

Santiago de Cali, enero 2022

Doctor

CARLOS FELIPE LOPEZ LOPEZ

Gerente

INDERVALLE

Asunto: PROPUESTA PRESTACIÓN DE SERVICIOS COMO APOYO A LA GESTION COMO PROTOCOLO DE EVENTOS DEPORTIVOS.

Cordial Saludo

Atendiendo invitación realizada por el despacho a su cargo cordialmente me permito presentar propuesta para la contratación de prestación de servicios de protocolo de eventos deportivos.

El objetivo de la propuesta es brindar apoyo en la ejecución del proyecto asignado, en donde se propone la realización de actividades, haciendo uso de las tecnologías de la información y comunicaciones como medio para cumplir con las actividades contractuales las cuales podrán ser ejecutadas de manera presencial o a través de teletrabajo según se requiera.

Para desarrollar la gestión el tiempo estimado es el que INDERVALLE tenga asignado de acuerdo con su necesidad.

El valor de los honorarios es el que INDERVALLE, tenga asignado para esta clase de contratos de acuerdo con el perfil.

De igual forma manifiesto que no estoy incurso en ninguna causal de inhabilidad e incompatibilidad para contratar con INDERVALLE.

Mi servicio implica el cumplimiento del objeto del contrato que se celebrará con INDERVALLE, bajo los principios de responsabilidad, lealtad, buena fe y ética profesional.

Adjunto hoja de vida y documentos de orden jurídico que se relacionan en el anexo que se envió con la invitación para el estudio y verificación que corresponda.

Atentamente



Vanessa Barrero Ortiz.

31309754 de Cali.



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 <u>Barrero</u>		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Ortiz</u>		NOMBRES <u>Vanessa</u>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. <u>31.309.754</u>		SEXO F ☒ M ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS <u>Colombia</u>	
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE ☐		SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO _____ D.M. _____	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA		
FECHA DÍA <u>01</u> MES <u>04</u> AÑO <u>1985</u>			<u>Cra 32 # 9C - 67</u>		
PAÍS <u>Colombia</u>			PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Valle del Cauca</u>		
DEPTO <u>Valle del Cauca</u>			MUNICIPIO <u>Calí</u>		
MUNICIPIO <u>Calí</u>			TELÉFONO <u>3104516925</u> EMAIL <u>VanessaBarreroOrtiz@hotmail.com</u>		

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 <u>07</u> AÑO <u>2003</u>

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIA 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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	

ESPECIFIQUE 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
<u>ingles</u>	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 Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.					
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE					
EMPRESA O ENTIDAD	Indervalle		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	Valle del cauca		MUNICIPIO	Cali	
TELÉFONOS	556 9242		FECHA DE INGRESO	DÍA 01 MES 10 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	prestación de servicio		DEPENDENCIA	Subgerencia Competición	
			DIRECCIÓN	Cra 36 # 5b3-65	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	Indervalle		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	Valle del cauca		MUNICIPIO	Cali	
TELÉFONOS	556 9242		FECHA DE INGRESO	DÍA 01 MES 08 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO	prestación de servicio		DEPENDENCIA	Subgerencia Competición	
			DIRECCIÓN	Cra 36 # 5b3-65	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	Indervalle		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	Valle del cauca		MUNICIPIO	Cali	
TELÉFONOS	556 9242		FECHA DE INGRESO	DÍA 01 MES 09 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO	prestación de servicio		DEPENDENCIA	Subgerencia Competición	
			DIRECCIÓN	Cra 36 # 5b3-65	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	Secretaría de deportes y la r.		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	Valle del cauca		MUNICIPIO	Cali	
TELÉFONOS	514 1190		FECHA DE INGRESO	DÍA 03 MES 09 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO	prestación de servicio		DEPENDENCIA	Tomando	
			DIRECCIÓN	Calle 9 Cra 37A - 01	

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)

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		
Secretaría de deporte y la recreación X			Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Valle del cauca	Cali				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
514 1190	DÍA 07 MES 07 AÑO 2021		DÍA 31 MES 07 AÑO 2021		
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
Apoyo a la gestión prestación de servicios	Fomento		Calle 9 Ora 37A-01		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
Secretaría de deporte y la recreación X			Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Valle del cauca	Cali				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
514 1190	DÍA 29 MES 03 AÑO 2021		DÍA 30 MES 06 AÑO 2021		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
Auxiliar administrativo prestación de servicios	Fomento		Calle 9 Ora 37A-01		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR					
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS		
Luis Fernando Mejía B.		X	Colombia		
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
Valle del cauca	Cali		dr.luisfernandomejia@gmail.com		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO		
3162590312	DÍA 02 MES 04 AÑO 2021		DÍA 26 MES 02 AÑO 2021		
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN		
Asistente personal			Calle 36v # 6a-65		
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.

