



La República de Colombia
y en su nombre

FUNDACION DE SOCORRISTAS DESARROLLO Y ACCION

"FUSDESA"

Educación para el trabajo y el desarrollo humano

Acuerdo ejecutivo No. 31 de Febrero de 1999 expedido por el
Ministerio de Salud y Licencia de Funcionamiento No. 1330-22 de Abril de 1999
emanada de la secretaria de Educación de Santafé de Bogotá D.C.

Confiere a :

Colorado Guzman Angie Marcela

C.C. 53.037.087 de Bogotá D.C.

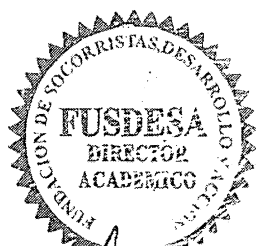
El Certificado de

Técnico Laboral

por haber cursado y culminado satisfactoriamente el programa de :

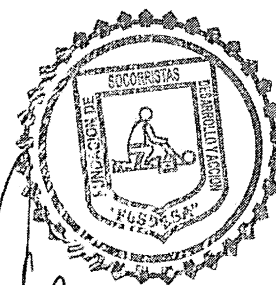
AUXILIAR DE ENFERMERIA

Duración : 1800 horas



Lila Vaneth Cicua Ramírez
Directora Académica

Lila Vaneth Cicua Ramírez



Nancy Galindo Gómez

Secretaría Académica
Nancy Galindo Gómez

Dado en Bogotá D.C., A los 19 días del mes Diciembre de 2008



La República de Colombia
y en su nombre
FUNDACION DE SOCORRISTAS DESARROLLO Y ACCION
"FUSDESA"

Educación para el trabajo y el desarrollo HUMANO

Aprobada por el MINISTERIO de Salud Acuerdo Ejecutivo No. 31 del 12 de FEBRERO de 1999 y LICENCIA de FUNCIONAMIENTO No. 1330 del 22 de Abril de 1999, EMANADA de la SECRETARÍA de EDUCACIÓN de SANTAFÉ de BOGOTÁ, D.C.

ACTA GENERAL No. 020

ACTA INDIVIDUAL No. 7689

En Bogotá, D.C. El día 17 de Diciembre del Año dos mil ocho (2008), se REUNIERON en el aula múltiple de la Escuela de Salud FUSDESA, el PRESIDENTE, DIRECTOR ACADÉMICO, COORDINADOR ACADÉMICO y el CUERPO de DOCENTES, PREVIO JURAMENTO de RIGOR se le HIZO ENTREGA a

Colorado GUZMAN ANGIE MARCELA

C.C. 53.037.087 de BOGOTÁ D.C.

El certificado de

TÉCNICO LABORAL

POR HABER CURSADO y CULMINADO SATISFACTORIAMENTE el PROGRAMA de :

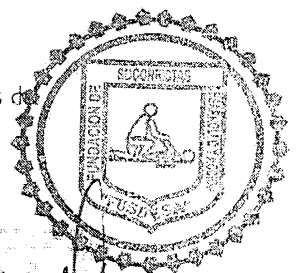
AUXILIAR de ENFERMERÍA

DURACIÓN : 1.800 HORAS.



Lila Yaneth Cícua Ramírez
DIRECTORA ACADÉMICA
LILA YANETH CÍCUA RAMÍREZ

PARA CONSTANCIA se firma la presente en Bogotá, D.C. A los Diecinueve (19) días de mes de Diciembre del año dos mil ocho (2008)



Nancy Galindo Gómez
SECRETARIA ACADÉMICA
NANCY GALINDO GÓMEZ

	El servicio público es de todos	Función Pública	FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA Persona Natural (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)	ENTIDAD RECEPTORA
---	--	----------------------------	---	--

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO COLORADO				SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GUZMAN				NOMBRES ANGIE MARCELA					
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN						SEXO		NACIONALIDAD		PAÍS			
C.C.		C.E.		PAS		No. 53037087		F		M			
								COL.		EXTRANJERO			
LIBRETA MILITAR													
PRIMERA CLASE				SEGUNDA CLASE				NÚMERO				D.M	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO								DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA					
FECHA		DÍA 05		MES 08		AÑO 1990		BASE AEREA GERMAN OLANO - CACOM 1 CASA FISCAL 101 SUBOFICIALES					
PAÍS		Colombia		PAÍS		Colombia		DEPTO		Cundinamarca			
DEPTO		Bogotá D.C		MUNICIPIO		PUERTO SALGAR		TELÉFONO		3112934230			
MUNICIPIO		BOGOTÁ		EMAIL		angigigie1283@hotmail.com							

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

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: BACHILLER ACADÉMICO		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11	AÑO 2001

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRUCTURA CRONOLÓGICA COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE											
EMPRESA O ENTIDAD DGS - FUERZA AEREA COLOMBIANA ESM 3117						PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca				MUNICIPIO PUERTO SALGAR				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD stand.prioritaria@fac.mil.co			
TELÉFONOS (6) 8398359				FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 01 AÑO 2021				FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 12 AÑO 2021			
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERIA 011-JEFA-FAC-CACOM-1-ESM255728311782-2021				DEPENDENCIA ATENCION PRIORITARIA				DIRECCIÓN CACOM 1 GERMAN OLANO			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD DGS - FUERZA AEREA COLOMBIANA ESM 5117						PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Cundinamarca				MUNICIPIO PUERTO SALGAR				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD stand.prioritaria@fac.mil.co			
TELÉFONOS (6)8398359				FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2020				FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2020			
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE ENFERMERIA 003-DISAN-FAC-CACOM-1-ESM-255728511782-2020				DEPENDENCIA ATENCION PRIORITARIA				DIRECCIÓN CACOM 1 GERMAN OLANO			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD DGS - FUERZA AEREA COLOMBIANA ESM 3042						PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Caquetá				MUNICIPIO SOLANO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cacom6.esm3042secre@fac.mil.co			
TELÉFONOS 3153467675				FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 01 AÑO 2019				FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2019			
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE ENFERMERIA 003-04-I-CACOM-6-ESM-2019				DEPENDENCIA ATENCION PRIORITARIA				DIRECCIÓN CACOM 6 CT. ERNESTO ESGUERRA CUBIDES			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD DGS - FUERZA AEREA COLOMBIANA ESM 3042						PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS Colombia	
DEPARTAMENTO Caquetá				MUNICIPIO SOLANO				CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cacom6.esm3042secre@fac.mil.co			
TELÉFONOS 3153467675				FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 01 AÑO 2018				FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 12 AÑO 2018			
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE ENFERMERIA 001-03-I-CACOM-6-ESM-2018				DEPENDENCIA ATENCION PRIORITARIA				DIRECCIÓN CACOM 6 CT. ERNESTO ESGUERRA CUBIDES			
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											

EMPRESA O ENTIDAD COOPERATIVA MULTIACTIVA DE ASISTENCIA SOCIAL		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cooasisocial@hotmail.com	
TELÉFONOS (1)2866057	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 04 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 08 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA contabilidad		DIRECCIÓN calle 12 · 8 - 23 oficina 426	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD C. I. COMERCIALIZADORA CARIBBEAN LTDA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD camilosanchez@cicaribbean.com.co	
TELÉFONOS (1)5940500	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 04 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 05 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA PLANTA FISICA		DIRECCIÓN calle 70 · 9 - 32	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD DROGAS DE LA 19		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD drogasdela19@gmail.com	
TELÉFONOS (1)2335469	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 06 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 08 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE VENTAS	DEPENDENCIA VENTA MEDICAMENTOS DROGUERIA		DIRECCIÓN CRA 19 · 10 - 02	

4 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 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento PUERTO SALGAR 19/OCTUBRE/2021

[Firma]
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

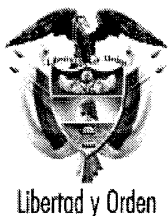
5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO COLORADO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) GUZMAN	NOMBRES ANGIE MARCELA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C ☒ C.E ☐ PAS ☐ No. 53.037.087		SEXO F ☒ M ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M. _____		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS _____
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 1,5 MES 1,2 AÑO 1,9,8,3 PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA MUNICIPIO BOGOTA		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CACOM 1 CASA FISCAL SUBOFICIALES 101 PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA MUNICIPIO PUERTO SALGAR TELÉFONO 3112934230 EMAIL angigigie1283@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	1,1	AÑO	2,0,0,1

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		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN					No. DE TARJETA PROFESIONAL
	SI	NO	MES		AÑO					
TC	03	X		TECNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERIA	12	2	0	0	8	N.A

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

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

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 DGSM - FUERZA AEREA COLOMBIANA ESM 3117		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO PUERTO SALGAR		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD stand.prioritaria@fac.mil.co	
TELÉFONOS (6) 8398358	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2020		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 12 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA ATENCION PRIORITARIA		DIRECCIÓN CACOM 1 - ESM 3117	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD DGSM - FUERZA AEREA COLOMBIANA ESM 3042		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CAQUETA	MUNICIPIO SOLANO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cacom6.esm3042secre@fac.mil.co	
TELÉFONOS (1) 3153720 Ext: 2100	FECHA DE INGRESO DÍA 29 MES 01 AÑO 2018		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE ENFERMERIA	DEPENDENCIA ATENCION PRIORITARIA		DIRECCIÓN CACOM 6 - ESM 3042	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD COOASISSOCIAL LTDA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cooasissocial@hotmail.com	
TELÉFONOS (1) 2866057 - (1) 2813021	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 04 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 08 AÑO 2012	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	DEPENDENCIA CONTABILIDAD		DIRECCIÓN CALLE 12 # 8 - 23 OFICINA 426	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD COMERCIALIZADORA CARIBBEAN LTDA		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD N.A	
TELÉFONOS (1) 5940500	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 04 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DÍA 01 MES 05 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO ENFERMERA (TEMPORADA PICO)	DEPENDENCIA PLANTA		DIRECCIÓN CALLE 70 # 9 - 32	

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 NURSING SERVICES	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD N.A	
TELÉFONOS 3175180038	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 02 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA -- MES 04 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA DOMICILIARIA	DEPENDENCIA DOMICILIOS BOGOTA	DIRECCIÓN CASTILLA - BOGOTA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DROGAS DE LA 19	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD N.A	
TELÉFONOS (1) 2335469	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 06 AÑO 2004	FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 08 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR DE VENTAS	DEPENDENCIA VENTAS FARMACIA	DIRECCIÓN CRA 19 # 10 - 02 SUR	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO 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 DÍA MES AÑO	FECHA DE RETIRO 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	03	09
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	03	09
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	—	—
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	07	06

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 MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento PUERTO SALGAR 19/OCTUBRE/2021

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

ANGIE MARCELA COLORADO GUZMÁN
CACOM 1 – CASA FISCAL DE SUBOFICIALES 101
311 293 42 30 – 313 252 66 06
Puerto Salgar – Cundinamarca



INFORMACION PERSONAL

- ♦ Cedula de Ciudadanía : 53.037.087 de Bogotá
- ♦ E-mail : angigigie1283@hotmail.com
- ♦ Fecha de Nacimiento : Diciembre 15 de 1983
- ♦ Edad : 37 años
- ♦ Estado Civil : Casada
- ♦ Hijos : Dos

PERFIL LABORAL

Soy una persona con habilidad, disposición y facilidad para adquirir nuevos conocimientos. Tengo gran sentido de responsabilidad y adaptabilidad para trabajo grupal e individual.

