE I NIVEL

GRUPO FUNCIONAL DE SALUD PÚBLICA - PLAN DE INTERVENCIONES COLECTIVAS

ESTRATEGIAS DE ATENCION INTEGRAL MATERNO INFANTIL COMPONENTE COMUNITARIO

CERTIFICAN QUE:

NUBIA ROCIO CAMELO CABALLERO

Completó el curso y obtiene el Título de:

Agente Comunitario en Salud Infantil AIEPI IAFI

Realizado dentro de la vigencia PIC 2009, con una intensidad horaria de 60 horas modalidad Presencial Teórica y práctica.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá, D.C, República De Colombia en el mes de Diciembre de 2009.

JACQUELINE CAMPOS BAQUERO
Coordinadora Salud Pública

INES ANGELICA CARRILLO
Coordinadora PIC

BOG BOGOTÁ POSITIVA
GOBIERNO DE LA CIUDAD

Cruz Roja Colombiana
Seccional Cundinamarca y Bogotá

Departamento de Educación

Instituto de Educación No Formal
Resolución No. 5733 Diciembre 30/94

HACE CONSTAR

Que: *NUBIA ROCIO CAMELO CABALLERO*

Participó en el *CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS BASICO*

Con una Duración de 30 Horas.

Esta constancia no constituye título de idoneidad para el ejercicio de las profesiones de salud

Dada en Bogotá, a los 25 días del mes de JULIO de 2003

Bogotá, D.C.

Cruz Roja Colombiana
Seccional Cundinamarca y Bogotá

Departamento de Educación

Instituto de Educación No Formal
Resolución No. 5733 Diciembre 30/94

HACE CONSTAR

Que: *NUBIA ROCIO CAMELO CABALLERO*

Participó en el *CURSO DE PRIMEROS AUXILIOS AVANZADO Y R.C.P*

Duración 30 Horas

Esta constancia no constituye título de idoneidad para el ejercicio de las profesiones de salud

Dada en Bogotá, a los *13* días del mes de *SEPTIEMBRE* de *2003*.

Cruz Roja Colombiana
Cundinamarca y Bogotá

Hospital Vista Hermosa I Nivel
Empresa Social del Estado

Tel. 800 248 2[illegible]

RECONOCIMIENTO ESPECIAL A:

CAMELO NUBIA ROCIO

Identificada CC 52.740.704 de BOGOTA

Gracias a su intervención, Compromiso y Participación en la Jornada de Vacunación contra el "Sarampión – Rubéola" durante los meses de Abril – Septiembre del 2010. Los niños de Ciudad Bolívar se lo agradecerán por siempre.

Dado en Bogotá D.C. a los **20** días del mes de **Octubre** del 2010.

ESMIT TORRES MONRRAS
Gerente

CLAUDIA SILENIA NIÑO REY
Profesional Especializado
Grupo Salud Pública

LUZ MIRIAM ROMERO CEBALDO
Profesional Especializado
Grupo Salud Pública

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SALUD
Hospital Vista Hermosa

EL HOSPITAL VISTA HERMOSA I NIVEL
EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO
CERTIFICA:

El contratista **CAMELO CABALLERO NUBIA ROCIO**, identificada con **C.C. No. 52.740.701**, ha suscrito los siguientes contratos de prestación de servicios:

Nro. contrato	Fecha de duración			Valor
3745	18 de septiembre de 2008	Al	30 de noviembre de 2008	$2.083.000
Adición 3745	01 de diciembre de 2008	Al	31 de diciembre de 2008	$762.000
0028	08 de enero de 2009	Al	31 de enero de 2009	$ 694.000
Adición 0028	01 de febrero de 2009	Al	13 de febrero de 2009	$ 346.667
0831	16 de febrero de 2009	Al	31 de marzo de 2009	$ 1.253.333
Adición 0831	01 de abril de 2009	Al	14 de abril de 2009	$ 373.333

OBJETO DEL CONTRATO: APOYO SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