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	1	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	13	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	14	5

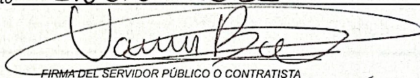
5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

ENERO 2022



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



Solicitud : 4542 - 31.309.754 - vbarrera

13. Fotocopia Cédula Ciudadanía Legible 150%

REPUBLICA DE COLOMBIA
SECRETARÍA DE INTERIORES
DIRECCIÓN PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO
31.309.754

BARRERO ORTIZ
APELLIDOS

VANESSA
NOMBRES

FIRMA





SISTEMA INTEGRADO DE DESARROLLO DEPORTIVO

Solicitante: 4542-81-309-754 - vbarrero

13. Fotocopia Cédula Ciudadanía Legible 150%



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

01-ABR-1985

CALI
(VALLE)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O+

G.S. RH

F

SEXO

02-MAY-2003 CALI

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres

REGISTRADOR NACIONAL

CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-3100103-65152016-F-0031309754-20080623

00151081751 01 219048981

Acta de Grado

Colegio Luis Carlos Galán Sarmiento

Inscripción S.E.1 A 005-062
DANE 3760001021885

En la ciudad de Santiago de Cali, a los once (11) días del mes de Julio de 2003 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último Grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del **COLEGIO LUIS CARLOS GALAN SARMIENTO** Institución Reconocida en el Nivel de Educación Media técnica y autorizado por la Secretaría de Educación Departamental para otorgar el título de **BACHILLER** en la modalidad de **TECNICA** según Reconocimiento Oficial No. 305 del 9 de Junio de 1999

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media se procedió a otorgar el título de **BACHILLER TECNICO ESPECIALIDAD EN COMERCIO** al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

Vanessa Barrero Ortiz

Identificado(a) con C.I. No. 850401-30972 de Cali (V)

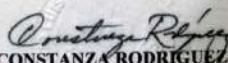
Es fiel copia del Acta original General No. 010 de fecha once (11) de Julio de 2003, que consta de sesenta y siete (67) alumnos, que comienza con el nombre de AGUADO URBANO JONATHAN y se cierra con el nombre de ZULUAGA MAFLA LORENA

Dada en Santiago de Cali, a los once (11) días del mes de Julio de 2003, se firma por quienes intervinieron, en cumplimiento de lo ordenado en el artículo 7o. del Decreto 180 de 1981 y el Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994.

Firmado y Sellado por



Lic. JAIRÓ ALBERTO MUÑOZ GIL
RECTOR
C.C. No. 16.597.981 de Cali



CONSTANZA RODRIGUEZ
SECRETARIA
C.C. No. 31.277.409 de Cali

La República de Colombia
y en su nombre
El Colegio
Luis Carlos Galán Sarmiento

Autorizado por la Secretaría de Educación Departamental, según
Reconocimiento Oficial No. 305 del 9 de Junio de 1999

Confiere a

Vanesa Barrero Ortiz

Identificado(a) con T.I. No. 850401-30972 de Cali (V)

el Título de

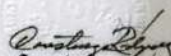
Bachiller Técnico
Especialidad en Comercio

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al Nivel de Educación Técnica (Art. 28 Ley 115 de 1994)
según los planes y programas vigentes y el P.E.A.

Dado en Santiago de Cali a 11 de Julio de 2003

Anotado al Folio del Libro de Registro Interno No.


Rector


Secretaria

No requiere registro según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994
y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 del M.E.N.



CIRUJANO AL RESCATE
BY **DR. LUIS FERNANDO MEJÍA**
Cirujano Plástico, Estético y Reconstructivo

Cali, marzo 16 de 2021

Certifico que:

Yo, **Luis Fernando Mejía Bonilla** identificado con cédula de ciudadanía **No. 16.826.438** de Jamundí Valle, certifico que la señora **Vanessa Barrero Ortiz** identificada con cédula de ciudadanía **No. 31.309.754** de Cali Valle, laboro en mi empresa desde el día **02 de abril** del Año **2011**, hasta el día **26 de febrero** del año en curso, desempeñando el cargo de **Asistente Personal**.