FORMACIÓN ACADÉMICA

TECNICO

- ♦ TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR DE ENFERMERÍA
Escuela de Salud "FUSDESA"
Bogotá, 19 diciembre 2008

SECUNDARIA

- ♦ BACHILLER ACADÉMICO
Colegio Nacional Restrepo Millán
Bogotá, 30 noviembre 2001

OTROS ESTUDIOS

- ♦ MANEJO DEL DUELO POR COVID 19
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTA
Bogotá, 10 octubre 2021
- ABORDAJE INTEGRAL EN SALUD MENTAL PARA PERSONAL EN SALUD
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTA
Bogotá, 28 agosto 2021
- HUMANIZACION DE LA ATENCION EN SALUD
SENA
Barranquilla 21 junio 2021
- ATENCIÓN DIFERENCIAL EN SALUD A PERSONAS LGBTI
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTA
Bogotá, 04 junio 2021
- MANEJO DE RESIDUOS
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTA
Bogotá, 01 junio 2021
- CURSO MANEJO DE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN COLOMBIA
CRUZ ROJA COLOMBIANA
Bogotá, 14 mayo 2021
- LAVADO DE MANOS
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTA
Bogotá, 01 mayo 2021
- SEGURIDAD DEL PACIENTE
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTA
Bogotá, 03 abril 2021
- ESTRATEGIA DE AMPLIACIÓN DE LA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA CON MÉTODOS INNOVADORES DE RASTREO –PRASS
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
Bogotá, 02 abril 2021

- BIOSEGURIDAD
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTA
Bogotá, 28 febrero 2021
- MANEJO DE LA VACUNACIÓN CONTRA EL COVID-19 EN COLOMBIA
REVIVE – ENTRENAMIENTO MEDICO INTEGRAL
Manizales, 24 febrero 2021
- ♦ SOPORTE VITAL BASICO AHA 2018
UNISALUD
Bogotá, 12 abril 2021
- ADMINISTRAR MEDICAMENTOS VÍA INTRAMUSCULAR DE ACUERDO
CON PRESCRIPCIÓN MÉDICA Y NORMATIVA DE SALUD
SENA
La Dorada, 23 septiembre 2020
- MÓDULO: AISLAMIENTO
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
Bogotá, 04 septiembre 2020
- MÓDULO 3. INVESTIGACIÓN EPIDEMIOLÓGICA DE CAMPO (IEC)
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
Bogotá, 04 septiembre 2020
- MÓDULO 2. RASTREO PRASS
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
Bogotá, 04 septiembre 2020
- MÓDULO 1. GENERALIDADES PRASS
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD
Bogotá, 04 septiembre 2020
- ACCIONES BASICAS PARA LA ATENCION DE UNA PERSONA CON
AFECTACION DE LA SALUD
SENA
Bogotá, 29 octubre 2019
- ♦ HUMANIZACION EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD
SENA
Ibagué, 24 julio 2019

- ♦ LABORATORIO CLINICO Y TOMA DE MUESTRAS
UNISALUD
Bogotá, 24 mayo 2019
- ♦ SOPORTE VITAL BASICO AHA 2018
UNISALUD
Bogotá, 12 abril 2019
- ♦ SOPORTE VITAL BASICO
SENA
Regional Amazonia, 13 junio 2017
- ♦ PRIMEROS AUXILIOS
SENA
Regional Amazonia, 13 junio 2017
- ♦ SUTURA II
Escuela de Salud "FUSDESA"
Bogotá, 18 septiembre 2007
- ♦ SUTURA BASICA
Escuela de Salud "FUSDESA"
Bogotá, 11 septiembre 2007
- ♦ INFORMÁTICA BÁSICA (60 HORAS)
SENA
Bogotá, 2003

EXPERIENCIA LABORAL

- Empresa : DGSM-FUERZA AEREA COLOMBIANA-ESM 3117
- Cargo desempeñado : Auxiliar de enfermería
- Jefe Inmediato : Te. Silva Henao Luis Jonathan
- Teléfono jefe inmediato : 3126387516
- Fecha de ingreso : 01 de febrero de 2020
- Tiempo : Actualmente

- Empresa : DGSM-FUERZA AEREA COLOMBIANA-ESM 3042
 - Cargo desempeñado : Auxiliar de enfermería
 - Jefe Inmediato : St. Martínez Lemus María Alejandra
 - Teléfono jefe inmediato : 3103295496
 - Fecha de ingreso : 29 de enero de 2018
 - Tiempo : 31 de diciembre de 2019
-
- Empresa : Cooasissocial Ltda.
 - Cargo desempeñado : Auxiliar Administrativo
 - Jefe Inmediato : Hernando Barragán.
 - Teléfono : (1) 286 60 57
 - Fecha de ingreso : 15 de abril de 2010
 - Fecha de retiro : 31 de agosto de 2012
-
- Empresa : Comercializadora Caribbean Ltda.
 - Cargo desempeñado : Enfermera de planta
 - Jefe Inmediato : Camilo Sánchez
 - Teléfono : (1) 594 05 00
 - Fecha de ingreso : 13 de abril de 2009
 - Fecha de retiro : 01 de mayo de 2009
-
- Empresa : Nursing Services
 - Cargo desempeñado : Enfermera domiciliaria
 - Jefe Inmediato : Jaqueline Parra
 - Teléfono : 317 518 00 38
 - Fecha de ingreso : Febrero de 2009
 - Fecha de retiro : Abril de 2009
-
- Empresa : Drogas de la 19
 - Cargo desempeñado : Auxiliar de ventas
 - Jefe Inmediato : Saúl Velásquez
 - Teléfono : (1) 233 54 69
 - Fecha de ingreso : 14 de junio de 2004
 - Fecha de retiro : 13 de agosto de 2005

REFERENCIAS PERSONALES

- ♦ Nombre : Lenny Vanessa Hidalgo Solarte
- ♦ Ocupación : Auxiliar de enfermería
- ♦ Teléfono : 312 857 92 54

- ♦ Nombre : Dana Carolina Parrado Lopera
- ♦ Ocupación : Auxiliar de enfermería
- ♦ Teléfono : 304 206 40 33

- ♦ Nombre : Paola Liliana Galindo Tovar
- ♦ Ocupación : Auxiliar de enfermería
- ♦ Teléfono : 310 324 48 73



ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN
C.C: 53.037.087

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **53.037.087**

COLORADO GUZMAN

APELLIDOS

ANGIE MARCELA

NOMBRES

Angie Colorado G.

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO

15-DIC-1983

BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55

ESTATURA

A+

G.S. RH

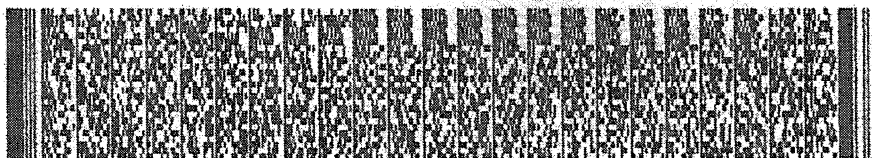
F

SEXO

21-ENE-2002 BOGOTA D.C

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Carlos Ariel Sánchez Torres
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-1500150-00275101-F-0053037087-20110103

0025377099A 1

1161140541



La seguridad
es de todos

Mindefensa



COMANDO GENERAL
FUERZAS MILITARES



FUERZA AÉREA
COLOMBIANA
ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS

Hoja 1 de 1, de la Comunicación Radicado:

No. 01 del 02 de Octubre de 2021 / MDN-COGFM-COFAC-JEMFA-CACOM-1-SECOM-DECON

**LA DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR
JEFATURA SALUD FUERZA AEREA COLOMBIANA
COMANDO AÉREO DE COMBATE No.1
ESM 255728311782 - NIT 830.039.670-5**

CERTIFICA QUE

La señora **ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN** identificado con C.C. 53037087 suscribió un contrato de **PRESTACION DE SERVICIOS**, el cual se encuentra en **EJECUCION** de acuerdo con la siguiente información:

NUMERO: 011-JEFSFA-FAC-CACOM-1-ESM251782311782-2021

OBJETO: "LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS ASISTENCIALES DE UN 01 AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA ATENDER LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 255728311782 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No.1, PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2021, SEGÚN FICHA TÉCNICA."

VALOR: DIECISEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES PESOS CON 18/100 MCTE (\$16.297.593,18)

FECHA SUSCRIPCIÓN: 19 DE ENERO DE 2021

FECHA EJECUCIÓN: 20 DE DICIEMBRE DE 2021

LINK:

<https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.1666750&isFromPublicArea=True&isModal=False>

La presente se expide en Puerto Salgar, Cundinamarca a solicitud del interesado a los dos (02) días del mes de Octubre de dos mil veintiuno (2021).

Para efectos de cualquier otra información, favor dirigirse al DEPARTAMENTO DE CONTRATACIÓN –Comando Aéreo de Combate N°1 –Puerto Salgar, Cund. KM 1 vía Autopista Bogotá – Medellín, teléfono 8398470 Ext. 1256, fax 8398006.

Coronel FABIO OSPINA BARON
Segundo Comandante Comando Aéreo de Combate N° 1

Elaboró: AA11. DIANA LEOPARDO

Revisó: ST. MAROLANDA Especialista Jurídico-Contractual

"ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS"

Línea Anticorrupción Fuerza Aérea Colombiana 321 430 8489

Comando Aéreo de Combate No.1

Autopista Bogotá-Medellín. Puerto Salgar-Cundinamarca - Conmutador 8398358

www.fac.mil.co



La seguridad
es de todos

Mindefensa



COMANDO GENERAL
FUERZAS MILITARES



FUERZA AÉREA
COLOMBIANA
ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS

Hoja 1 de 1, de la Comunicación Radicado:

No. 03 del 07-10-2020 / MDN-COGFM-COFAC-JEMFA-CACOM-1-SECOM-DECON

EL COMANDO AÉREO DE COMBATE N°.1 - NIT 800.141.624-2

CERTIFICA QUE

La señora **ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN** Identificada con C.C 53037087 suscribió un contrato por PRESTACIÓN DE SERVICIOS, el cual se encuentra en EJECUCIÓN sin ninguna novedad de acuerdo con la siguiente relación:

TIPO DE CONTRATO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS

NUMERO: 003-DISAN FAC-SP-CACOM1-ESM 255728511782-2020

OBJETO: "LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS TÉCNICOS ASISTENCIALES DE UN 01 AUXILIAR DE ENFERMERÍA, PARA ATENDER LAS NECESIDADES Y REQUERIMIENTOS DE LOS USUARIOS ADSCRITOS AL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 255728511782 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO.1, PARA LA VIGENCIA DEL AÑO 2020, SEGÚN FICHA TÉCNICA."

VALOR: DIECISEIS MILLONES DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL QUINIENTOS NOVENTA Y TRES MIL PESOS CON 18/100 (\$16.297.593,18) M/CTE.

FECHA SUSCRIPCIÓN: 24 de Enero de 2020

FECHA EJECUCIÓN: Del 01 de Febrero de 2020 al 31 de Diciembre de 2020

La presente se expide en Puerto Salgar, Cundinamarca a solicitud del interesado a los siete (07) días del mes de Octubre de dos mil veinte (2020).

Para efectos de cualquier otra información, favor dirigirse al DEPARTAMENTO DE CONTRATACIÓN –Comando Aéreo de Combate N°.1 – Puerto Salgar, Cundinamarca. Vía autopista Bogotá – Medellín, teléfono 8398006 Ext. 1256

Coronel **FABIO OSPINA BARÓN**
Segundo Comandante Comando Aéreo de Combate N°.1

Elaboró: AA11. DIANA LEOPARDO

Revisó: ST.RAMIREZ/Asesor Jurídico Contractual(E)

"ASÍ SE VA A LAS ESTRELLAS"

Línea Anticorrupción Fuerza Aérea Colombiana 321 430 8489

Comando Aéreo de Combate No.1

Autopista Bogotá-Medellín. Puerto Salgar-Cundinamarca - Conmutador 8398358

www.fac.mil.co



La seguridad
es de todos

Mindefensa



COMANDO GENERAL
FUERZAS MILITARES



FUERZA AÉREA
COLOMBIANA

ASÍ SE VA A LAS ALTURAS

****20194880017871****

Al contestar, cite este número

Hoja 1 de 1, de la Comunicación Radicado:

No. ***20194880017871*** del ***12-11-2019*** / MDN-COGFM-COFAC-CACOM-6-SECOM-DECON

Señora

ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN

Aulixiliar de Enfermería ESM 3042 – 001-03-CACOM-6-ESM-2018

Tres Esquinas, Solano – Caquetá

Asunto: Repuesta oficio No 20194690126943 de fecha 30-10-2019 y Oficio sin número de fecha 06-11-2019.

Por medio de la presente en atención de Petición incoada por la Señora Contratista Angie Marcela Colorado Guzman, mediante Oficio No 20194690126943 de fecha 30-10-2019 complementado parcialmente por oficio sin numero de fecha 06-11-2019, me permito responder su petición dando cumplimiento a la normatividad vigente *“Ley 1755 de 2015 por medio de la cual se regula el Derecho Fundamental de Petición y se sustituye un título del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo”* en los siguientes terminos:

- 1) Que con relación de certificación de ejecución del contrato No 001-03-I-CACOM-6-ESM-2018, me permito adjuntar en un (01) Folio Certificación de ejecución del Contrato.
- 2) Que con relación de certificación de ejecución del contrato No 003-04-I-CACOM-6-ESM-2019, le comunicamos que el mismo a la fecha se encuentra en ejecución, toda vez que el plazo de ejecución va “Desde el cumplimiento de los requisitos para inicio de ejecución, hasta el 31 de diciembre del 2019”, por lo anterior se le comunica que con relación de informe de supervisión de fecha 31-10-2019 firmado por la Señora ST MARTINEZ LEMUS MARIA ALEJANDRA – Supervisora el Desempeño del contratista a la fecha se encuentra realizando las actividades descritas en la ficha técnica del contrato.

Coronel **JORGE IVAN PANTOJA MORA**

Segundo Comandante, Jefe de Estado Mayor y Ordenador del Gasto - CACOM-6

Anexo: (01) Folio Certificación de ejecución del Contrato.
(03) Folios Informe de Supervisión de fecha 31-10-2019

Elaboró: ST BOHÓRQUEZ - ASECON

Revisó: MY AZUERO – JEFE DECON

“ASÍ SE VA A LAS ALTURAS”

Línea Anticorrupción Fuerza Aérea Colombiana 01 8000 110 588
Carrera 54 No. 26-25 CAN – Conmutador 3159800 Bogotá, Colombia.
www.fac.mil.co



Recbi
ANIS AUSO
13-11-19
09:20 hr

FORMATO INFORME DE SUPERVISIÓN

UNIDAD Y/O DEPENDENCIA: CACOM 6 - ESM 3042

FECHA INFORME: Día: 31 Mes: 10 Año: 2019

CONTRATO N° 003-04-I-CACOM6-ESM-2019

CONTRATISTA: ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN

VALOR DEL CONTRATO: \$16.160.285,53

FORMA DE PAGO: SE REALIZARÁN PAGOS MENSUALES SEGÚN FACTURACIÓN - CUENTA DE CUBRO Y ACTA DE RECIBO A SATISFACCIÓN PRESENTADA POR PARTE DEL SUPERVISOR DEL CONTRATO - CONTRATISTA, LA CUAL SERÁ CANCELADA CUARENTA Y CINCO (45) DÍAS POSTERIORES A LA RADICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS. NOTA: EL PAGO EN LAS FECHAS ESTABLECIDAS ESTARÁ SUJETO A LA APROBACIÓN PREVIA DE PAC POR PARTE DEL MINISTERIO DE HACIENDA Y CRÉDITO PÚBLICO.

No. PAGOS	VIGENCIA	CORTE DE EJECUCIÓN	% EJECUCIÓN	VALOR DE PAGO	PAC MES
1	ACTUAL	DESDE EL CUMPLIMIENTO DE LOS REQUISITOS PARA INICIO DE EJECUCIÓN HASTA EL 28 DE FEBRERO 2019	12,023%	\$1.940.025,83	MARZO
2		DESE 01/03/2019 HASTA EL 31 DE MARZO 2019	20,821%	\$1.421.726,00	ABRIL
3		DESDE 01/04/2019 HASTA EL 30 DE ABRIL 2019	29,618%	\$1.421.726,00	MAYO
4		DESDE 01/05/2019 HASTA EL 31 DE MAYO 2019	38,416%	\$1.421.726,00	JUNIO
5		DESDE 01/06/2019 HASTA EL 30 DE JUNIO 2019	47,214%	\$1.421.726,00	JULIO
6		DESDE 01/07/2019 HASTA EL 31 DE JULIO 2019	56,011%	\$1.421.726,00	AGOSTO
7		DESDE 01/08/2019 HASTA EL 31 DE AGOSTO 2019	64,809%	\$1.421.726,00	SEPTIEMBRE
8		DESDE 01/09/2019 HASTA EL 30 DE SEPTIEMBRE 2019	73,607%	\$1.421.726,00	OCTUBRE
9		DESDE 01/10/2019 HASTA EL 31 DE OCTUBRE 2019	82,404%	\$1.421.726,00	NOVIEMBRE
10		DESDE 01/11/2019 HASTA EL 30 DE NOVIEMBRE 2019	91,202%	\$1.421.726,00	DICIEMBRE
11		DESDE 01/12/2019 HASTA EL 31 DE DICIEMBRE 2019	100%	\$1.421.726,00	DICIEMBRE Y/O CUENTAS POR PAGAR 2019 PAGADERAS PRIMER TRIMESTRE 2020
VALOR TOTAL DEL PRESUPUESTO VIGENCIA ACTUAL			100%	\$16.160.285,83	

FECHA FIRMA: Día 18 Mes Ene. Año 2019.

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERÍA DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR NO. 187538304282 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE NO.6 SOLANO (CAQUETÁ)

FECHA CUMPLIMIENTO ÚLTIMO REQUISITO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO (Registro Presupuestal, Aprobación Garantía Única y/o Acta de Inicio, según corresponda):

Día 28 Mes Ene Año 2019.

CONTRATO MODIFICATORIO: No Aplica

FECHA DE FIRMA: No Aplica

PLAZO Y CUMPLIMIENTO DE EJECUCION DEL CONTRATO:

Plazo Ejecución Contractual, desde el cumplimiento de los requisitos para inicio de ejecución hasta el 31 de Diciembre 2019

Porcentaje Avance en tiempo: 82.00%

Porcentaje de Ejecución (en relación a los bienes y/o servicios recibidos): 82.40%

AVANCE FINANCIERO DEL CONTRATO:

003-04-I-CACOM-6-ESM-2019					
ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN					
\$ 16.160.265,53					
\$ 13.316.833,53					
\$ 2.843.452,00					
82,40%					
17,60%					
PAGO No.	FECHA	MES PAGADO	VALOR	HORAS	ESTADO
01	28-feb	ENERO-FEBRERO	\$ 1.943.025,53	276	PAGADO
02	31-mar	MARZO	\$ 1.421.726,00	176	PAGADO
03	30-abr	ABRIL	\$ 1.421.726,00	176	PAGADO
04	31-may	MAYO	\$ 1.421.726,00	176	PAGADO
05	30-Jun	JUNIO	\$ 1.421.726,00	176	PAGADO
06	31-Jul	JULIO	\$ 1.421.726,00	176	PAGADO
07	31-Ago	AGOSTO	\$ 1.421.726,00	176	PAGADO
08	30-Sep	SEPTIEMBRE	\$ 1.421.726,00	176	PAGADO
09	31-Oct	OCTUBRE	\$ 1.421.726,00	176	DECON

Recursos Girados: a la fecha se han realizado pagos por valor de \$11.805.107,53

Porcentaje de pagos realizados: 73.61 %

Porcentaje de pagos pendientes de realizar: 26.39%

PERSONAL REQUERIDO PARA LA EJECUCIÓN DEL SERVICIO (EXIGIDO EN LAS ESPECIFICACIONES TECNICAS)

NOMBRES Y APELLIDOS	CARGO	OTROS (TARJETA PROFESIONAL/TITULO PROFESIONAL O TECNICO)
ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN	AUXILIAR DE ENFERMERIA	AUXILIAR DE ENFERMERIA

INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES AL CONTRATISTA:

No ☒ Si ☐

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas: N/A

INCUMPLIMIENTO POR PARTE DE LA FAC O PROBLEMAS EN LA EJECUCIÓN ATRIBUIBLES A LA FAC:

No ☒ Si ☐

Describir sucintamente los hechos de incumplimiento y las acciones emprendidas: N/A

LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO ESTA ESTRUCTURADO SOBRE UN CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES:

No ☒ Si ☐

(En caso afirmativo deberá anexarse el cronograma con el porcentaje de avance de cada tarea o actividad). N/A

DESEMPEÑO DEL CONTRATISTA AJUSTADO A LOS TÉRMINOS Y CONDICIONES DE LOS DOCUMENTOS DEL CONTRATO (PLIEGO DE CONDICIONES, PROPUESTA, CONTRATO Y OTROS DOCUMENTOS)

No ☐ SI ☒

En caso negativo explicar detalladamente las razones por las cuales no se ha dado cumplimiento a los términos y condiciones por parte del contratista: N/A

DESCRIPCION DETALLADA DE LAS ACTIVIDADES DESARROLLADAS E INFORME DE TRABAJOS REALIZADOS POR EL CONTRATISTA DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN

(Listar actividades específicas realizadas)

Prestar las disponibilidades en los servicios de Consulta Externa, Atención Prioritaria (Urgencias), Hospitalización, Central de Citas y Archivo de Historias Clínicas de acuerdo a las actividades descritas en la ficha técnica del contrato.

ANEXOS SOPORTES DEL PAGO O PAGOS REALIZADOS DENTRO DEL PERIODO ANALIZADO EN EL PRESENTE INFORME DE SUPERVISIÓN (SOPORTES DE LA FACTURACIÓN).

(Cuando se trate de contratos de servicios de transporte (terrestre, aéreo y fluvial) servicios de operadores logísticos o cuyo objeto obedezca a servicios logísticos, servicios de atención de eventos institucionales)

N/A

DESCRIPCION DETALLADA DE TRABAJOS PENDIENTES Y OBSERVACIONES:

(Listar actividades específicas pendientes y demás aspectos a tener en cuenta sobre la ejecución del contrato)

Continuar con la verificación de las actividades descritas en la ficha técnica del contrato en el Establecimiento de Sanidad Militar 3042 del Comando Aéreo de Combate No 6.

SEGUIMIENTO A RIESGOS:

"En el periodo de ejecución reportado existe la posibilidad de materialización de algún riesgo, atendiendo la matriz de riesgos definida en los estudios y documentos previos?"

SI ☐ NO ☒

En el evento que la respuesta sea afirmativa, se requiere se anexe el correspondiente soporte documental para su posterior ajuste y tratamiento, el cual deberá ser verificado por el supervisor del contrato en los siguientes informes de supervisión.

NOMBRE SUPERVISOR: ST. MARTINEZ LEMUS MARIA ALEJANDRA

FIRMA:

ST. Alejandra Martinez

C.C. No.

1.055.226.801

DEPENDENCIA:

ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR 3042



La seguridad
es de todos

Mindefensa



COMANDO GENERAL
FUERZAS MILITARES



FUERZA AÉREA
COLOMBIANA

ASÍ SE VA A LAS ALTURAS

****20194880017871****

Al contestar, cite este número

Hoja 1 de 1, de la Comunicación Radicado:

No. ***20194880017871*** del ***12-11-2019*** / MDN-COGFM-COFAC-CACOM-6-SECOM-DECON

Señora

ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN

Aulixiliar de Enfermería ESM 3042 – 001-03-CACOM-6-ESM-2018

Tres Esquinas, Solano – Caquetá

Asunto: Repuesta oficio No 20194690126943 de fecha 30-10-2019 y Oficio sin número de fecha 06-11-2019.

Por medio de la presente en atención de Petición incoada por la Señora Contratista Angie Marcela Colorado Guzman, mediante Oficio No 20194690126943 de fecha 30-10-2019 complementado parcialmente por oficio sin numero de fecha 06-11-2019, me permito responder su petición dando cumplimiento a la normatividad vigente *“Ley 1755 de 2015 por medio de la cual se regula el Derecho Fundamental de Petición y se sustituye un título del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo”* en los siguientes terminos:

- 1) Que con relación de certificación de ejecución del contrato No 001-03-I-CACOM-6-ESM-2018, me permito adjuntar en un (01) Folio Certificación de ejecución del Contrato.
- 2) Que con relación de certificación de ejecución del contrato No 003-04-I-CACOM-6-ESM-2019, le comunicamos que el mismo a la fecha se encuentra en ejecución, toda vez que el plazo de ejecución va “Desde el cumplimiento de los requisitos para inicio de ejecución, hasta el 31 de diciembre del 2019”, por lo anterior se le comunica que con relación de informe de supervisión de fecha 31-10-2019 firmado por la Señora ST MARTINEZ LEMUS MARIA ALEJANDRA – Supervisora el Desempeño del contratista a la fecha se encuentra realizando las actividades descritas en la ficha técnica del contrato.

Coronel **JORGE IVAN PANTOJA MORA**

Segundo Comandante, Jefe de Estado Mayor y Ordenador del Gasto - CACOM-6

Anexo: (01) Folio Certificación de ejecución del Contrato.
(03) Folios Informe de Supervisión de fecha 31-10-2019

Elaboró: ST BOHÓRQUEZ - ASECON

Revisó: MY AZUERO – JEFE DECON

Recbi
AAU Auzero
13-11-19
09:20 h

“ASÍ SE VA A LAS ALTURAS”

Línea Anticorrupción Fuerza Aérea Colombiana 01 8000 110 588
Carrera 54 No. 26-25 CAN – Conmutador 3159800 Bogotá, Colombia.
www.fac.mil.co





La seguridad
es de todos

Mindefensa



COMANDO GENERAL
FUERZAS MILITARES



FUERZA AÉREA
COLOMBIANA
ASÍ SE VA A LAS ALTURAS

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
FUERZA AÉREA COLOMBIANA



COMANDO AÉREO DE COMBATE No 6

CERTIFICA

El suscrito Ordenador del Gasto del Comando Aéreo de Combate No 6, CERTIFICA que la señora ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN, identificada con cedula de ciudadanía, No 53,037,087 expedida en la ciudad de Bogotá D.C., quien actúa como persona natural, ejecutó para esta entidad el contrato No 001-03-I-CACOM-6-ESM-2018, cuyo objeto es la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR No. 187538304282 DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 6 SOLANO - CAQUETÁ"**, en Tres Esquinas – Solano – Caquetá, con las siguientes condiciones:

NOMBRE ENTIDAD

CONTRATANTE:

Fuerza Aérea Colombiana - Comando Aéreo de
Combate No 6.

NIT DEL CONTRATANTE:

800.141.638-5

CONTRATO No:

001-03-I-CACOM-6-ESM-2018

TIPO DE CONTRATO:

Compraventa – Mínima Cuantía

OBJETO DEL CONTRATO:

PRESTACIÓN DE SERVICIOS Y APOYO A LA GESTIÓN
COMO AUXILIAR DE ENFERMERIA DEL
ESTABLECIMIENTO DE SANIDAD MILITAR No 187538304282
DEL COMANDO AÉREO DE COMBATE No 6 EN SOLANO
(CAQUETÁ)

LOCALIZACIÓN DEL SERVICIO:

Tres Esquinas - Caquetá

FECHA DE INICIACIÓN:

29-01-2018

FECHA DE FINALIZACIÓN:

28-12-2018

VALOR CONTRATO:

\$15,729,641,00

En constancia de lo anterior se firma en Tres Esquinas, Solano - Caquetá a los 12 días del mes de Noviembre de 2019.

Coronel JORGE IVAN PANTOJA MORA

Ordenador del Gasto CACOM-6

"ASÍ SE VA A LAS ALTURAS"

Línea Anticorrupción Fuerza Aérea Colombiana 01 8000 110 588
Carrera 54 No. 26-25 CAN – Conmutador 3159800 Bogotá, Colombia.
www.fac.mil.co





Cooperativa Multiactiva de Asistencia Social
NIT : 900.349.628-9

**EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS DE LA COOPERATIVA
MULTIACTIVA DE ASISTENCIA SOCIAL
"COOASISSOCIAL"**

CERTIFICA

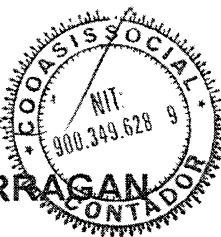
Que la señora **ANGIE MARELA COLORADO GUZMAN** identificado con la C.C.53.037.087 expedida en Bogotá laboro en la **COOPERATIVA MULTIACTIVA DE ASISTENCIA SOCIAL "COOASISSOCIAL"**, con Nit. 900.349.628-9, desde 15 de Abril del año 2010, Hasta el día 31 de Agosto de 2012, en el cargo de Auxiliar Administrativa, no sin antes resaltar su responsabilidad y cumplimiento en la labor que le fue asignada, deseamos los mejores éxitos y que se cumplan sus metas trazadas.

Se expide la presente certificación, en Bogotá D.C., a los (31) Treinta y uno días del mes de Agosto del año dos mil Doce (2012).

Sin otro particular,

Cordialmente,


HERNANDO BARRAGAN
Contador



ACTIVOS S.A.

NIT: 860090915

LA GERENTE DE RECURSOS HUMANOS

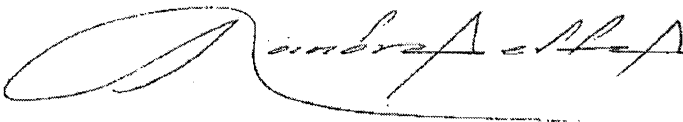
CERTIFICA

Que la Senora COLORADO GUZMAN ANGIE MARCELA identificado con cedula de ciudadanía No. 53,037,087, laboro en nuestra empresa, a partir del 13 de ABRIL de 2009 hasta el 01 de Mayo de 2009, desempeñandose en el cargo de ENFERMERO (A) con una asignacion mensual de QUINIENTOS TREINTA MIL PESOS M/CTE (\$530,000).

Estando afiliado a la E.P.S. CONSORCIO FISALUD FOSYGA y A.F.P. FONDO DE PENSIONES PORVENIR

La presente certificacion se expide en Bogota, a solicitud del interesado a los 08 dias del mes MAYO de 2009 con destino a QUIEN INTERESE.

Atentamente,



DIVISION DE RECURSOS HUMANOS

LM: C.I. COMERCIALIZADORA CARIBBEAN LTDA. 77609-7 260007 SALUD OCUPACIONAL

Bogotá D. C.

22 de Septiembre de 2005

DROGAS DE LA 19 CERTIFICA QUE:

La señorita Angie Marcela Colorado Guzmán identificada con cedula de ciudadanía N° 53.037.087 de Bogotá, laboro en la presente por un periodo de 1 (un) año y 2 (dos) meses desde el 14 de Junio de 2004 hasta el 13 de Agosto de 2005, desempeñando el cargo de auxiliar de ventas, el motivo de su retiro fue por mutuo acuerdo; para cualquier inquietud favor comunicarse.

Atentamente,

DROGAS DE LA 19

Carrera 19 No. 10-02 Sur

Teléfono: 233 54 69

SAUL VELASQUEZ

C. C. 79.536.435 de Bogotá

Dir: Cra 19 # 10 – 02 sur

Tel: 2 33 54 69



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Secretaría
Salud

Resolución No 885 de 30/01/2009

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C

Por la cual se autoriza el ejercicio de la profesión en el Territorio Nacional.

EL DIRECTOR DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD

en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en el decreto 1875 de 1994 y resoluciones 02085 de Febrero 7 de 1989 y 449 de Febrero 8 de 1993 suscritas por el Ministerio de Salud y, Resolución No. 001390 del 10 de Marzo de 1997 y

CONSIDERANDO

Que el(la) señor(a) COLORADO GUZMAN ANGIE MARCELA Identificado(a) con CC número 53037087 expedida en BOGOTA D,C solicitó ante esta Secretaría la autorización del ejercicio de su profesión según CERTIFICADO de AUXILIAR DE ENFERMERIA otorgado por LA FUNDACION ESCUELA DE SALUD FUSDESA el día 19/12/2008 y registrado en el libro 5 Folio 7689 año 2008
Que estudiada la documentación presentada por el solicitante esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes;

Que en virtud de lo expuesto este Despacho,

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: autorizar a COLORADO GUZMAN ANGIE MARCELA identificado(a) con CC número 53037087 expedida en BOGOTA D,C para desempeñarse como AUXILIAR DE ENFERMERIA en el Territorio Nacional e inscribirlo para laborar en el D,C.

ARTICULO SEGUNDO: Para poder ejercer la profesión en zona geográfica diferente a donde se autorizo el título o certificado la persona deberá inscribir su nombre en la Secretaría de Salud del departamento donde va a laborar con el fin de ejercer el control y vigilancia que corresponde.

ARTICULO TERCERO: Contra la presente resolución procede el recurso de reposición ante la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud en los términos establecidos en el código contencioso administrativo.

NOTIFIQUESE, Y CUMPLASE

Dada en Bogotá, D.C. a los 30/01/2009

Herman Redondo Gómez

Director de Desarrollo

de Servicios de Salud

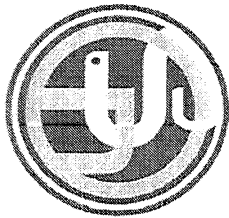
HERMAN REDONDO GÓMEZ

Director de Desarrollo de Servicios.

Elaboro : Víctor Sánchez
Reviso : Yudy Rodríguez

Bogotá, D.C. 13- FEB- 2009
A la fecha notifiqué personalmente al
señor (a) ANGIE M. COLORADO G.
CC. # 53'037.087 BIA.

Firma *Jorge Colorado Guzmán*



Unisalud
Educación de Calidad para el Desarrollo Humano

Con licencia de funcionamiento, Resolución 2128 del 24 de febrero de 1997
y Registro de los programas, Resolución No. 02-0042 del 22 de octubre
de 2009, renovado resolución 15-039 del 10 de Septiembre de 2018
expedidas por la Secretaría de Educación de Bogotá D.C.



PREUNIVERSITARIO
EXPERIENCIA A LA U

"Profesionales para el futuro del país"
Nit: 901.060.013-0

PROGRAMA DE CURSOS INFORMALES

HACE CONSTAR QUE:

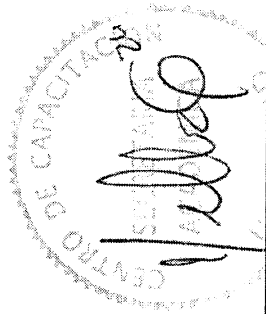
ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN

C.C. 53.037.087 de Bogotá D.C

Asistió al curso de capacitación en:

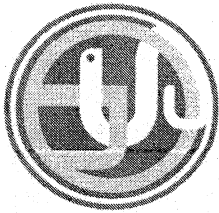
LABORATORIO CLÍNICO Y TOMA DE MUESTRAS

Con una intensidad de **20** horas
Bogotá D.C. 24 Mayo 2019



JESUS GALVAN DORIA
Director Académico

CLARIBEL GUTIÉRREZ
Jefe Administrativa



Unisalud
Educación de Calidad para el Desarrollo Humano

Con licencia de funcionamiento, Resolución 2128 del 24 de febrero de 1997
y Registro de los programas, Resolución No. 02-0042 del 22 de octubre
de 2009, renovado resolución 15-039 del 10 de Septiembre de 2018
expedidas por la Secretaría de Educación de Bogotá D.C.



PREUNIVERSITARIO
EXPERIENCIA A LA U

"Profesionales para el futuro del país"
NIC: 901.060.013-0

PROGRAMA DE CURSOS INFORMALES
HACE CONSTAR QUE:

ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN

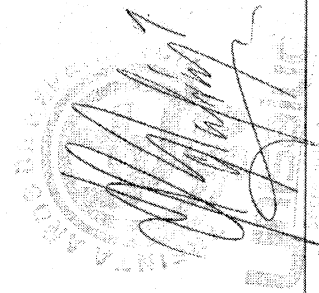
C.C. 53.037.087 de Bogotá D.C

Asistió al curso de capacitación en:

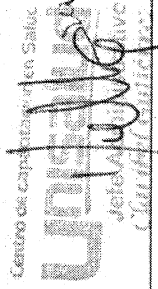
SOPORTE VITAL BÁSICO

AHA 2018

Con una intensidad de **20 horas**
Bogotá D.C. 12 Abril 2021



JESÚS GALVAN DORIA
Capacitador Institucional



CLARIBEL GUTIÉRREZ
Jefe Administrativa

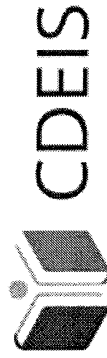
La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
certifica que:

ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN
C.C.53037087

participó en el curso virtual:

Manejo del Duelo por COVID-19

De septiembre a noviembre de 2021
con una intensidad horaria de 15 horas
Bogotá



Sara Marcela Valencia Cadavid
Coordinadora CDEIS



SECRETARÍA DE
SALUD



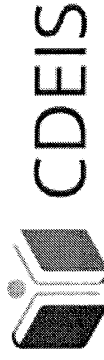
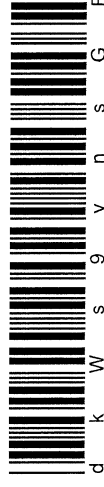
La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
certifica que:

ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN
C.C.53037087

participó en el curso virtual:

ABORDAJE INTEGRAL EN SALUD MENTAL PARA PERSONAL EN SALUD

De agosto a septiembre de 2021
Con una intensidad horaria de 60 horas
Bogotá

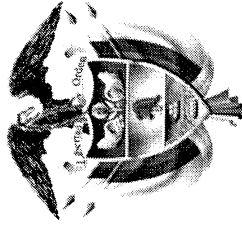


Sara Marcela Valencia Cadavid
Coordinadora CDEIS



SECRETARÍA DE
SALUD





Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN

Con Cedula de Ciudadania No. 53037087

Cursó y aprobó la acción de Formación

HUMANIZACION DE LA ATENCION EN SALUD

con una duración de 48 horas

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en Barranquilla. a los veintun (21) dias del mes de junio de dos mil veintiuno (2021)

Firmado Digitalmente por

ELIZABETH TUBERQUIA VANEGAS
SUBDIRECTOR DE CENTRO GRADO 02
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL ATLÁNTICO

75298569 - 21/06/2021
FECHA REGISTRO

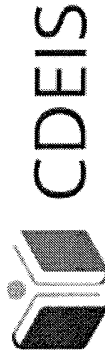
La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
certifica que:

ANGIE MARCELA COLORADOI GUZMAN
C.C.53037087

participó en el curso virtual:

ATENCIÓN DIFERENCIAL EN SALUD A PERSONAS LGBTI

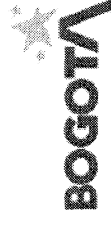
Del 21 de mayo de 2021 al 9 de julio de 2021
Con una intensidad horaria de 24 horas
Bogotá



Sara Marcela Valencia Cadavid
Coordinadora CDEIS



SECRETARÍA DE
SALUD



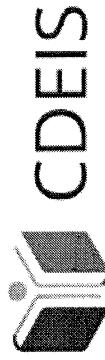
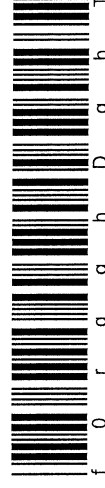
La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
certifica que:

ANGIE MARCELA COLORADOI GUZMAN
C.C.53037087

participó en el curso virtual:

MANEJO DE RESIDUOS

Del 25 de mayo al 18 de junio 2021
Con una intensidad horaria de 34 horas
Bogotá



Sara Marcela Valencia Cadavid
Coordinadora CDEIS



SECRETARÍA DE
SALUD



HACE CONSTAR QUE:
ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN

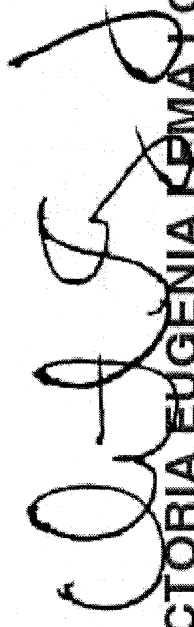
C.C. 53037087

Realizó y completó los requisitos del curso:

Curso Manejo de la Vacunación contra el COVID-19 en Colombia

Con una intensidad horaria de:
48 Horas

Esta constancia fué generada en Bogotá D.C., Colombia, el día:
viernes 14 de mayo de 2021


VICTORIA EUGENIA LEMA LONDOÑO

Líder Educación Nacional
Sociedad Nacional de la Cruz Roja Colombiana



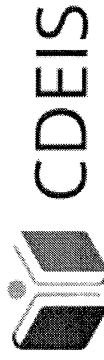
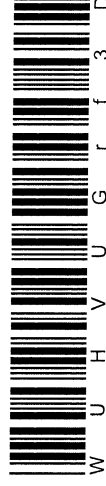
La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
certifica que:

ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN
C.C.53037087

participó en el curso virtual:

LAVADO DE MANOS

Del 19 de abril al 3 de mayo de 2021
Con una intensidad horaria de 10 horas
Bogotá



Sara Marcela Valencia Cadavid
Coordinadora CDEIS



SECRETARÍA DE
SALUD



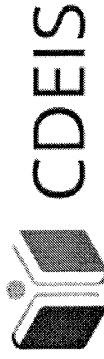
La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
certifica que:

ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN
C.C.53037087

participó en el curso virtual:

SEGURIDAD DEL PACIENTE

Del 29 de marzo al 12 de abril de 2021
Con una intensidad horaria de 34 horas
Bogotá



Sara Marcela Valencia Cadavid
Coordinadora CDEIS



SECRETARÍA DE
SALUD





La salud
es de todos

Minsalud

• www.ins.gov.co



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado

Otorgado a

ANGIE MARCELA COLORADO GUZMÁN

Con cédula de ciudadanía **53037087**

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos establecidos en el

Estrategia de ampliación de la vigilancia epidemiológica con métodos
innovadores de rastreo -PRASS

Intensidad: 16 horas

Se emite el 2 de Abril del 2021



Martha Lucía Ospina Martínez

Instituto Nacional de Salud

Directora general

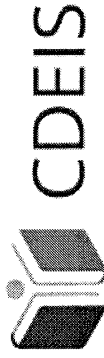


La Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
certifica que:

ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN
C.C.53037087

participó en el curso virtual:
BIOSEGURIDAD

Del 23 de febrero al 23 de marzo de 2021
Con una intensidad horaria de 30 horas
Bogotá



Sara Marcela Valencia Cadavid
Coordinadora CDEIS



SECRETARÍA DE
SALUD



otorga el siguiente

CERTIFICADO

Angie Marcela Colorado Guzmán

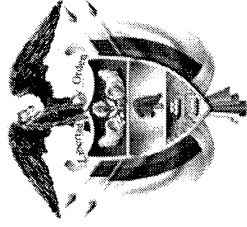
Por haber aprobado satisfactoriamente el curso de **Manejo de la vacunación contra el COVID-19 en Colombia**, realizado en modalidad teórico práctica bajo metodología Mastery Learning, para un total de **48 horas** de educación continua.

Para constancia se firma en la ciudad de Manizales el 24 de Febrero del 2021.



FEDERACIÓN MÉDICA COLOMBIANA
Miembro de la Asociación Médica Mundial

Sebastian Alba Ospina MD - Director Ejecutivo Revive E.M.I
MBA Universidad de EAFIT - Máster Health And Medical Simulator
Instructor American Heart Association - CEO Infusiones



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento del Decreto 1072 de 2015

otorga

Certificado de Competencia Laboral a

ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN

Con CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 53037087

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

Administrar medicamentos vía intramuscular de acuerdo con prescripción médica y normativa de salud - NIVEL AVANZADO

Código: 230101263 - Versión: 1

En testimonio de lo anterior. se firma el presente en LA DORADA. A los veintitres (23) días del mes de Septiembre de dos mil veinte (2020)

Firmado Digitalmente por

808119 - 23/09/2020
No Y FECHA REGISTRO

Vigencia:
hasta el 23 de Septiembre de 2023

OSCAR ANDRES MALDONADO MORA
Subdirector CENTRO PECUARIO Y AGROEMPRESARIAL
REGIONAL CALDAS

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 951500230101263CC53037087C.



● www.ins.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado

Otorgado a

Angie Marcela Colorado Guzmán

Con Cedula de ciudadanía **53037087**

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos establecidos en el

Curso Estrategia Pruebas, Rastreo & Aislamiento Selectivo Sostenible para COVID-19
Módulo: Aislamiento

Intensidad: 2 horas

Se emite el 4 de Septiembre del 2020



Martha Lucía Ospina Martínez

Instituto Nacional de Salud

Directora general





INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado

Otorgado a

Angie Marcela Colorado Guzmán

Con Cedula de ciudadanía **53037087**

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos establecidos en el

MÓDULO 3. Investigación Epidemiológica de Campo (IEC) PRASS

Intensidad: 2 horas

Se emite el 4 de Septiembre del 2020



Martha Lucía Ospina Martínez
Instituto Nacional de Salud
Directora general





INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado

Otorgado a

Angie Marcela Colorado Guzmán

Con Cedula de ciudadanía **53037087**

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos establecidos en el

MÓDULO 2. RASTREO PRASS

Intensidad: 3 horas

Se emite el 4 de Septiembre del 2020



Martha Lucía Ospina Martínez

Instituto Nacional de Salud

Directora general





INSTITUTO NACIONAL DE SALUD

Certificado

Otorgado a

Angie Marcela Colorado Guzmán

Con Cedula de ciudadanía 53037087

Cumplió satisfactoriamente con los requisitos establecidos en el

MÓDULO 1. GENERALIDADES PRASS

Intensidad: 2 horas

Se emite el 4 de Septiembre del 2020

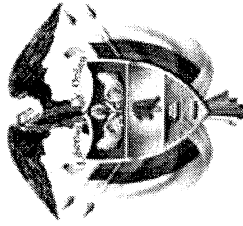


Martha Lucía Ospina Martínez

Instituto Nacional de Salud

Directora general





Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN

Con Cedula de Ciudadanía No. 53037087

Cursó y aprobó la acción de Formación

HUMANIZACION EN LA PRESTACION DE SERVICIOS DE SALUD

con una duración de 40 horas

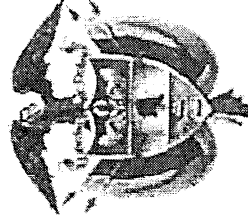
En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Ibagué, a los veinticuatro (24) días del mes de julio de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por
ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SUBDIRECTOR
CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL TOLIMA

60947795 - 24/07/2019
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 9310001926616CC53037087C.



Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN
Con Cedula de Ciudadanía No. 53.037.087

Cursó y aprobó la acción de Formación

PRIMEROS AUXILIOS.

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Solano, a los trece (13) días del mes de junio de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
JOSE DELBY VARGAS GUTIERREZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JOSE DELBY VARGAS GUTIERREZ
SUBDIRECTOR
CENTRO TECNOLÓGICO DE LA AMAZONIA
REGIONAL CAQUETA

44775248 - 13/06/2017
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 9516001447353CC53037087C.



ESCUELA DE SALUD
"FUSIDESA"

Educación no formal Acuerdo Ejecutivo No. 31 del 12 de Febrero de 1999
expedido por el Ministerio de Salud y Licencia de Funcionamiento No. 1330-22 de Abril de 1999
emanada de la Secretaría de Educación de Bogotá D.C.

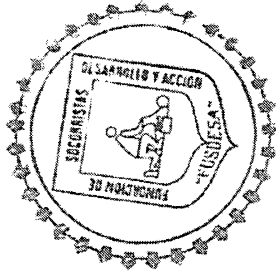
Certifica:

Que: *Colorado Guzmán Angie Marcela*

Asistió al curso de

Sutura II

Con una intensidad de 20 horas



Roberto Galindo González

Roberto Galindo González
Presidente

Dr. Pedro Nel Pérez Arfilla

Dr. Pedro Nel Pérez Arfilla
Director Académico

A

Docente

Dado en Bogotá D.C., a los 18 días del mes de Septiembre de 2007



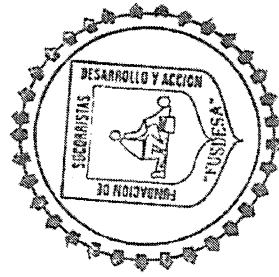
ESCUELA DE SALUD "FUSDESA"

Educación no formal Acuerdo Ejecutivo No. 31 del 12 de febrero de 1999
expedido por el Ministerio de Salud y Licencia de Funcionamiento No. 1330 - 22 de Abril de 1999
emanada de la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C.

Certifica:

A: Colorado Guzman Angie Marcela

Por haber asistido al curso de Sutura Básica
con una intensidad de 20 horas



Roberto Galindo González
Presidente

Dr. Pedro Del Pérez Ardila
Director Académico

Enfermera

Dada en Bogotá D.C., a los 11 días del mes de Septiembre de 2007

REPUBLICA DE COLOMBIA

EL SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA

CERTIFICA QUE

ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN

CC.53.037.087

APROBO EL CURSO

INFORMATICA BASICA

DURACION 60 HORAS

RAFAEL ALBERTO PEDRAZA FORERO

JEFE DE CENTRO

Bogotá D. C., 10 de Julio de 2003
CIUDAD Y FECHA DE EXPEDICION

ELECTRICIDAD Y ELECTRONICA
CENTRO DE FORMACION

SGC2003AP00313 10/07/2003
No Y FECHA DE REGISTRO

CERTIFICADO DE APROBACION F# 138

Resultado General -2021-10-19--8:59:52 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	53037087	ANGIE	MARCELA	COLORADO	GUZMAN	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2016 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN identificado(a) con CC 53037087 registra La siguiente información:

2021-10-19--8:59:52 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	Auxiliar de enfermería	2009-01-30	885	DTS SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

Atención telefónica a través del Centro de Contacto:

En Bogotá: +57(1) 3305043 Resto del país: 018000960020

Horario de atención:

Lunes a Viernes de 7:00 a.m. a 9:00 p.m. y sábados de 8:00a.m. a 1:00 p.m. en jornada continua.

[Solicitudes, sugerencias y reclamos PQRS](#)

[Notificaciones judiciales](#)

[Términos y condiciones de uso](#)

MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud
es de todos

Minsalud

MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombres: **ANGIE MARCELA**

Apellidos: **COLOKADO GUZMAN**

Documento de identidad: C.C. ☒ T.I. Pasaporte PEP otro cudi:

No. **53.037.087**

Fecha de nacimiento: Día **15** Mes **12** Año **1983**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	15/03/2021	SINOVAC	A2021010034	ESM 3117	Luis Silva Henao Enfermero Jefe RUN 39004 Universidad del Norte	
	2	11/04/2021	SINOVAC	1202103008	ESM 3117	Flor Elisa Rodríguez Nieto Enfermera Militar Suboficial FAC CM-30331947	
		24-11-2021	SINOVAC	0202107137	ESM 3117	Saneth R. Cardeñas ENFERMERA MILITAR SUBOFICIAL F.A.C. E.S. 03.000.007	

Mis Vacunas me protegen contra	Edad	Número de dosis	Fecha de aplicación	Refuerzos	Fecha de aplicación del refuerzo
☒ Tuberculosis (BCG)	Recién Nacido	Una		No	
☒ Hepatitis B	Recién Nacido	1ª			
	2º mes	2ª		No	
	4º mes	3ª			
	2º mes	1ª		1º 15 meses	
☒ Polio	3er mes	2ª		2º 5 años	
	4º mes	3ª			
	2º mes	1ª		1º 10 meses	
☒ Tétanos (D.T.)	3er mes	2ª		2º 5 años	
☒ Tosferina	4º mes	3ª			
☒ Sarampión			X-12-97		
☒ Rubéola (R.V.)	1 año	Una		10 años	
☒ Paperas			TD		
	2º mes	1ª			
☒ Haemophilus	4º mes	2ª	X-12-97	No	
☒ Influenza (H1N1)	8 mes	3ª	X-12-97		
☒ Fiebre Amarilla	9 meses y 6 meses	Parasoles vacunas	X-12-97	Una 10 años	

Fabricante y lote	Firma
MS330 9/8 Green Panther	Flor Delia Teaming Teneshe
	Gmca



RAZON SOCIAL :	ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN
IDENTIFICACION:	CC-53037087
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2021-07-19
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-08-20
FECHA DE PAGO:	2021-07-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2021-07
PERIODO SALUD:	2021-07
NUMERO PLANILLA:	20755392
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	20755392
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	\$ 908.526	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 113.600	\$ 113.600
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 908.526	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400	\$ 145.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 908.526	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 22.200	\$ 22.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 281.200	\$ 281.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 20/09/2021



RAZON SOCIAL :	ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN
IDENTIFICACION:	CC-53037087
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-01-11
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-09-20
FECHA DE PAGO:	2021-08-17
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2021-08
PERIODO SALUD:	2021-08
NUMERO PLANILLA:	20966599
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	20966599
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	\$ 908.526	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 113.600	\$ 113.600
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 908.526	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400	\$ 145.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 908.526	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 22.200	\$ 22.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 281.200	\$ 281.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 21/10/2021



RAZON SOCIAL :	ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN
IDENTIFICACION:	CC-53037087
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-01-11
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-10-21
FECHA DE PAGO:	2021-09-15
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2021-09
PERIODO SALUD:	2021-09
NUMERO PLANILLA:	21196608
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	21196608
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	\$ 908.526	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 113.600	\$ 113.600
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 908.526	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400	\$ 145.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 908.526	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 22.200	\$ 22.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 281.200	\$ 281.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 22/11/2021



RAZON SOCIAL :	ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN
IDENTIFICACION:	CC-53037087
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-01-11
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-11-22
FECHA DE PAGO:	2021-10-19
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2021-10
PERIODO SALUD:	2021-10
NUMERO PLANILLA:	21424354
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	21424354
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	\$ 908.526	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 113.600	\$ 113.600
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 908.526	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400	\$ 145.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 908.526	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 22.200	\$ 22.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 281.200	\$ 281.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 21/12/2021



RAZON SOCIAL :	ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN
IDENTIFICACION:	CC-53037087
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-01-11
FECHA LIMITE DE PAGO:	2021-12-21
FECHA DE PAGO:	2021-11-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2021-11
PERIODO SALUD:	2021-11
NUMERO PLANILLA:	21671275
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	21671275
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	\$ 908.526	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 113.600	\$ 113.600
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 908.526	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400	\$ 145.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 908.526	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 22.200	\$ 22.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 281.200	\$ 281.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 21/01/2022



RAZON SOCIAL :	ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN
IDENTIFICACION:	CC-53037087
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
FECHA GENERACION REPORTE:	2022-01-11
FECHA LIMITE DE PAGO:	2022-01-21
FECHA DE PAGO:	2021-12-16
ENTIDAD DE PAGO:	BANCOLOMBIA
PERIODO PENSION:	2021-12
PERIODO SALUD:	2021-12
NUMERO PLANILLA:	21882822
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PIN):	21882822
TIPO DE PLANILLA:	I

CODIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NUMERO AFILIADOS	IBC	FONDO SOLIDARIDAD	FONDO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
EPS017	830003564	FAMISANAR	1	\$ 908.526	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 113.600	\$ 113.600
231001	800227940	COLFONDOS	1	\$ 908.526	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 145.400	\$ 145.400
14-23	860011153	POSITIVA	1	\$ 908.526	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 22.200	\$ 22.200
Total a pagar					\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 281.200	\$ 281.200

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES: 21/01/2022



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) **ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN** identificado(a) con CC 53037087 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de 28/02/2011

Estado de la Afiliación: ACTIVO

IPS: MI IPS SAS

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en **QUIEN**, a los 11 días del mes enero del 2022.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra

Director Operaciones Comerciales

EPS FAMISANAR S.A.S.



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:16:59 PM horas del 15/01/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **53037087**

Apellidos y Nombres: **COLORADO GUZMAN ANGIE MARCELA**

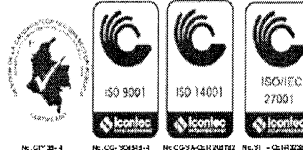
NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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.



Dirección: Calle 18A # 69F-45
Zona Industrial, barrio
Montevideo. Bogotá D.C.
Atención administrativa: lunes a
viernes 7:00 am a 1:00 pm y 2:00
pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail:
lineadirecta@policia.gov.co

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 186825139



WEB
13:54:08
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 11 de enero del 2022

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) ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 53037087:

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.

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 11 de enero de 2022, a las 13:47:05, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	53037087
Código de Verificación	53037087220111134705

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.



FERNANDO ALFONSO CRUZ MONTOYA
CONTRALOR DELEGADO (E)

Digitó y Revisó: WEB



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 11/01/2022 03:01:27 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **53037087** y Nombre: **ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN.**

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **28873264** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda

Imprimir

Información

5159000

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

www.policia.gov.co



PROCESO DE CONTRATACIÓN DIRECTA SIN OFERTA

ANEXO 6
FORMATO COMPROMISO ANTICORRUPCIÓN

Puerto Salgar, Cundinamarca 11 de enero 2022.

Señores

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL – FUERZA AÉREA COLOMBIANA
COMANDO AÉREO DE COMBATE No. 1
DIRECCIÓN: BASE AÉREA CT GERMAN OLANO
Puerto Salgar (Cundinamarca)

PROCESO DE CONTRATACIÓN DIRECTA SIN OFERTA

ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN, identificado como aparece al pie de mi firma, obrando en mi propio nombre manifiesto que:

1. Apoyamos la acción del Estado colombiano y de El Ministerio de Defensa – Fuerza Aérea Colombiana – Comando Aéreo de Combate No. 1 para fortalecer la transparencia y la rendición de cuentas de la administración pública.

Manifestamos bajo la gravedad del juramento que no estamos en causal de inhabilidad, incompatibilidad o conflicto de interés alguno, así como ninguna otra limitación de nuestra capacidad jurídica para celebrar el contrato objeto del Proceso de Contratación. En caso encontrarse en algunas de las circunstancias descritas indicar el tipo y la vigencia de la misma.

2. Nos comprometemos a no ofrecer y no dar dádivas, sobornos o cualquier forma de halago, retribuciones o prebenda a servidores públicos o asesores de la Entidad Contratante, directamente o a través de sus empleados, contratistas o tercero.

3. Nos comprometemos a no efectuar acuerdos, o realizar actos o conductas que tengan por objeto o efecto la colusión en el Proceso de Contratación.

4. Nos comprometemos a revelar la información que sobre el Proceso de Contratación nos soliciten los organismos de control de la República de Colombia.

5. Nos comprometemos a comunicar a nuestros empleados y asesores el contenido del presente Compromiso Anticorrupción, explicar su importancia y las consecuencias de su incumplimiento por nuestra parte, y la de nuestros empleados o asesores.

6. Conocemos las consecuencias derivadas del incumplimiento del presente compromiso anticorrupción.

En constancia de lo anterior firmo este documento a los 11 días del mes de enero 2022

ANGIE MARCELA COLORADO GUZMÁN

Documento de identidad: 53.037.087 de Bogotá

	FORMATO: DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS (Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011 y 734 de 2002) PROCESO: GESTIÓN DEL TALENTO HUMANO		Versión: 1.0	
			Fecha: 30/01/2020	
			Código: GTH-F-85	
Nombres y apellidos completos				
Primer nombre ANGIE	Segundo nombre MARCELA	Primer apellido COLORADO	Segundo apellido GUZMAN	
Documento de identificación				
C.C. ☒ C.E. ☐ T.I. ☐ Número 53.037.087				
Lugar de Nacimiento				
País COLOMBIA		Departamento CUNDINAMARCA	Municipio BOGOTA	
Lugar de domicilio				
País COLOMBIA		Departamento CUNDINAMARCA	Municipio PUERTO SALGAR	
Nombre de la entidad/organismo/institución/Notaría/Curaduría u otra donde trabaja				
DIRECCIÓN GENERAL DE SANIDAD MILITAR - JEFATURA DE SALUD FUERZA AÉREA COLOMBIANA				
Cargo o función que cumple				
AUXILIAR DE ENFERMERIA				
Lugar de sede				
País COLOMBIA		Departamento CUNDINAMARCA	Municipio PUERTO SALGAR	
Dirección COMANDO AEREO DE COMBATE N°1 CASA FISCAL DE SUBOFICIALES 110				
Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019				
1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS				
DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LO CONSAGRADO EN LA LEY 2013 DE 2019, 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				
a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:				
CONCEPTO				VALOR
Salarios y demás ingresos laborales				16.297.593
Cesantías e intereses de cesantías				
Gastos de representación				
Arriendos				
Honorarios				
Otros ingresos y rentas				
TOTAL				16.297.593
b) Las cuentas bancarias que poseo en Colombia y en el exterior son:				
TIPO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA (PAÍS)	SALDO DE LA CUENTA A DICIEMBRE 31 DEL AÑO ANTERIOR		
AHORROS	OFICINA SANTANDER	\$ 1.226.241		
AHORROS	OFICINA KENNEDY	\$ -		
c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:				
TIPO DE BIEN	PAÍS DE UBICACIÓN	DEPARTAMENTO DE UBICACIÓN	MUNICIPIO DE UBICACIÓN	VALOR
APARTAMENTO	COLOMBIA	CUNDINAMARCA	BOGOTA	100'000.000
—	—	—	—	—
—	—	—	—	—
—	—	—	—	—
—	—	—	—	—

2.3 DE PARTICIPACIÓN EN GREMIOS, SINDICATOS, GRUPOS SOCIALES O ECONÓMICOS U ORGANIZACIONES CON ANIMO Y SIN ANIMO DE LUCRO

a) Participación en gremios, sindicatos, grupos sociales o económicos u organizaciones con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera):

GREMIO, SINDICATO, GRUPO SOCIAL O ECONÓMICO U ORGANIZACIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS
—	—	—
—	—	—
—	—	—
—	—	—

2.4. OTRAS INVERSIONES

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

NOMBRE DEL FIDEICOMISO O ENCARGO FIDUCIARIO	CALIDAD	VALOR	PAÍS
--	--	--	--
--	--	--	--
--	--	--	--
--	--	--	--
--	--	--	--

b) Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario en Colombia y en el exterior u otros son:

TIPO DE INVERSIÓN	VALOR	PAÍS
—	—	—
—	—	—
—	—	—
—	—	—
—	—	—

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

a) Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hice donaciones son:

NOMBRE	VALOR DE LA DONACIÓN
-	-
-	-
-	-
-	-
-	-

2.6 POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

a) Escriba otros intereses personales que podrían constituir una posible situación de conflicto de intereses, por ejemplo:

- Actividades que desempeño, negocios, establecimientos que poseo etc.
- Actividades o negocios de mi cónyuge o compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, de acuerdo con lo descrito en el numeral 2.2
- Actividades o negocios de mi socio de derecho o hecho

DESCRIPCIÓN DEL POTENCIAL CONFLICTO DE INTERESES

[illegible]

Nota: En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la Política de Tratamiento de los Datos Personales del Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio, a través del siguiente link: <http://portal.minivienda.local/ProcesosCorporativos/GPT-L-01%20Lineamiento%20tratamiento%20datos%20personales%201.0.pdf>

Julie Adenborg

GOBIERNO DE COLOMBIA

FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 53.037.087 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento CUNDINAMARCA Municipio PUERTO SALGAR

Dirección CACOM 1 CASA FISCAL SUBOFICIALES NUMERO 110 Teléfonos 3112934230

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
JOSE IGNACIO COLORADO MANOSALVA	79.310.956	PADRE
MONICA MARIA GUZMAN GUTIERREZ	51.988.420	MADRE
JULIAN CAMILO SUAREZ COLORADO	1.031.423.648	HIJO
JOHAN ANDRES SUAREZ COLORADO	1.031.425.006	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 X 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	16.297.593
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	\$ 16.297.593

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	AHORROS	24787071402	OFICINA SANTANDER	\$ 1.052.263
COLPATRIA	AHORROS	4762010934	OFICINA KENNEDY	\$ -
-	-	-	-	-
-	-	-	-	-

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
APARTAMENTO	MATRICULA INMOBILIARIA 50S-448189- CRA 79 F BIS N° 36 A 85 APTO 404	\$ 100.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
—	—	—
—	—	—
—	—	—
—	—	—
—	—	—

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 MIEMBRO
—	—
—	—
—	—
—	—

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO
—	—
—	—
—	—
—	—

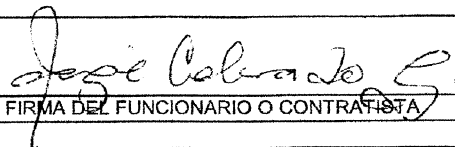
c) En la actualidad: **SI** ☒ **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con: DIEGO ALFONSO SUAREZ MARTINEZ

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
DIEGO ALFONSO SUAREZ MARTINEZ	C.C. ☒ C.E. ☐ T.I. ☐	1.030.529.789

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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 DE PARTICIPACION
—	—
—	—
—	—
—	—
—	—
—	—

3. FIRMA
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTAPUERTO SALGAR - 11 DE ENERO DE 2.022
CIUDAD Y FECHA

DAFP-CAP

**FORMATO DE DECLARACIÓN DE INTERESES PARTICULARES DEL SERVIDOR PÚBLICO O
CONTRATISTA¹**

Anual ²

☒

Al momento de la vinculación

☐

Yo Angie Marcela Colorado Guzmán, identificada con cédula de ciudadanía N.º 53.037.087 de Bogotá, vinculada a esta entidad en calidad de:

Directivo	
Ordenador del gasto	
Supervisor de contrato	
Responsable del proceso de inspección y vigilancia	
Interventor	
Responsable del control interno	
Responsable del proceso de contratación	
Responsable de la pagaduría	
Responsable de la tesorería	
Otro ☒ ¿Cuál? Contratista	

en el cargo específico o contrato: Auxiliar de Enfermería

en la siguiente dependencia o área de trabajo: Enfermería

¹ El Consejo de Estado, Sala de Consulta y Servicio Civil se pronunció respecto de la posibilidad de incluir cláusulas que regulen conflictos de intereses de contratistas, mediante concepto del 10 de agosto del 2006, Rad. No. 1767. Publicación autorizada con oficio 39323 del 16 de agosto de 2006.

² Los siguientes servidores públicos cada año deben declarar los intereses que podrían ser incompatibles con su desempeño laboral: el personal directivo, y los servidores públicos de otros niveles con responsabilidades de supervisión de contrato, inspección, interventoría, vigilancia, control, contratación, ordenación del gasto, pagaduría o tesorería o quienes realicen la gestión e información sobre trámites y denuncias, o los más altos cargos de los organismos de control penal, disciplinario y fiscal, entre otros.

Entiendo la presente como una medida preventiva, manifiesto mi voluntad de asumir, de manera unilateral, la presente declaración de intereses particulares, teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

- Que es mi interés atender la política de integridad y cumplir con los valores del servicio público del código de integridad.
- Que los conflictos de intereses se pueden presentar cuando el deber propio de la función pública se ve afectado por intereses particulares, los cuales podrían influir real o potencialmente en la forma correcta del ejercicio de funciones y responsabilidades oficiales.
- Que conozco lo dispuesto sobre conflictos de intereses en la normatividad vigente³: Código Disciplinario Único⁴, el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 1474 de 2011.
- Que conozco las inhabilidades e incompatibilidades en mi calidad de servidor público o particular que cumple funciones públicas.

Por lo anterior, a continuación me permito declarar mis intereses particulares:

1. Participación en sociedades y vinculación laboral

Las siguientes son las sociedades, empresas, negocios, fundación, asociación u organización con o sin ánimo de lucro, de las cuales soy dueño, socio, representante legal, directivo o empleado, o lo he sido en los últimos 5 años⁵:

Entidad o negocio	Tipo de participación	Fechas de ingreso y salida	Compromiso vigente de confidencialidad SI/NO
N/A	N/A	N/A	N/A

³ Código Disciplinario Único (artículo 40, Ley 734 de 2002) y el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (artículo 11, Ley 1437 de 2011).

⁴ La vigencia de Ley 1952 de 2019 fue diferida hasta el 1 de julio de 2021 por el artículo 140 de la ley 1955 de 2019 Plan Nacional de Desarrollo 2018-2022.

⁵ Se incluye el periodo de cinco (5) años para declarar intereses particulares que pueden presentarse por el tránsito de personas entre el sector público y el sector privado.

2. Actividades económicas o profesionales de los parientes cercanos, cónyuge o compañero permanente

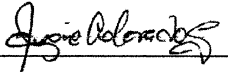
A continuación registro a mis familiares: cónyuge, compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil, que por su sus actividades económicas o profesionales de carácter privado podrían generar un potencial conflicto de intereses:

Nombres y apellidos del familiar	Número de documento de identidad	Tipo y grado de parentesco	Descripción de actividades económicas o profesionales	Fechas de ingreso y salida
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Otro interés particular

Describa otras posibles situaciones que puedan generar un potencial conflicto de intereses por la función que desempeña (revise la normatividad sobre causales en el artículo 11 de la Ley 1437 de 2011 y en la Ley 1474 de 2011):

Para constancia de lo anterior, se firma el presente documento:

Firma del (la) declarante: 

Cédula de ciudadanía N.º 53.037.087 de Bogotá.

Fecha: 11 de enero de 2.022

Se recibe la declaración por parte del superior inmediato, o por el área de recursos humanos de la entidad.

Nombre de quien recibe: _____

Firma: _____

Cédula de ciudadanía N.º _____ de _____

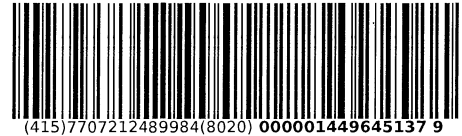
Se analizará la información y se realizará el correspondiente procedimiento para estudiar y hacer seguimiento a la situación, así como tomar una decisión sobre el caso en concreto cuando se presente un potencial conflicto de intereses de conformidad con la Ley 1437 de 2011.

Nota: La declaración de conflicto de intereses está sujeta a modificaciones de acuerdo con el cambio de circunstancias o situaciones declaradas a su vez que esta declaración será registrada y controlada por la oficina de control interno de la entidad o ente responsable.

2. Concepto **0 2** Actualización

4. Número de formulario

14496451379



(415)7707212489984(8020) 000001449645137 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

5 3 0 3 7 0 8 7

6. DV

3

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1

3

26. Número de Identificación

5 3 0 3 7 0 8 7

27. Fecha expedición

2 0 0 2 0 1 2 1

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1

6

9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1

1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

COLORADO

32. Segundo apellido

GUZMAN

33. Primer nombre

ANGIE

34. Otros nombres

MARCELA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1

6

9

39. Departamento

Bogotá D.C.

1

1

40. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

41. Dirección principal

CR 20 8 18 SUR

42. Correo electrónico

angigigie1283@hotmail.com

43. Código postal

44. Teléfono-1

3 1 1 2 9 3 4 2 3 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 6 9 2

47. Fecha inicio actividad

2 0 0 9 0 2 1 3

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 0

20- Obtención NIT

Obligados aduaneros

54. Código

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 - 01 - 12

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:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre COLORADO GUZMAN ANGIE MARCELA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Anexo. No. 2

OFERTA ECONÓMICA

Item	Descripción	Cantidad (Días, meses, eventos, horas, etc.)	Vir Unitario	Iva	Valor Unitario con IVA	Valor Total con IVA
1	La Prestación de servicios técnicos asistenciales de un 01 Auxiliar de Enfermería, para atender las necesidades y requerimientos de los usuarios adscritos al Establecimiento de Sanidad Militar 255728311782 del Comando Aéreo de Combate No.1, para la vigencia del año 2022, según ficha técnica.	1.879 horas discriminados así; hasta 171 horas mensuales el mes de febrero al mes de noviembre de 2022 En el mes de diciembre hasta 169 horas mensuales	\$8.418,00 por hora	0	\$8.418,00 por hora	QUINCE MILLONES OCHOCIENTOS DIECISIETE MIL CUATROCIENTO S VEINTIDÓS PESOS M/CTE (\$15.817.422,00)

NOTAS:

1. En los casos en que aplique se debe discriminar el impuesto de IVA dentro del valor de la oferta.
2. Si el servicio se encuentra legalmente exento de IVA, se deberá indicar de manera clara y expresa a norma que contempla el beneficio


ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN
 Teléfono: 311-2934230
 Email: angigie1283@hotmail.com
 Puerto Salgar, Cundinamarca

Anexo Datos Básicos Beneficiario Cuenta

CIUDAD PUERTO SALGAR

FECHA 11-ENERO-2022

Me permito certificar la siguiente información con el fin de ser incluida en el Sistema Integrado de Información Financiera - SIIF-Nación.

Apertura ☒

Cancelación ☐

I. DATOS PERSONA NATURAL Y/O JURÍDICA (Beneficiario).

Nombre o Razón Social:

ANGIE MARCELA COLORADO GERMÁN

Tipo Documento de identificación:

Cédula de Ciudadanía:

☒

No. 53.037.087.

Cédula de Extranjería:

☐

No. -

Nit Persona Jurídica:

☐

No. -

Nit Persona Natural:

☐

No. -

Otro Tipo Documento:

☐

No. - Cuál: -

Pasaporte:

☐

No. -

Tarjeta de Identidad:

No. -

Dirección:

Cacoma 1 - CFS. # 110

Teléfono:

3112934230

E-mail

angigigie1283@hotmail.com

Fax:

-

Departamento:

CUNDINAMARCA

Ciudad:

-

Municipio:

PUERTO SALGAR

Denominación de la cuenta:

corriente:

de ahorros: X

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

Entidad Financiera:

BANCOLOMBIA

Código:

Sucursal:

OFICINA SANTANDER

Ciudad:

BTA.

Dirección:

AV. PRIMER DE MAYO # 32 A 50 SUR

Teléfono: (601) 7427064

Fax:

-

Número de la cuenta:

247-870-714-02

El beneficiario, debe solicitar a la entidad financiera la certificación bancaria con el número de identificación que aparece registrado en el RUT.

Juzé Colorado

NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO

ANGIE MARCELA COLORADO GERMÁN

Solicitud Aprobada:

Solicitud rechazada:

Vo Bo:

Vo Bo:

Nombre y firma func. perfil presupuesto

Nombre y firma func. perfil beneficiario/cta

OBSERVACIONES:

NOTA 3: La información aquí consignada no debe tener borrones, tachones o enmendaduras.

NOTA 4: El incumplimiento de los requisitos antes exigidos será causal de rechazo para la apertura de la cuenta bancaria.

Certificado Bancario

Viernes, 7 de enero de 2022

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que ANGIE MARCELA COLORADO GUZMAN identificado(a) con CC 53037087, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	24787071402	2018/01/04	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