Nro. contrato	Fecha de duración			Valor
1821	15 de abril de 2009	Al	31 de mayo de 2009	$ 1.456.667
2688	01 de junio de 2009	Al	31 de julio de 2009	$ 1.900.000
Adición 2688	01 de agosto de 2009	Al	15 de agosto de 2009	$ 475.000

OBJETO DEL CONTRATO: APOYO TÉCNICO COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA

Nro. contrato	Fecha de duración			Valor
3188	16 de agosto de 2009	Al	31 de octubre de 2009	$ 2.493.750
Adición 3188	01 de noviembre de 2009	Al	30 de noviembre de 2009	$ 997.500
5022	01 de diciembre de 2009	Al	15 de diciembre de 2009	$ 498.750
5675	16 de diciembre de 2009	Al	31 de diciembre de 2009	$ 498.750
0050	08 de enero de 2010	Al	31 de enero de 2010	$ 864.500
0894	01 de febrero de 2010	Al	31 de mayo de 2010	$ 3.990.000
Adición 0894	01 de junio de 2010	Al	30 de junio de 2010	$ 997.500

OBJETO DEL CONTRATO: APOYO SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

Nro. contrato	Fecha de duración			Valor
2708	01 de julio de 2010	Al	31 de julio de 2010	$ 997.500
3575	01 de agosto de 2010	Al	30 de septiembre de 2010	$ 1.995.000
Adición 3575	01 de octubre de 2010	Al	20 de octubre de 2010	$ 665.000
5172	21 de octubre de 2010	Al	20 de noviembre de 2010	$ 997.500
Adición 5172	21 de noviembre de 2010	Al	30 de noviembre de 2010	$ 332.500
Adición 5172	01 de diciembre de 2010	Al	15 de diciembre de 2010	$ 498.750

OBJETO DEL CONTRATO: APOYO TECNICO COMO AUXILIAR EN SALUD FAMILIAR Y COMUNITARIA

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTA

CERTIFICADO DE INSCRIPCION



NUBIA ROCIO

CAMELO CABALLERO

C.C. o C.E. 52740701

Secretaría

SALUD

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA

AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA AUTORIZADA

Expedicion 17/11/2006

Personería de Bogotá, D. C.

CERTIFICADO ORDINARIO VÍA VENTANILLA
No. 2521137

Bogotá D.C., 1 de Noviembre de 2018 - 14:22 pm

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS
LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) . **CAMELO CABALLERO NUBIA ROCIO**, quien se identifica con la CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: **CINCUENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS CUARENTA MIL SETECIENTOS UN** de BOGOTA D.C.

52740701

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:
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 figueren en el registro. (Artículo 174 - Ley 734 de 2002).

Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos (Numeral 2, art. 38 - Ley 734 de 2002).

Certificado expedido de conformidad con el artículo 102 numeral 5 del Decreto Ley 1421 de 1993, Ley 734 de 2002 y las Resoluciones Nos. 328 del 27 de junio de 2002, 042 del 14 de febrero de 2003 y 616 del 10 de noviembre de 2004, de la Personería de Bogotá D.C.

Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

El presente certificado tiene vigencia de tres (3) meses a partir de la fecha de su expedición.

Certificado expedido sin costo alguno.

Rosalba Jazmin Cabrales Romero.

ROSALBA JAZMÍN CABRALES ROMERO
Jefe Oficina Asesora Jurídica

Este Certificado ha sido generado a través de la página web www.personeriabogota.gov.co. Para verificar su validez comuníquese con la Personería de Bogotá D.C.

El código de verificación para la autenticidad del documento es: 11_736QX_2114
Link de verificación -> http://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 01 de noviembre de 2018, a las 13:18:11, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	52740701
Código de Verificación	52740701181101131811

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 PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 117399178

WEB
13:12:10

Bogotá DC, 01 de noviembre del 2018

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) NUBIA ROCIO CAMELO CABALLERO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52740701:

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

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 13:21:00 horas del 01/11/2018, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **52740701**

Apellidos y Nombres: **CAMELO CABALLERO NUBIA ROCIO**

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.