Funciones que realizaba:

- ❖ Servicio al Cliente
- ❖ Asesoramiento de pacientes en etapa pre quirúrgica
- ❖ Acompañamiento de pacientes en etapa pre-quirúrgica y post-quirúrgica
- ❖ Confirmar y agendar citas: valoración, cirugía, controles, masajes post-quirúrgicos de pacientes.
- ❖ Manejo agenda de Gerente General
- ❖ Ejecución de estrategias de fidelización de pacientes
- ❖ Manejo de archivo

Para constancia de lo anterior se firma en la ciudad de Cali, a los diez y seis (16) días del mes de Marzo (03) del año dos mil veintiunos (2021).

Atentamente,

Luis Fernando Mejía B.
LUIS FERNANDO MEJIA

Dr. Luis Fernando Mejía Bonilla
c.c 16.826.438 de Jamundí
Celular 310 436 6899



Santiago de Cali, 19 de julio del 2021

EL SUSCRITO JEFE DE OFICINA DE LA SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN

Certifica que:

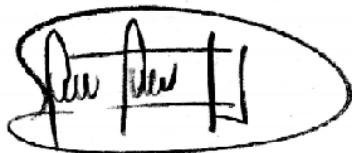
La señora, VANESSA BARRERA ORTIZ, identificada con la cédula de ciudadanía No. 31.309.754 de Cali (Valle), suscribió con la Secretaría del Deporte y la Recreación el(los) siguiente(s) Contrato(s): de prestación de servicios.

No. Contrato	Objeto	Valor	Fecha Inicio	Fecha Terminación
4162.010.26.1. 1074 de 2021	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades afines a los programas y proyectos que adelanta la secretaria del deporte y la recreación del distrito de Santiago de Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado APOYO A LA PREPARACIÓN DE LA SELECCIÓN CALI DEPORTE CONVENCIONAL Y DE PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD DE SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP-26002831)	\$7.872.000	29 de marzo 2021	30 de junio
4162.010.26.1. 1798 de 2021	Prestación de servicios de apoyo a la gestión para realizar actividades afines a los programas y proyectos que adelanta la secretaria del deporte y la recreación del distrito de Santiago de Cali, en especial en la ejecución del proyecto denominado APOYO A LA PREPARACIÓN DE LA SELECCIÓN CALI DEPORTE CONVENCIONAL Y DE PERSONAS EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD DE SANTIAGO DE CALI. (FICHA EBI BP-26002831)	\$3.936.000	7 de julio 2021	Se encuentra en ejecución

Este Certificado se expide a solicitud del interesado.

Documento válido únicamente con Estampillas, según Resolución Municipal No. 8074 del 07 de Diciembre de 2001 y Ordenanza No 397, del 18 de diciembre 2014

Cordialmente:



JHON JAIRO HENAO GRAJALES
Jefe de Oficina
Unidad de Apoyo a la Gestión

Proyecto: Myriam Filigrana, Contratista
Reviso: Claudeth Sarria Marín, Profesional Universitaria



Solicitud : 4542 - 31.309.754 - vbarrera@indervalle.gov.co
19. Certificados de Dependencia Laboral

 INDERVALLE	INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN	CODIGO	FO-220-013
	SISTEMA DE GESTIÓN	VERSIÓN	1
	CERTIFICACION PRESTACION DE SERVICIOS	APROBADO	03/01/2020

LA SUSCRITA SECRETARIA GENERAL DEL INSTITUTO DEL DEPORTE LA EDUCACION FISICA Y LA RECREACION DEL VALLE DEL CAUCA – INDERVALLE

HACE CONSTAR:

Que al revisar el archivo de la Secretaria General, se encontró que el (la) Señor@ **VANESSA BARRERO ORTIZ**, identificado(a) con Cedula de Ciudadanía No **31.309.754**, el (la) cual celebro con el Instituto del Deporte, la Educación Física y la Recreación del Valle del Cauca - INDERVALLE, el siguiente contrato de prestación de servicios y de apoyo a la gestión

Contrato No.	Objeto	Valor	Fecha de elaboración/fecha finalización
016/2021	Prestación de servicios y de apoyo a la gestión en cumplimiento del proyecto estratégico denominado apoyo para el posicionamiento de los deportistas del departamento en las delegaciones nacionales que participen en eventos internacionales del CALLE DEL CAUCA	6.000.000	21/04/2021 30/07/2021

Se anexan estampillas por valor de (\$28.700.00) M/cte. Recibo de Pago **9901000000034844762**

Para constancia y a solicitud del interesado se firma en la ciudad de Santiago de Cali, a los Veintiún (21) días de Julio de 2021.