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

UNSPIRADOS EN USTED

ISO 9001 ISO 14001 ISO/IEC 27001

Carrera 27 N° 18 - 41
(Paloquemao). Bogotá DC
Atención administrativa de lunes a viernes de 8:00 am - 12:00 pm y 2:00 pm - 5:00 pm
Línea de Atención al Ciudadano - Bogotá D.C. (571) 5159111 / 9112
Resto del país: 018000 910 112
Requerimientos ciudadanos 24 horas
Fax (571) 5159581 - E-mail: lineadirecta@policia.gov.co.

DIAN®

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

Modelo Único de Ingresos, Servicio y Control Automatizado

001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario 14382867005

(415)7707212489984(8020) 000001438286700 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
5 2 7 4 0 7 0 1	9	Impuestos de Bogotá 3 2	

IDENTIFICACION

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

Lugar de expedición 28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
CAMELO	CABALLERO	NUBIA	ROCIO

35. Razón social:

36. Nombre comercial:	37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 1 6 9	Bogotá D.C. 1 1	Bogotá, D.C. 0 0 1

41. Dirección principal
CR 17 A 80 A 57 SUR BRR SAN JOAQUIN

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
pequitas3245@hotmail.com		5 6 9 2 3 7 3	3 1 3 4 7 0 5 3 1 8

CLASIFICACION

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
8 2 9 9	2 0 0 7 0 2 1 2	8 6 9 2	2 0 0 7 0 2 1 2			5 1 3 2	0

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	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
	1	2																								

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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: 2 0 1 6 0 7 2 6

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre CAMELO CABALLERO NUBIA ROCIO
985. Cargo: CONTRIBUYENTE

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA D.C.

DIRECCIÓN DISTRITAL DE IMPUESTOS
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

CONTRIBUYENTE NIT 52740701-9 NUBIA ROCIO CAMELO CABALLERO

Información General

Dirección KR 17 A 80 A 57 SUR BRR SAN JOAQUIN

Teléfonos 5692373/3134705318

Dirección electrónica pequitas3245@hotmail.com

Fax

Información de Registro

Fecha Inscripción 26/07/2016

Soporte Inscripción 18761083

Fecha Inicio Actividades 12/02/2007

Fecha Cese Actividades

Fecha de Informe del Cese

 # Establecimientos: 0

Perfil Tributario

Naturaleza Jurídica PERSONA NATURAL

Régimen Tributario REGIMEN SIMPLIFICADO

Actividad 1: 8299-OTRAS ACTIVIDADES DE SERVICIO DE APOYO A LAS EMPRESAS N.C.P.

Actividad 2: 86921-ACTIVIDADES DE APOYO TERAPEUTICO (EXCEPTO ACTIVIDADES DE PROMOCION Y PREVENCION QUE REALICEN LAS ENTIDADES E INSTITUCIONES PROMOTORAS Y PRESTADORAS DE SERVICIOS DE SALUD DE NATURALEZA PUBLICA O PRIVADA, CON RECURSOS QUE PROVENGAN DEL SISTEMA GENERAL DE

Actividad 3: -

Actividad 4: -

Actividad 5: -

Fecha Inicio Financiera:

Código de Verificación de Información: 17002489128

Fuente ICA TE TOCA

Señor Contribuyente: Esta es la información suministrada por usted y registrada en la Secretaria de Hacienda Distrital.

ASERCORP ASESORIAS Y SERVICIOS CORPORATIVOS EN SALUD OCUPACIONAL S.A.S

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO LABORAL

Exámenes Médicos Ocupacionales

ASERCORP

C.A. No.	171504	H.C. No.	52740701	*Exámen Médico*					
Fecha:	03/08/2017	Ciudad:	BOGOTA	Ingreso		**Periódico**	X	Retiro		Alturas	
Nombres y Apeilidos	CAMELO CABALLERO NUBIA ROCIO							C.C.	52740701
Empresa:	ENFERMERAS UN COMPROMISO			Cargo a desempeñar:				ENFERMERA CONTRATISTA	

Aptitud Ocupacional					
Apto para el cargo	X	No Apto		Apto con Restricciones	
Aplazado		Exámen Médico Satisfact.		Exámen Médico Insatisfact.	

Recomendaciones	
Medicina Ocupacional	RECOMENDACIONES DE AUTOCUIDADO: PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, CITOLOGIA DE CUELLO UTERINO ANUAL, AUTO EXAMEN DE SENO SEMANAL, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION, DISMINUIR 4% DE PESO. RECOMENDACIONES PARA EL EMPLEADOR: REVISAR VACUNAS DE HEPATITS B Y TETANO
Audiometría	NO APLICA (NO REALIZADA)
Optometría	NO APLICA (NO REALIZADA)
Espirometria	NO APLICA (NO REALIZADA)
Psicologia	NO APLICA (NO REALIZADA)

De conformidad con la historia clínica del trabajador, éste autoriza al profesional valorador para entregar los resultados en el presente certificado a la empresa.

Éste certificado de aptitud es fiel transcripción de la nistoria clinica ocupacional del trabajador

La Historia Clínica quedará en custodia en los archivos del Medico de Salud Ocupacional, a disposición del trabajador y autoridades competentes en caso de ser requerida.

MAURICIO MORA GONZALEZ
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
LICENCIA SALUD OCUPACIONAL RES 4502 DE 2016

CARRERA 49 -93 - 41 / BARRIO LA CASTELLANA
PBX : 7810981 - CEL 3103240312
BOGOTA - COLOMBIA

Dr. Mauricio Mora G.
Médico y Cirujano General
Especialista en Gerencia y Seguridad
y Salud en el Trabajo
RES 4502 de 2016

Centro Optico
Polivision

Fecha: 10 | 12 | 16

Nombre: Nubia Rocio Camelo Caballero
Edad: 39 años C.C / T.I.: 52740701

Rx/

AV VL OD 20/20 OI 20/20.
VP OD 0.50m OI 0.50m

Examen Externo Sano
Examen Motor Ortholoria
Oftalmoscopia Medios transparentes
Cromática Normal

I. Dx / Emetrope

No requiere corrección óptica
Control Anual

Wilson Huertas Amaya
Optometra U. Salle
TP. 80120859 - Reg. 2522

Carrera 21 No. 23 - 04 Sur - B. Olaya • Tel.: 361 73 17 • Móvil: 317 812 19 62

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	1	30-10-18	31-12-18 012M7202	Jeimmy Muñoz
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	14-A6-17	0341500SA 4/18	Monica Ballesteros Subred Sur
	2			
	3			
	R			

Biológico	Dosis	Fe		Firma
Contra Fiebre Amarilla	(1)	[illegible]	[illegible]	Monica Ballesteros Subred Sur
Contra Influenza	(1)	24-07-17	V5021701S 4/18	Monica Ballesteros Subred Sur
	U	30-10-18	R3B44 31-04-19	Jeimmy Muñoz
Virus de Papiloma Humano				
Meningococo OptA	(1)	24-07-17	A15132 8/17	Monica Ballesteros Subred Sur
	(2)	30-04-18	AC37B156CA	Monica Ballesteros Subred Sur

MENVEO® 1 dosis (0,5 mL)
Polvo para solución inyectable
Conjugado MenA
Uso IM.
Cons.: +2°C y +8°C.
No congelar.
LOTE: A15132
CADUCIDAD: 08/2017

medimás EPS

Certificación de afiliación

Certificado de Afiliación

La Señora NUBIA ROCIO CAMELO CABALLERO , identificada con Cédula Ciudadanía 52.740.701, Presenta los siguientes datos, referentes al Plan Obligatorio de Salud POS en nuestra EPS044.

nformación del Afiliado:

lombre:	NUBIA ROCIO CAMELO CABALLERO		
lúmero de identificación:	52740701	Tipo Identificación:	Cédula Ciudadanía
'echa afiliación (dd/mm/aaaa):	01/08/2017	Fecha de retiro:	
:stado actual:	VIGENTES	Razón de estado:	PILA
ipo de Afiliado:	COTIZANTE	Nombre de Régimen	CONTRIBUTIVO
)irección actual de residencia:	KR 17A 80A 57 SUR	Municipio residencia:	Bogotá D.C.
'eléfono actual de residencia:	5692373	Depto. Residencia:	SANTAFE DE BOGOTA DC

Documento Aportante	Razón Social	Fecha Inicio	Fecha Fin
52740701	CAMELO CABALLERO NUBIA ROCIO	01/08/2017	

nformación de los beneficiarios:

Tipo de Afiliado	Identificación	TD	Nombre	Fecha afiliación	Estado	Fecha retiro	Parentesco
BENEFICIARIO	1001276596	CC	RICHARD LEYTON GOMEZ CAMELO	01/08/2017	VIGENTES		HI-HIJO(A) MENOF DEPENDIENTE
BENEFICIARIO	1033812742	CC	MILTON STIVEN GOMEZ CAMELO	01/08/2017	VIGENTES		HIJO

Señor afiliado por favor verifique sus datos básicos y de ser necesario realice la actualización de los mismos comunicándose con los siguientes teléfonos en Bogotá: 6510777 y en el resto del país 018000120777.

Se firma y expide en Bogotá a los 21 días del mes de Octubre de 2018, a solicitud del interesado.

INFORMACION NO VALIDA PARA TRASLADO ENTRE EPS, NI PARA ACLARAR MULTIAFILIACION

SEÑOR USUARIO: RECUERDE QUE EL TRASLADO DE EPS ES UN MANEJO ENTRE LAS MISMAS.
DECRETO 806 ART. 55

ORDIALMENTE

airo Enrique Lancheros
erente de Operaciones
laboro:

ARL | sura

Medellín, 21 de octubre de 2018

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que NUBIA ROCIO CAMELO CABALLERO identificado(a) con cédula de ciudadanía 52740701 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:
Fecha inicio cobertura: 01/08/2016 **Fecha fin cobertura:**

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

SUB RED SUR N900958564

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%
CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - ASISTENCIAL
CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2,436%
ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL
CODIGO DE ACTIVIDAD: 3851101
CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

Tenga en cuenta lo siguiente para realizar la cotización y pago:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013: Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C527407011829460821

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 21/10/2018 4.53 PM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Colpensiones

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **NUBIA ROCIO CAMELO CABALLERO** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **52740701,** se encuentra afiliado (a) desde **01/03/2016** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *ACTIVO COTIZANTE.*

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES				
Novedad	Código Entidad	Entidad Definitiva	Fecha	MultivinculaciónDecreto 3995/2008
Traslado Aprobado de un Fondo de Pensión a COLPENSIONES	23	COLPENSIONES	01/03/2016	No Aplica

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 21 de octubre de 2018.

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

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

Bogotá, 01-11-18 de 2018

Doctora
CLAUDIA HELENA PRIETO VANEGAS
Gerente
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.
Ciudad

ASUNTO: PROPUESTA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS

Respetada Doctora:

Comedidamente me permito presentarle la siguiente propuesta, con el fin de someterla a su consideración, teniendo en cuenta la necesidad que le asiste a la Entidad, de vincular mediante la modalidad de contratación de prestación de servicios como Auxiliar Enfermería, bajo la modalidad de Actividades y/o Productos, sometidos a la supervisión de la actividad final.

Declaro que cumpliré los requisitos exigidos por la Subred Sur E.S.E y las disposiciones legales, pues considero que reúno las condiciones y requisitos necesarios para satisfacer los requerimientos de la Entidad, y para acreditarlos, anexo documentos respectivos.

Presento la propuesta como persona natural con disponibilidad de tiempo de completo Y bajo la gravedad del juramento manifiesto que no me encuentro incurso en el régimen de inhabilidades e incompatibilidades para contratar señalados en la Constitución y la ley. De igual manera, acepto las condiciones exigidas por la Subred Sur E.S.E y manifiesto conocer y aceptar la naturaleza del contrato de prestación de servicios en caso de concretarse la contratación.

DIRECCION: Kr 17A 80A 57 SUR
TELEFONOS: 3134705318
CORREO ELECTRONICO: pequitos324s@hotmail.com

Atentamente,

MBRE
C.C. No.