Atentamente,

(Firma)
CAMILA OROZCO GONZALEZ
Jefe de Oficina Jurídica



Elabora: Libia Aragón - Secretaria	Firma: <i>(Firma)</i>
Revisó: Luz Stella Díaz Vélez - Profesional Universitaria	Firma: <i>(Firma)</i>



CE-006 - 0000000100 – 2021

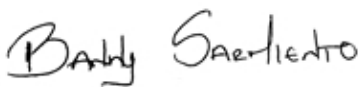
CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 31309754
NOMBRES Y APELLIDOS	Barrero Ortiz, Vanessa
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente, Independiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/12/2014
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Barrero Ortiz, Vanessa , a los 03 días del mes de diciembre del año 2021.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

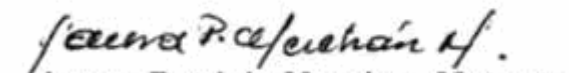
NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **BARRERO ORTIZ VANESSA** identificado(a) con **CC** número **31.309.754** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 27 de agosto de 2003 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 03 de diciembre de 2021.

Cordialmente,


Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

2021120316423



Solicitud : 4542 - 31.309.754 - vbarr@labmontes.com

22- Examen Médico Ocupacional Decreto 1072 De 2015

Información General

Fecha impresión: CALI - 2021/02/12	Nro Ingreso: 2021021202011 / PRINCIPAL
Paciente: VANESSA BARRERO ORTIZ	Origen:
C.C.: 31309754	Destino:
Edad: 35 años	Cargo: ESTETICA COSMETOLOGA
Género: Femenino	Fecha Ingreso: 2021-02-12 09:35:21
Tipo Evaluación: EXAMEN PREINGRESO	Fecha Salida: 2021-02-12 09:59:32



Pruebas de Apoyo Diagnóstico

PARACLÍNICOS	LABORATORIO CLÍNICO	COMPLEMENTARIOS	VACUNAS
---------------------	----------------------------	------------------------	----------------

Certificación de Aptitud

CONCEPTO - EXAMEN PREINGRESO: CONDICIONES DE SALUD ACORDES CON LOS REQUERIMIENTOS DEL PERFIL DEL CARGO

ENFASIS - OSTEOMUSCULAR:

Recomendaciones Generales

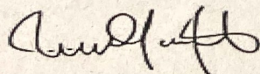
- | | | |
|--|--|---|
| ☒ Examen Periódico Ocupacional | ☐ Realización Pruebas Complementarias | ☒ Uso de E.P.P. |
| ☒ Pausas Activas | ☒ Control Periódico PP por EPS | |
| ☒ Manejo de cargas o Posturas | ☐ Remitir a EPS | |
| | ☐ Continuar Manejo Médico | |

Recomendaciones Ocupacionales Preventivas

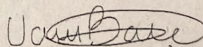
Recomendaciones Específicas y/o Restricciones

1. Atender las recomendaciones y lineamientos expedidos por el Ministerio de Salud y Protección Social, especialmente los referidos en el documento "Orientaciones de medidas preventivas y de mitigación para contener la infección respiratoria aguda por COVID-19, dirigidas a la población en general." 2. Lavado frecuente de manos con agua y jabón. 3. Usar Elementos de Protección Personal - EPP como mascarilla (tapabocas convencional) y guantes desechables. 4. Para la protección de los ojos, se sugiere el uso de gafas de montura universal con protección lateral, para evitar el contacto de la conjuntiva con superficies contaminadas, por ejemplo: contacto con manos o guantes. 5. La correcta colocación de los EPP es fundamental para evitar posibles vías de entrada del agente biológico; igualmente importante es la retirada de estos para evitar el contacto con zonas contaminadas y/o dispersión del agente infeccioso. 6. DIETA SALUDABLE, EJERCICIO 3 DÍAS A LA SEMANA

Autorizo la realización de exámenes ocupacionales según consentimiento informado y política de protección de datos diligenciadas en el autoreporte de condiciones de salud que previamente firmé. La firma del paciente registrada en este documento es imagen extraída del consentimiento informado y política de protección de datos diligenciada y firmada por cada paciente antes de ingresar a la atención donde nos autoriza a practicarle los exámenes médicos y paracálculos correspondientes. La imagen de firma del paciente certifica que se presentó y diligenció el documento de consentimiento informado el cual reposa en los archivos de LABORATORIO MONTES S.A.S.



Profesional Ocupacional: NORA MELINA HERNANDEZ MOSQUERA
Registro M.D: 415962010
Licencia S.O: 19072015



Firma del Paciente: VANESSA BARRERO ORTIZ
Identificación: C.C. - 31309754

Todos los derechos reservados - www.innovasoftcol.com

Certificado Bancario

Lunes, 06 de diciembre de 2021

Señor(a)
INDERVALLE

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que VANESSA BARRERO ORTIZ identificado(a) con CC 31309754, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	80872134739	2011/07/26	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 Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

[Perfil](#) [Idioma y hora](#) [Certificaciones](#) [No disponible](#) [Noticias](#) [Documentos](#) [Indicadores de negocio](#) [Incumplimientos](#)



VANESSA BARRERO ORTIZ

0 Recomendación (es)

COLOMBIA, Cali



Número de documento: 31309754

[Ver perfil](#)

[Existencia y Representación](#)

[RUP](#)

[Proponentes plurales a los que pertenece](#)

Identificación Entidad/Persona Natural (Si es Entidad Estatal el Tipo de Documento debe ser NIT)

Nombre de la Entidad: VANESSA BARRERO ORTIZ
 Nombre abreviado: VANESSA BARRERO ORTIZ
 Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía
 Número de documento: 31309754
 Tipo Entidad Estatal / Proveedor: Persona Natural colombiana

*Representante Legal/Persona Natural/Veeduría Ciudadana (Información obligatoria)

Nombre y apellido: VANESSA BARRERO ORTIZ
 Identificación: 31309754
 Nacionalidad: colombiana
 Domicilio: diagonal 65#3309
 Tipo documento: Cédula de Ciudadanía
 Género: Mujer

Información General

Mipyme: No
 Régimen tributario: Persona natural

Contactos

País: COLOMBIA
 Ubicación: CO-VAC-76001 - Cali Departamento: Valle del Cauca
 Municipio: Cali
 Dirección: diagonal 65#3309
 Código postal:
 Correo electrónico de la oficina: vanessabarrerocali@hotmail.com
 Teléfono de oficina: 3104516925
 Fax de oficina:
 Página web:
 Correo electrónico para notificaciones SECOP II: vanessabarrerocali@hotmail.com
 Link facebook:
 Link linkedin:
 Link youtube:
 Link twitter:

Información Financiera

Información financiera :

Año	Año fiscal	Patrimonio	Activo corriente	Activo total	Pasivo corriente	Pasivo total	Utilidad operacional	Gastos de ir
-----	------------	------------	------------------	--------------	------------------	--------------	----------------------	--------------

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados



Nombre de la entidad bancaria:

Número de cuenta:

Tipo de cuenta bancaria:

Indicadores de negocio

Clasificación: ★★★★★

[Cómo mejorar su clasificación](#)

Recomendaciones 0

Visitas al perfil: 6

Últimas ofertas enviadas: Sin datos

Última selección Sin datos

Última actualización: 3/12/2021 10:11 AM

[Ver más](#)

Datos del perfil
5%
[Cómo incluir más datos](#)

Recomendaciones principales

No hay recomendaciones

Últimas noticias

No hay noticias

Tipo de declaración

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
VANESSA		BARRERO	ORTIZ

Documento de identificación

Tipo Número

Lugar de nacimiento

País Departamento Municipio

Lugar de domicilio

País Departamento Municipio

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

INSTITUTO DEL DEPORTE, LA EDUCACIÓN FÍSICA Y LA RECREACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA - INDERVALLE

Lugar de sede

País Departamento Municipio

Dirección

Cargo o función que cumple

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 último año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	\$12.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$12.000.000,00

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

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior
AHORROS	Colombia	\$0,00

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo
TARJETA CRÉDITO	\$3.000.000,00

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

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

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 ☒

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

	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

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 ☒

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 ☒

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. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

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: