



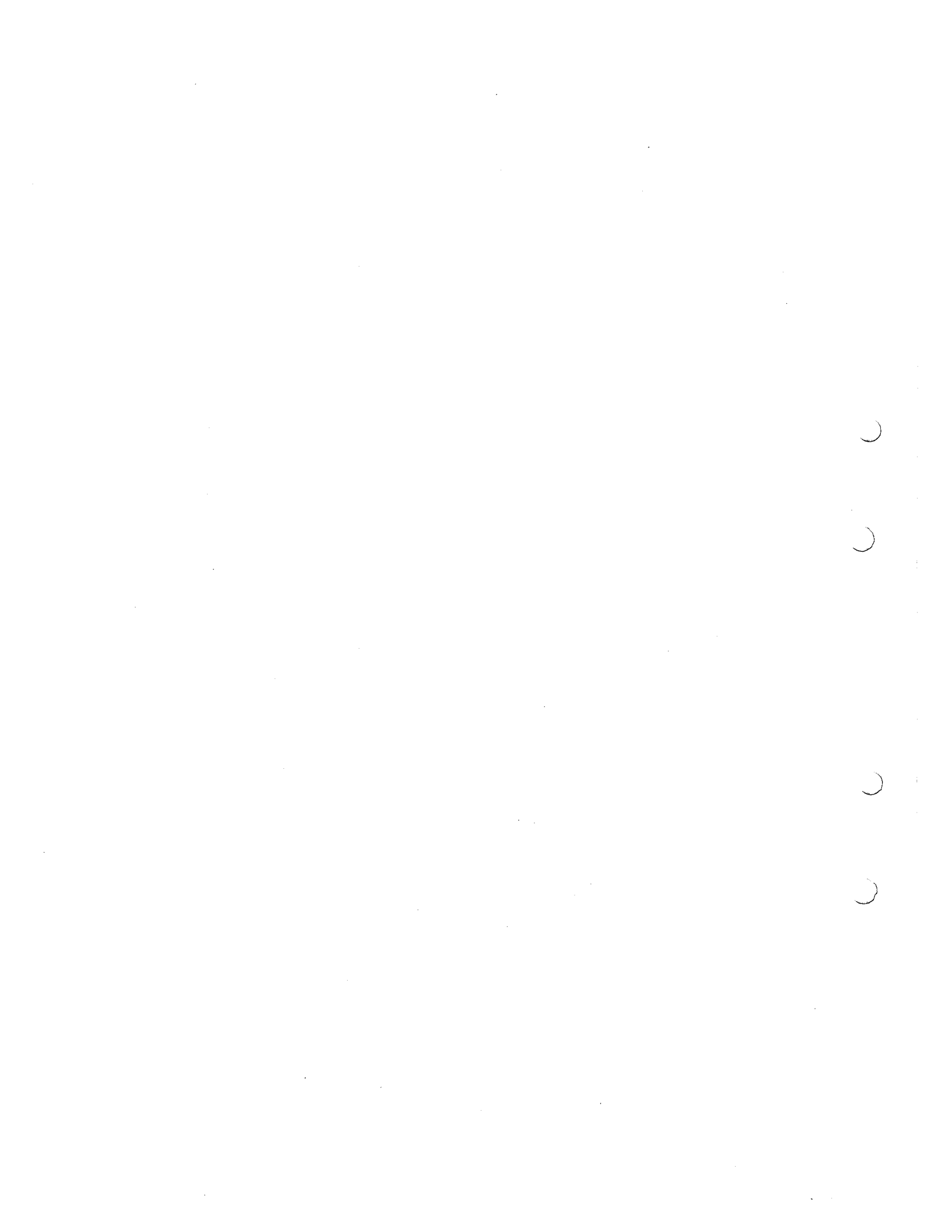
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
DIRECCIÓN DE SANIDAD  
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOGOTÁ ✓

**FOTOGRAFÍA PERSONAL CONTRATO PRESTACIÓN DE SERVICIOS  
PROFESIONALES**

---



NOMBRE: GLORIA MARIA CAMPILLO N. ✓



Tunja, 29 de Diciembre de 2021


Teniente Coronel  
ANA MILENA MAZA SAMPER  
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud No. 1  
Carrera 68 B Bis No. 44 - 58  
Bogotá DC.

Por medio de la presente me permito ofrecer a la Policía Nacional Regional de Aseguramiento en Salud No. 1 - Unidad Prestadora de Salud Boyacá, mis servicios como **MEDICO ESPECIALISTA EN AUDITORIA DE SALUD** para tal objeto me acogeré a los honorarios y me comprometo a cumplir con las horas pactadas dentro del contrato de acuerdo a la agenda establecida por la entidad.

Así mismo me permito manifestar bajo la gravedad de juramento, que no me encuentro en curso de ninguna inhabilidad e incompatibilidad previstas en la constitución en los artículos 8 y 9 de ley 80 de 1993, ni relacionada en el boletín de las responsabilidades fiscales de la contraloría general de la republica, con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 60 de la ley 610 del 2000.

En caso de ser atendido mi requerimiento, solicito me sea informado a la dirección: Calle: 41 No. 1 C - 48 Apt 407 B Edificio Gran Reserva. Ciudad: Tunja - Boyacá, Teléfono y/o Celular: 3125520975. Correo: glori maria.campillo@gmail.com.

Atentamente,

  
GLORIA MARIA CAMPILLO NIÑO  
C.C. No. 52.261.072 de Bogotá

○

○


○


○

REPUBLICA DE COLOMBIA  
 IDENTIFICACION PERSONAL  
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 52-261-077  
 APELLIDOS: CAMPILLO NIÑO  
 NOMBRES: GLORIA MARIA

FIRMA: *[Handwritten Signature]*



INDICE DERECHO: 

FECHA DE NACIMIENTO: 21 NOV-1975  
 BOGOTA D.C.  
 (CUNDINAMARCA)  
 LUGAR DE NACIMIENTO: BOGOTA D.C.  
 ESTATURA: 1.60 M. G.B. RH: O+ SEXO: F

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION: 07-FEB-1994 BOGOTA D.C.  
 REGISTRADOR NACIONAL: CARLOS ANGEL SANDOVAL TORRES

A-0726266-00214607-F-0052261072-20100215 002096996VA 2 27750001

ESTADO CIVIL:

1

2

3

4



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <u>Campillo</u>		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA) <u>NIÑO</u>		NOMBRES <u>Gloria Maria</u>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <u>52.261072</u>			SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>21</u> MES <u>11</u> AÑO <u>1975</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Bogotá</u> MUNICIPIO <u>Bogotá</u>			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Cl: 41 No. 72-48 Apt 407B</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Bogotá</u> MUNICIPIO <u>Bogotá</u> TELÉFONO <u>3125520975</u> EMAIL <u>gloriamaria.campillo@gmail.com</u>		

## 2 FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO: <u>Bachiller Académico</u>				
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES	<u>12</u>	AÑO	<u>1992</u>

**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	
<u>UN</u>	<u>10</u>	<u>X</u>		<u>Médico y Cirujano General</u>	<u>12</u>	<u>1999</u>	
<u>ES</u>	<u>3</u>	<u>X</u>		<u>esp. en Auditoría de Salud</u>	<u>06</u>	<u>2010</u>	

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
<u>—</u>									

# 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.				
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>				
EMPRESA O ENTIDAD <b>Comfamiliar Huila</b>		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Boyaca</b>	MUNICIPIO <b>TUNJA</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>gloriaramaria.campillo@gmail.com</b>	
TELÉFONOS <b>3 208741668</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="13"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="11"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>Medico General</b>	DEPENDENCIA <b>Auditoria Medica</b>		DIRECCIÓN <b>Tunja</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD <b>Policia Nacional</b>		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <b>Colombia</b>
DEPARTAMENTO <b>Boyaca</b>	MUNICIPIO <b>Tunja</b>		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD <b>gloriaramaria.campillo@gmail.com</b>	
TELÉFONOS <b>3 208741668</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="13"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="11"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2021"/>	
CARGO O CONTRATO <b>Medico General</b>	DEPENDENCIA <b>urgencias</b>		DIRECCIÓN <b>Clinica de la Policia</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
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**

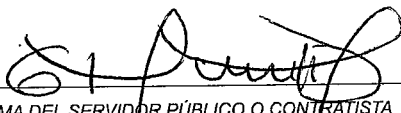
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>3</b>	<b>9</b>

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

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


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

  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

[Empty box for observations]

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

  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

1

2

3

4

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

DEPARTAMENTO  
ADMINISTRATIVO DE LA  
FUNCIÓN PÚBLICA

## 1. DECLARACION JURAMENTADA

## 1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO: Gloria Maria Campillo Niño  
IDENTIFICADO CON: C.C.  1 C.E.  2 T.I.  3 N° 52261072 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:  
País: Colombia Departamento: Boyacá Municipio: TUNJA  
Barrio-Dirección: Cll: 41 No. 7C - 45 Apt 407 B Teléfonos: 3125520975

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
<u>Juan Andres Amador Campillo</u>	<u>1050093006</u>	<u>Hijo</u>
<u>Gloria Elisa Niño de Campillo</u>	<u>41329444</u>	<u>Mamá</u>

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	<u>\$103.200.000</u>
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	
ARRIENDOS	
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
<b>TOTAL</b>	<b><u>\$103.200.000</u></b>

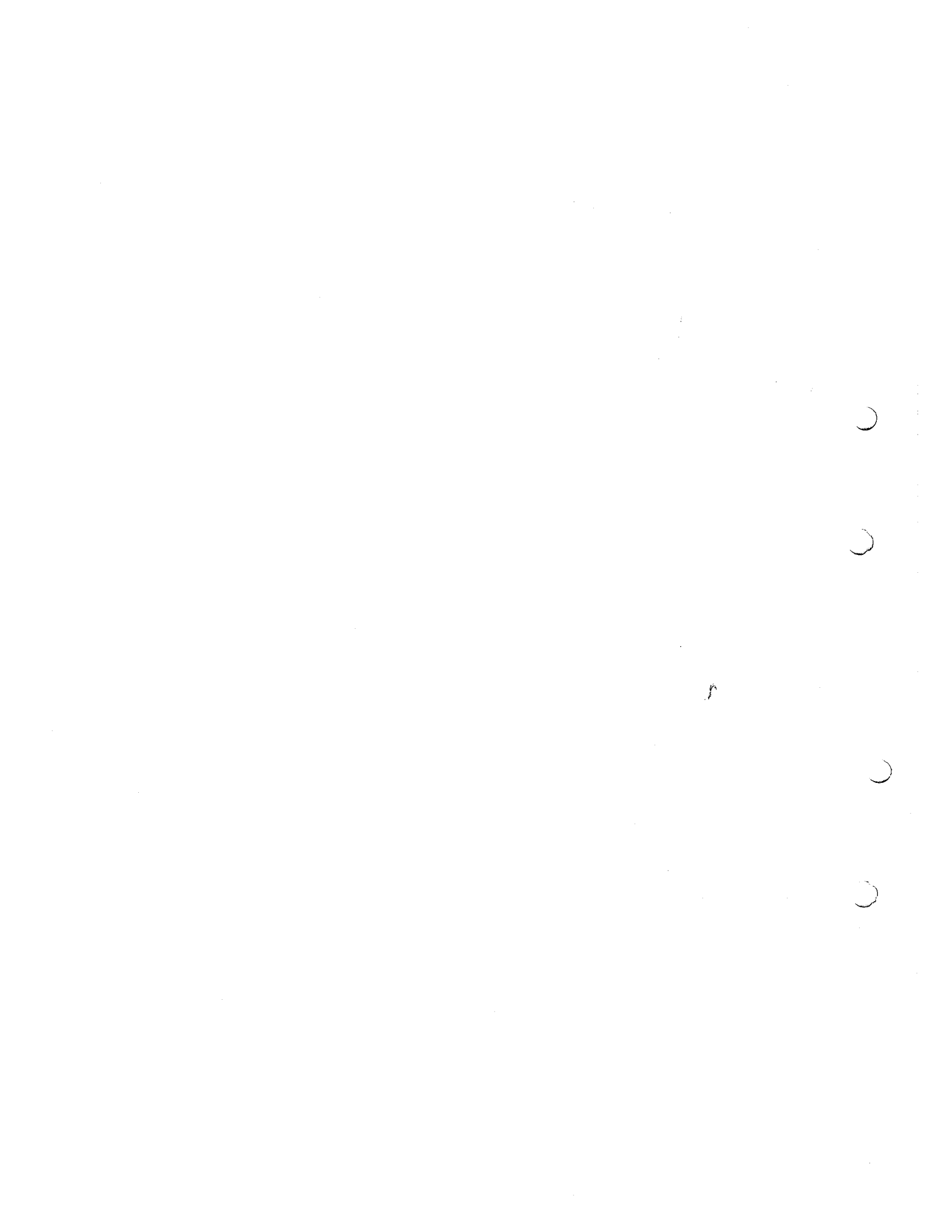
b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
<u>BBVA</u>	<u>AHORROS</u>	<u>03412244</u>	<u>TUNJA</u>	<u>\$5.000.000</u>

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
<u>vehículo</u>	<u>C3 - FGK 577</u>	<u>\$19.000.000</u>

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
Dauwreender	credito	\$ 60.000.000

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

Actualidad:  SI  NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:


NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION	N°
Andres Amador Barrios	G.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E.      T.I.	79786789

**2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA**

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

**3. FIRMA**

 FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA	Turca, 30 de Diciembre 2021 CIUDAD Y FECHA
--	---

DAFP-OAP

1

2

3

4

Confirme los números de la imagen \*



Cambiar

6553

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General 2022-01-25 2:35:30 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido	Estado	Identificación	Detalles
CC	52261072	GLORIA	MARIA	CAMPILLO	NINO	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2466 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) GLORIA MARIA CAMPILLO NINO Identificado(a) con CC 52261072 registra la siguiente información:

2022-01-25--2:35:30 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	Medicina	2000-01-17	98	MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCION SOCIAL

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, matrícula profesional, etc.), Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

0

0

4

0



**POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA**

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:27:57 AM horas del 29/12/2021, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 52261072

Apellidos y Nombres: **CAMPILLO NIÑO GLORIA MARIA**

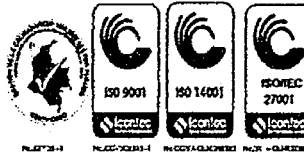
### **NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

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

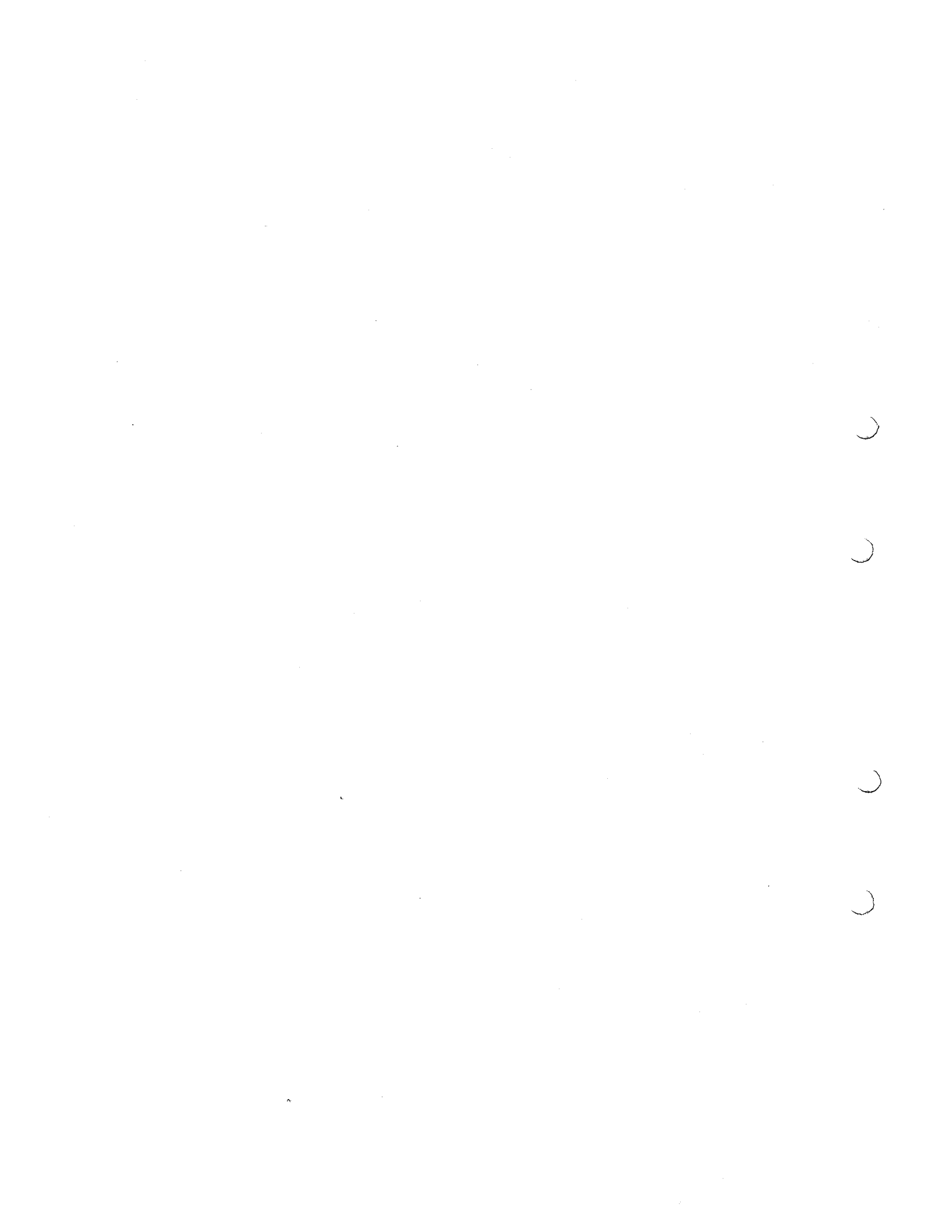
En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya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





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, 29/12/2021 11:29:28 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **52261072** y Nombre: **GLORIA MARIA CAMPILLO NIÑO.**

**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. **28375551**. 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 Búsqueda

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](http://www.policia.gov.co)

1

2

3

4



PROCURADURIA  
GENERAL DE LA NACION

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 185660330



WEB

11:32:05

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 29 de diciembre del 2021

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) GLORIA MARIA CAMPILLO NIÑO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52261072:

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.

1

2

3

4



CONTRALORÍA  
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

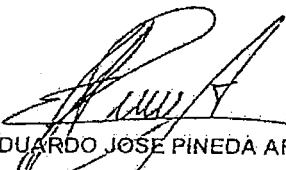
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy miércoles 29 de diciembre de 2021, a las 11:33:33, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	52261072
Código de Verificación	52261072211229113333

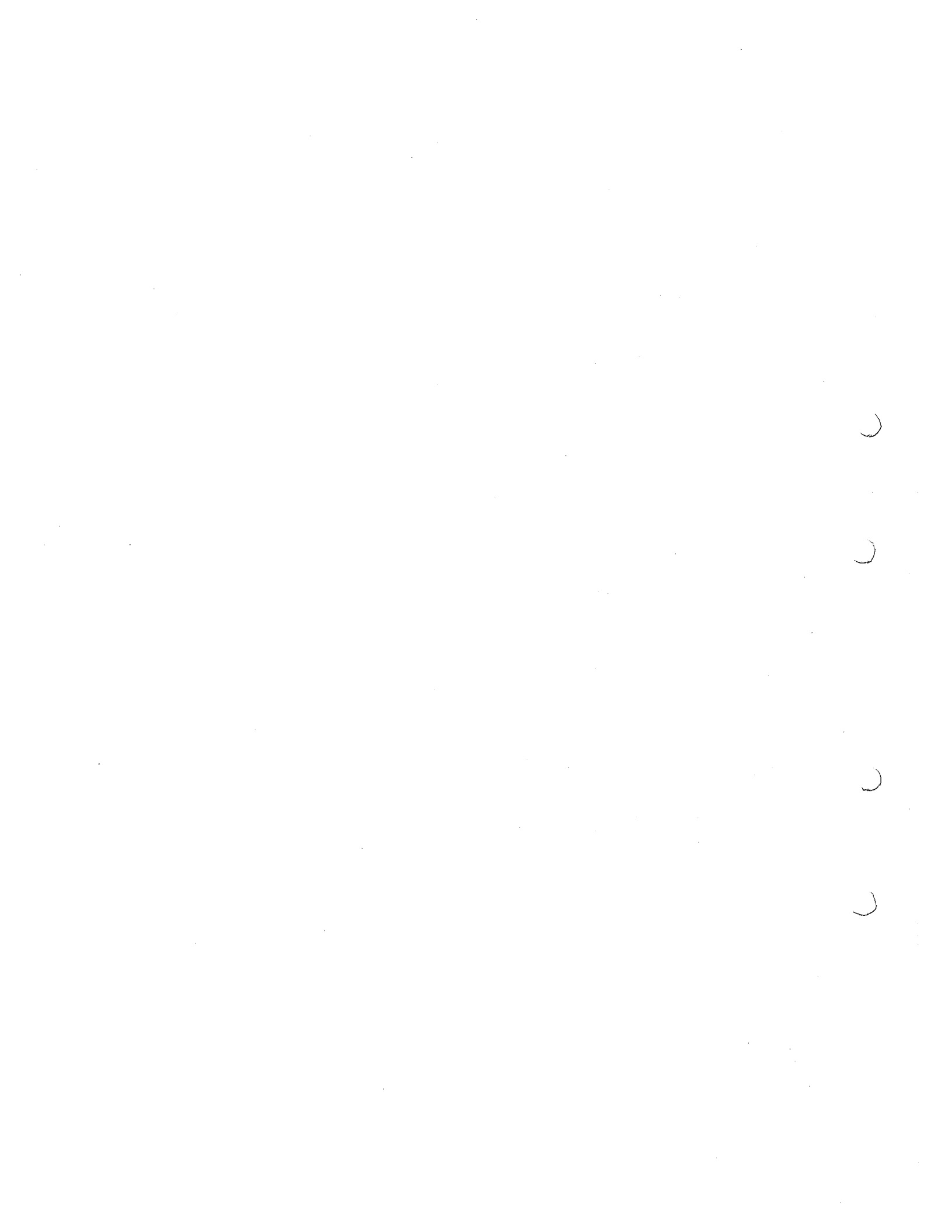
Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

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.



EDUARDO JOSE PINEDA ARRIETA  
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB







REQUISIITOS GENERALES DE PAGO



DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
Identificación de	Razón Social	Clase Aportante	Secundario Principal
CC 829-872	CAPULLO NEGRO GLOBAL MARCA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION			
Periodo	Clave	Fecha	Pago
2021-12	12-PROCESOS	30/12/2019	30/12/2019
Periodo	Clave	Fecha	Pago
2021-12	12-PROCESOS	30/12/2019	30/12/2019
Identificación de	Razón Social	Clase Aportante	Secundario Principal
Empresa SENA e COP			
Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Extensión SENA e COP
CALLE #191 C-48 BOGOTÁ	TUNJA-BOYACÁ	2472048	99

RIESGO	CODIGO	NIT	DIV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES AHORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR
AFI (ADMINISTRADORAS: 1)					\$156,900	\$0	\$0	\$156,900
SAVANDU	230901	800.253.081	2	1	\$156,900	\$0	\$0	\$156,900
ABL (ADMINISTRADORAS: 1)					\$54,400	\$0	\$0	\$54,400
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	868.011.153	6	1	\$54,400	\$0	\$0	\$54,400
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)					\$278,900	\$0	\$0	\$278,900
NEVA EPS	EP5037	900.196.204	2	1	\$278,900	\$0	\$0	\$278,900
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$690,200</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$690,200</b>





**CERTIFICA QUE**

El(La) Señor(a) **GLORIA MARIA CAMPILLO NIÑO**; identificado(a) con **CC número 52261072**; se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: **01/11/2018**

Estado de la Afiliación **Vigente**

Categoría: **B**

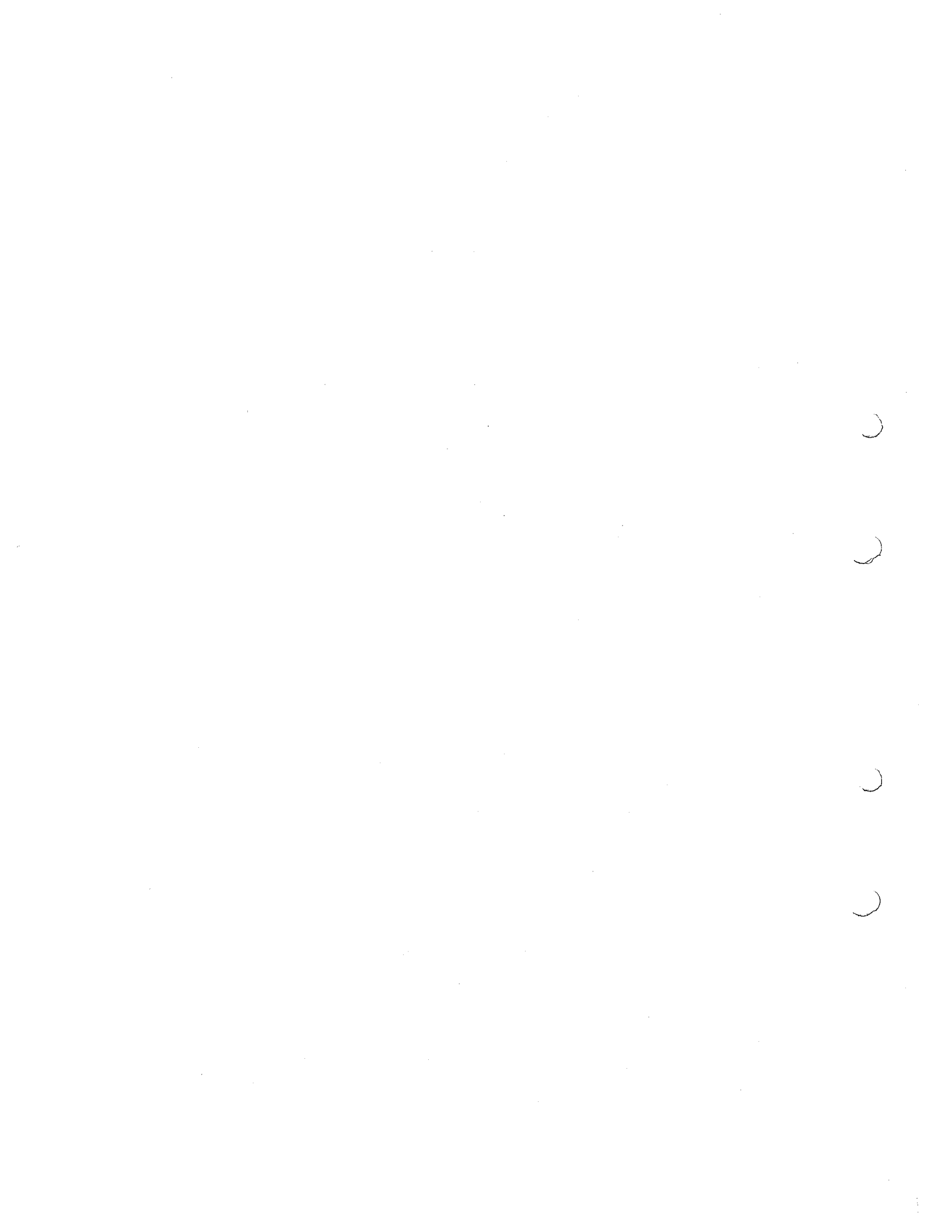
La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los **29** días del mes **12** del año **2021**

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

**ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS. NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.**

**Cordialmente,**

**Gerencia de Afiliaciones**





Skandia Pensiones y Cesantías S.A. con Nit. 800.148.514-2 como administradora  
Skandia Fondo de Pensiones Obligatorias

Certifica

A Quien interese

Que GLORIA MARIA CAMPILLO NIÑO identificada con cédula de ciudadanía número 52261072 se encuentra afiliado(a) a SKANDIA FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS bajo la afiliación número 700002883866, vigente desde el 1 de Septiembre de 2021.

La anterior certificación se expide por solicitud del afiliado en Bogotá el 28 de Noviembre de 2021.

Atentamente,

WALTER VALENZUELA CALDERON  
Director de Servicio al Cliente

PORTAL-20211128-20:13-17924971

Bogotá  
658 4000  
484 1300

Resto del País  
01 8000 517 526

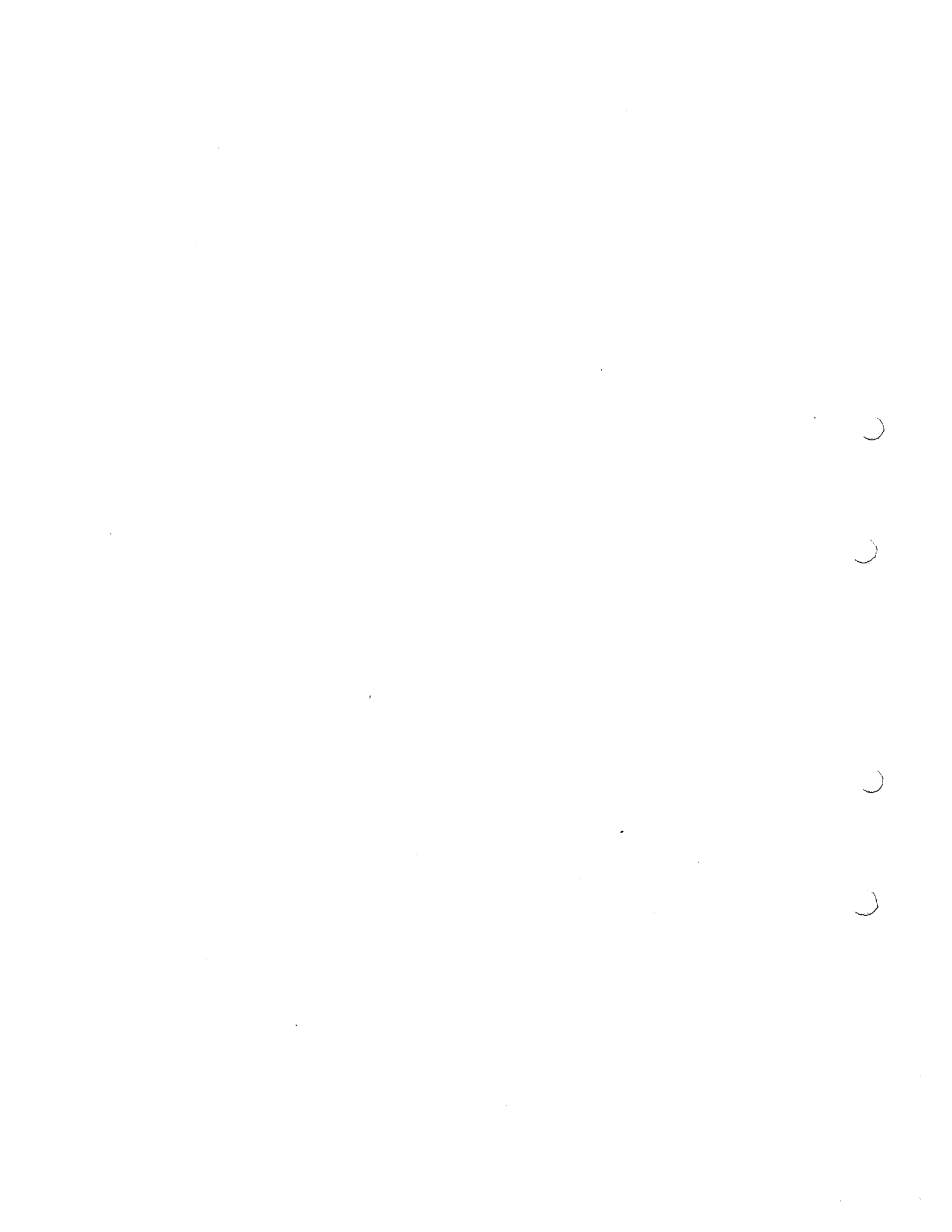
Dirección  
Av 19 # 109a - 30  
Bogotá, Colombia

Correo  
cliente@skandia.com.co

www.skandia.com.co



/SkandiaCol





Creando Oportunidades

BBVA Colombia  
NIT 860.003.020-1

Certifica

Que nuestro(a) cliente GLORIA MARIA CAMPILLO NI#0, identificado(a) con cédula de ciudadanía número 52,261,072 se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la CUENTA DE AHORROS LIBRETON No. 349272294 aperturada el 8 de mayo de 2019 cuenta ACTIVA y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

Esta certificación se expide a solicitud del titular con destino a quien interese, el 28 de noviembre de 2021.

Para trámites de nómina, legales, internacionales y otros, también puedes usar las siguientes opciones de número de cuenta:

Cuenta de 10 dígitos:	0349272294
Cuenta de 16 dígitos:	0349000200272294
Cuenta de 20 dígitos:	00130349000200272294

Firma autográfica

Responsable servicio al cliente  
BBVA Colombia

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

*Nota: el saldo no incluye valores de cheques en proceso de canje.*

U

U

U

U

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL



REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD No. 1

DATOS BÁSICOS BENEFICIARIO CUENTA

CIUDAD Touja

FECHA 29 de Diciembre de 2021

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

APERTURA \_\_\_\_\_

CANCELACIÓN \_\_\_\_\_

I. DATOS ENTIDAD INFORMANTE (Beneficiario)

Entidad o beneficiario: Gladio Campillo NIT

Dirección Calle 41 N° 10-48 Y/O C.C. 32261072  
Teléfono: 3125520975 Fax \_\_\_\_\_

Departamento Boyacá Ciudad Touja Municipio \_\_\_\_\_

Denominación de la cuenta **Corriente** \_\_\_\_\_

**Ahorros** X

Teniendo en cuenta que la Tesorería informará al proveedor sobre la realización del pago, indicando el día del giro, concepto y cuenta del beneficiario, para que éste verifique el abono en la respectiva cuenta y confirme a la Entidad, el contratista deberá manifestar si está información la recibirá por correo electrónico, para lo cual tendrá en cuenta lo siguiente:

1. Si es a través de correo electrónico el contratista verificará que los recursos fueron recibidos y dará respuesta al correo electrónico de la Tesorería de la Entidad dentro del siguiente día hábil.

CORREO ELECTRÓNICO: gloriamario.campillo@guaituma SI (X)

TELÉFONO: 3125520975 SI (X)

II. DATOS DE LA ENTIDAD FINANCIERA:

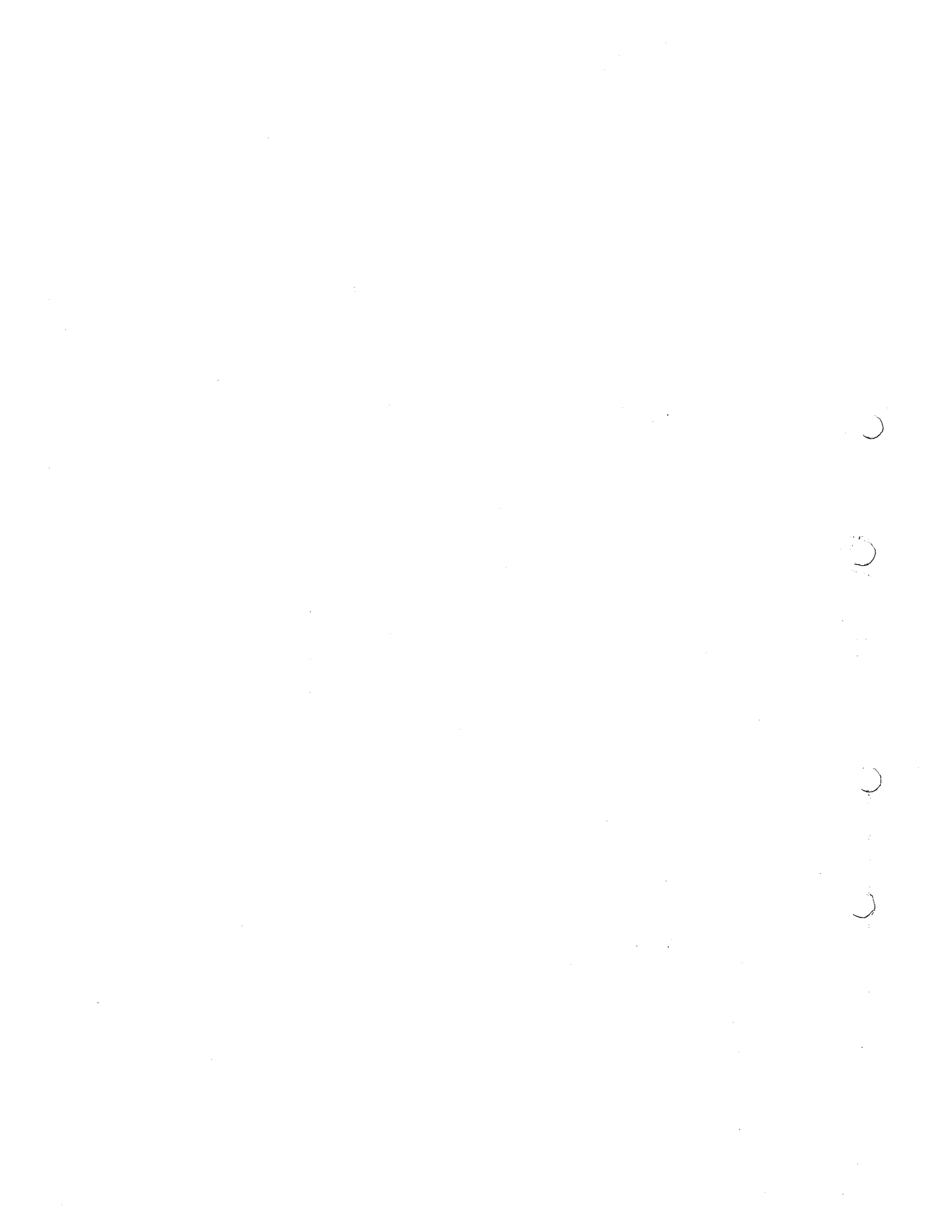
Entidad Financiera BBVA Código \_\_\_\_\_

Sucursal Touja Código 0349272794 Ciudad Touja

Dirección \_\_\_\_\_ Teléfono 3125520975 Fax \_\_\_\_\_

Número de la cuenta 0349272794  
(Adjuntar certificación bancaria)

Gladio Campillo  
NOMBRE Y FIRMA BENEFICIARIO





**Policía Nacional**  
**Dirección de sanidad**

**FORMATO (G) SELECCION DE PERSONAL INFORME FINAL**

Macroproceso DISAN: Administrador  
Gestión del Talento Humano  
Elaboro: PS. ENRIQUE LUENGAS SOTELO  
Revisó: ST. DIANA MARCELA RIVEROS ARDILA  
Aprobó: MY. SONIA DEL PILAR MORENO C.

Proceso: Gestión del Talento Humano  
Actividad: Selección y Vinculación de Personal  
Fecha de emisión: 10/01/07  
Fecha última actualización : 02/02/09

**DATOS GENERALES**

REQUERIMIENTO: MEDICO ESPECIALISTA III	FECHA: 24 DE DICIEMBRE DE 2021
UNIDAD: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 1	HORAS A CONTRATAR: 8 HORAS
NOMBRE DEL OFERENTE: GLORIA MARIA CAMPILLO NIÑO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD: 52.261.072 DE BOGOTÁ
PROFESIÓN : MEDICO ESPECIALISTA EN AUDITORIA DE SALUD	EDAD: 46 AÑOS
CONTRATO PARA: UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA	DISPONIBILIDAD DE TIEMPO: 8 HORAS

**CONCEPTO PRUEBAS PSICOLOGICAS**

PRUEBAS APLICADAS WARTEGG Y FIGURA HUMANA DENTRO DE PARAMETROS NORMALES HASTA EL DÍA DE HOY CUMPLIENDO LO REQUERIDO PARA EL PERFIL.

**RESULTADOS**

CONCEPTO TECNICO:	CUMPLE	
PROFESIONAL DE APOYO:		
<b>PUNTAJE</b>	<b>PUNTAJE OBTENIDO</b>	<b>VALOR EN PORCENTAJE</b>
PUNTUACION PRUEBA DE CONOCIMIENTOS	50,00	50%
PUNTAJE Y CONCEPTO ENTREVISTA:	25,00	30%
PUNTAJE EN ANALISIS DE HOJA DE VIDA	15,00	20%
<b>TOTAL</b>	<b>90,00</b>	<b>100%</b>

CONCEPTO EVALUACIÓN :

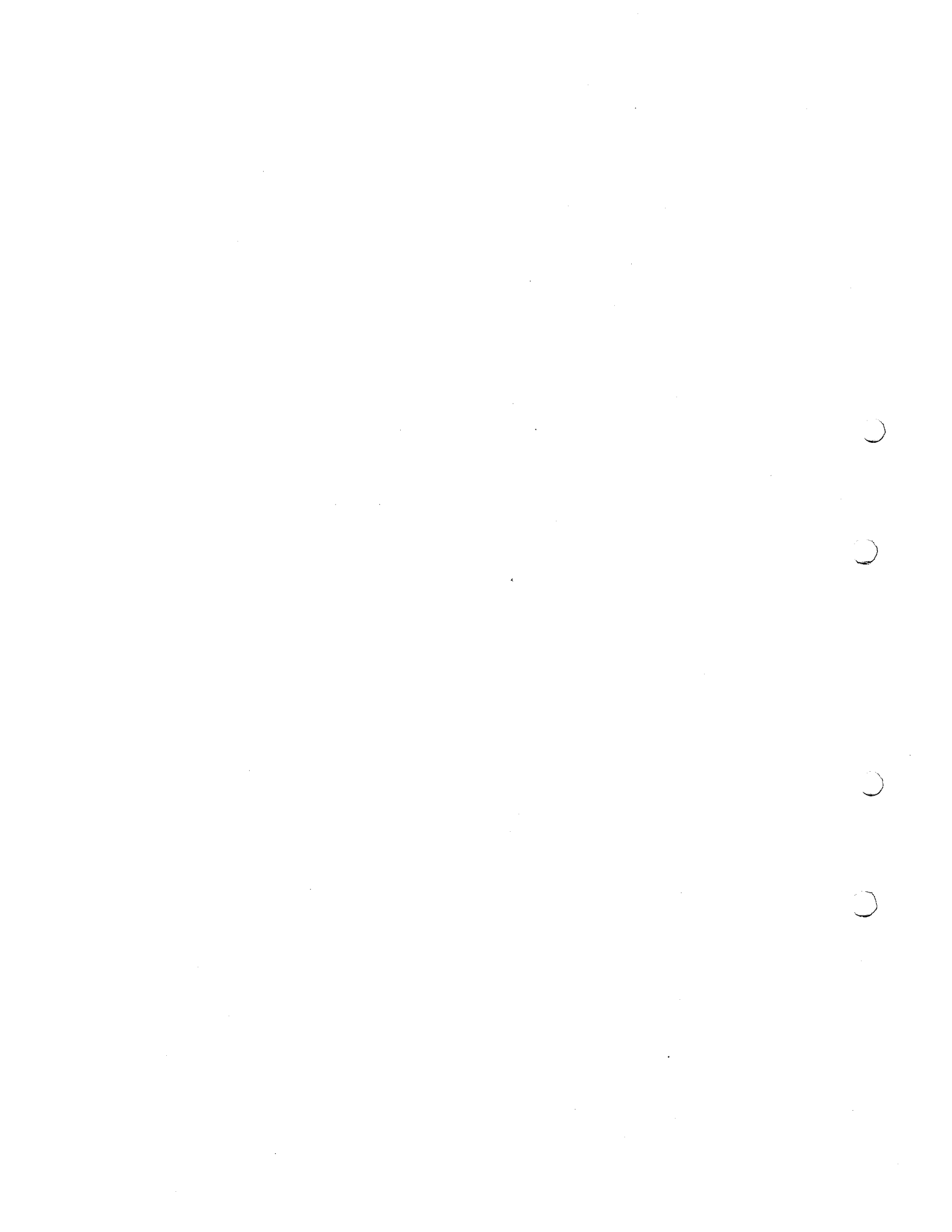
OBSERVACIÓN:

INGRESA POR NECESIDAD DEL SERVICIO

*Mireya Guerrero Puentes*  
MIREYA GUERRERO PUENTES  
Psicóloga Talento Humano Regional de Aseguramiento en Salud No.1

*Margarita Quitán R.*  
Teniente MARGARITA QUITÁN ROJAS  
Responsable Talento Humano Regional de Aseguramiento en Salud No.1

Elaborado por: CPS Mireya Guerrero Puentes





MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
POLICÍA NACIONAL  
DIRECCIÓN DE SANIDAD  
GRUPO SORPORTE Y APOYO



MINISTERIO DE DEFENSA  
POLICÍA NACIONAL

Unidad: \_\_\_\_\_  
Radicado No: \_\_\_\_\_  
Recibido por: \_\_\_\_\_  
Fecha: \_\_\_\_\_ Hora \_\_\_\_\_

No. GS-2021 - 013305 UPRES-GUSAP 3.1

Tunja, 25 de enero del 2022

Coronel  
JORGE MIGUEL CABRA DIAZ  
Comandante Departamento de Policía Boyacá  
Carrera 4 N° 29 - 62  
Ciudad

Asunto: solicitud realizar Estudios de Confiabilidad.

Respetuosamente me dirijo a mi Coronel, con el fin de solicitarle ordene a quien corresponda se realice el estudio de confiabilidad del personal que se relaciona a continuación, quienes adelantan proceso de postulación para convocatorias vigentes de la Unidad Prestadora de Salud Boyacá.

No.	APELLIDOS	NOMBRES	CÉDULA
01	MATEUS BURBANO	LEIDY CAROLINA	1053340353
02	VARGAS RINCON	YANETH	40041571
03	CAMPILLO NIÑO	GLORIA MARIA	52561072
04	PEREZ RODRIGUEZ	LIDIA YANETH	40044010

Lo anterior con el fin de dar cumplimiento a lo tipificado en la Cartilla selección y vinculación personal de la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional, Capítulo IV, numeral 1.3 Solicitud Estudios de Confiabilidad.

Atentamente,

Subintendente MILTON FERNANDO GARCÍA MILLÁN  
Responsable TAHUM Unidad Prestadora de Salud Boyacá

Anexo: cuatro (doce folios) formatos de estudio de confiabilidad

Elaborado por: CPS4 Carlos Andrés Mejara  
Revisado por: SI Fernando García Millán  
Fecha elaboración: 25-01-2022  
Ubicación: c:\mas documentos\TAHUM 2022

Calle 21 No. 8-70 Centro Histórico  
Teléfonos 7458626  
[deboy-upres-tah@policia.gov.co](mailto:deboy-upres-tah@policia.gov.co)  
[www.policia.gov.co](http://www.policia.gov.co)



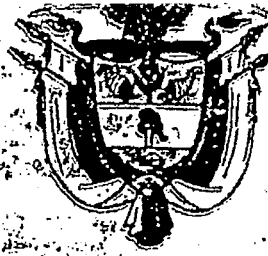
INFORMACIÓN PÚBLICA

1

2

3

4



COPIA  
DATA 12.12.1992  
SECRETARIA DE EDUCACION NACIONAL  
ATENCION

LA REPUBLICA DE COLOMBIA

EL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

Y EN SU NOMBRE

# EL COLEGIO INMACULADO CORAZON DE MARIA BOSA

AUTORIZADO POR LA SECRETARIA DE EDUCACION DE SANTAFE DE BOGOTA D. C., SEGUN  
RESOLUCION No. 120 DEL 3 DE FEBRERO DE 1992

CONPIERE A

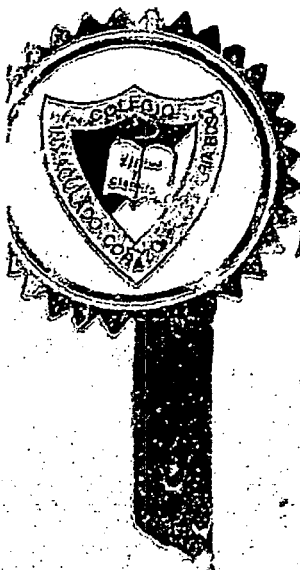
## Gloria María Campillo Niño

IDENTIFICADA CON T. I. No. 75121-04623 DE BOGOTA

EL TITULO DE

# BACHILLER ACADEMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS  
CORRESPONDIENTES AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA  
VOCACIONAL, SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES.



DIRECTORA

SECRETARIA

*José María G...  
D...  
D...*

SANTAFE DE BOGOTA, D. C. 5 DE Diciembre DE 19 92

ANOTADO AL FOLIO 157 C DEL LIBRO DE REGISTRO No. 93.

SECRETARIO DE EDUCACION

DADO EN SANTAFE DE BOGOTA, D. C. A 7 DE Dic. D. 1992

LAMAY - BOGOTA

1

2

3

4

# ACTA DE GRADO

Inscripción S.E.: 340  
DANE: 311102-00130



COLEGIO INMACULADO CORAZON DE MARIA  
Calle 12 No. 14-21 Bosa  
Tel. : 7 75 02 79

En la ciudad de Santafé de Bogotá D.C. a los cinco (5) días del mes de Diciembre de 1992 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de las alumnas de último grado, las suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría del Colegio INMACULADO CORAZON DE MARIA Institución aprobada hasta el año 1999 en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada por la Secretaría de Educación de Santafé de Bogotá D.C. para otorgar el título de BACHILLER en la modalidad ACADEMICA según Resolución No. 120 del 3 de Febrero de 1992.

Comprobada la situación legal y académica de cada una de las alumnas que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TÍTULO DE BACHILLER ACADEMICO a la graduanda cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

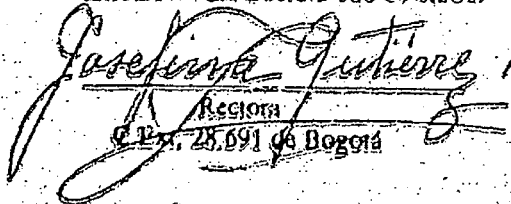
NOMBRES Y APELLIDOS CAMPILLO NIÑO GLORIA MARIA  
C.C. ó T.I. No. 751121-04896 de Bogotá

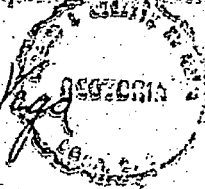
Es fiel copia tomada del Acta original general No. 13 de 5 de Diciembre de 1992 que consta de 93 alumnas graduandas; comienza con el nombre de ACOSTA BRAZO PATRICIA y se cierra con el nombre de VICTORIA GONZALEZ JAQUELINE.

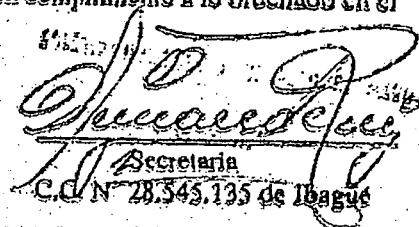
Firmada y sellada por JOSEFINA GUTIERREZ VEGA, Rectora y DEYFFAN MARY CAMPUZANO DE RUIZ, Secretaria.

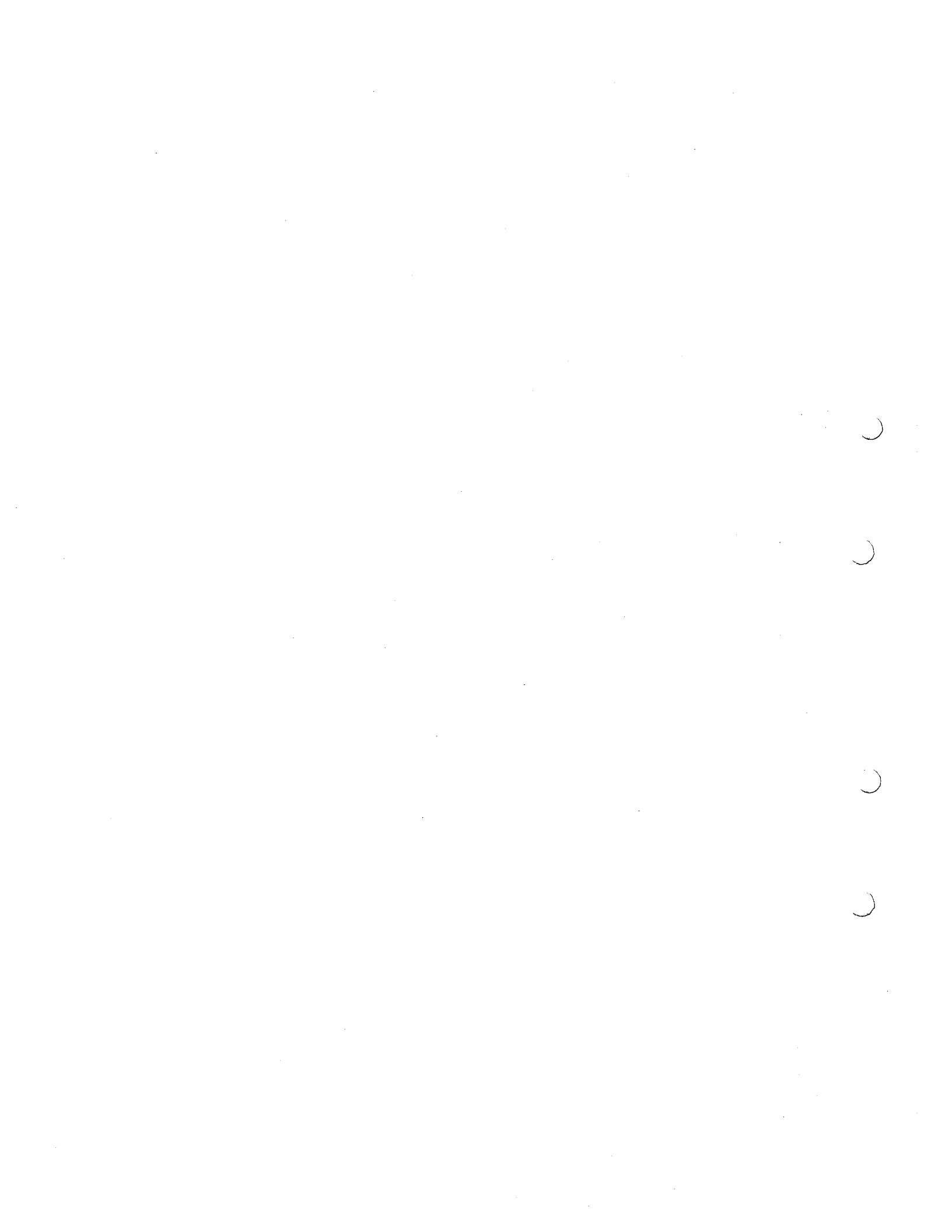
Dada en Santafé de Bogotá D.C. a los cinco (5) días del mes de Diciembre de Mil novecientos noventa y dos (1992).

En constancia se firma la presente, por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 7° del Decreto 180 de 1981.

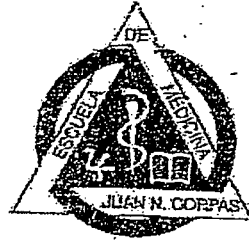
  
Rectora  
C.C. N° 28.691 de Bogotá



  
Secretaria  
C.C. N° 28.545.135 de Bogotá



# ESCUELA DE MEDICINA JUAN N. CORPAS



En nombre de la República de Colombia  
y por autorización del Ministerio de Educación Nacional

La Escuela de Medicina Juan N. Corpas  
teniendo en cuenta que

**Gloria María Campillo Niño**

C.C.R.: 52.261.072 de Santafé de Bogotá, D.C.

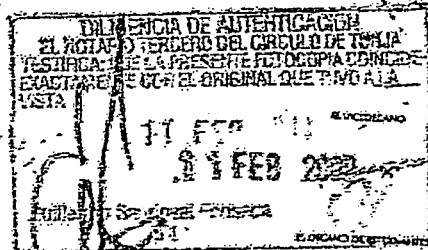
culminó satisfactoriamente los programas académicos de la Escuela, correspondientes a tres años de estudios básicos y tres años de entrenamiento médico quirúrgico y cumplió con los demás requisitos exigidos por la misma, le confiere el título de:

**Médico y Cirujano General**

y le otorga el presente Diploma que lo acredita como tal, replendéndolo con las firmas y sellos respectivos.

Bogotá 12 de Diciembre de 1998

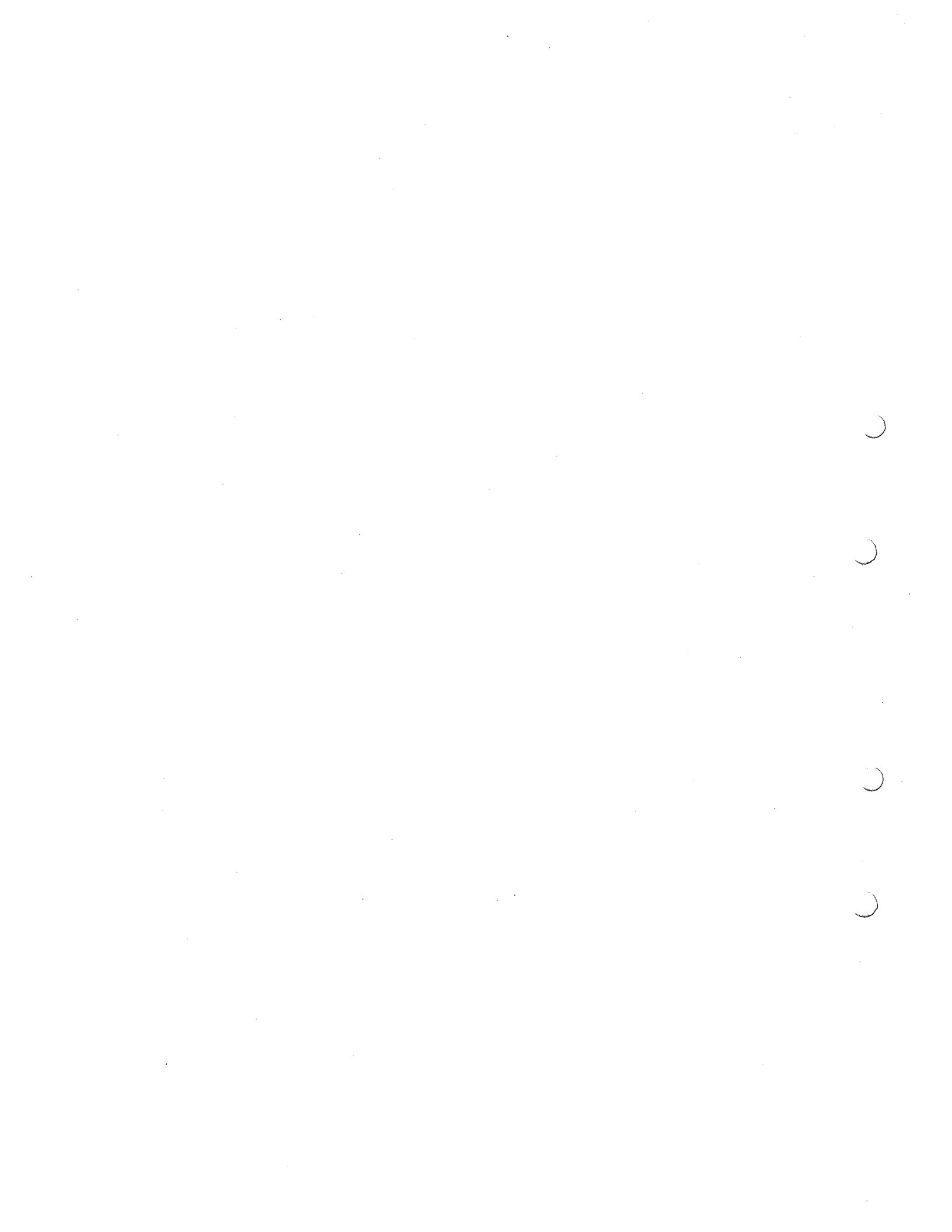
Nº 3101



EL DIRECTOR  
EL SECRETARIO

EL DIRECTOR  
EL SECRETARIO

0098





# Fundación Escuela de Medicina Juan N. Corpas

Secretaría General

## ACTA DE GRADO No 244

En la Ciudad de Santafé de Bogotá, D.C., Municipio anexado de Suba, el día 12 del mes de Diciembre de 1998, se llevó a cabo el acto de graduación presidido por los Honorables Miembros del Consejo Directivo Señores Doctores JORGE PEÑEROS CORPAS Rector, CARLO RIZZI Decano, JAIME GARCIA CADENA Vice-decano, ANA MARTA PEÑEROS RICARDO Decana Asociada, ARCESIO PERDOMO NAVARRO Decano Asistente, ENRIQUE MEZIAT RESTREPO Decana de Estudiantes y LUIS ARTURO LOPEZ ENCISO Secretario General Asociado.

en el cual la Escuela de Medicina Juan N. Corpas, autorizada para tal efecto según Resolución No. 3268 del día 23 del mes de Diciembre de 1988, emanada del ICFES, y previo el juramento reglamentario, confirió el título de:

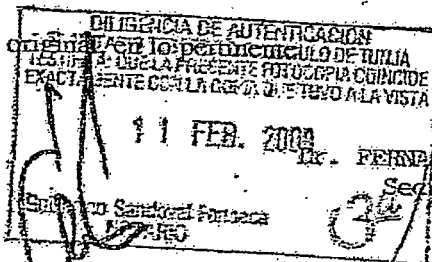
**MEDICO Y CIRUJANO GENERAL**

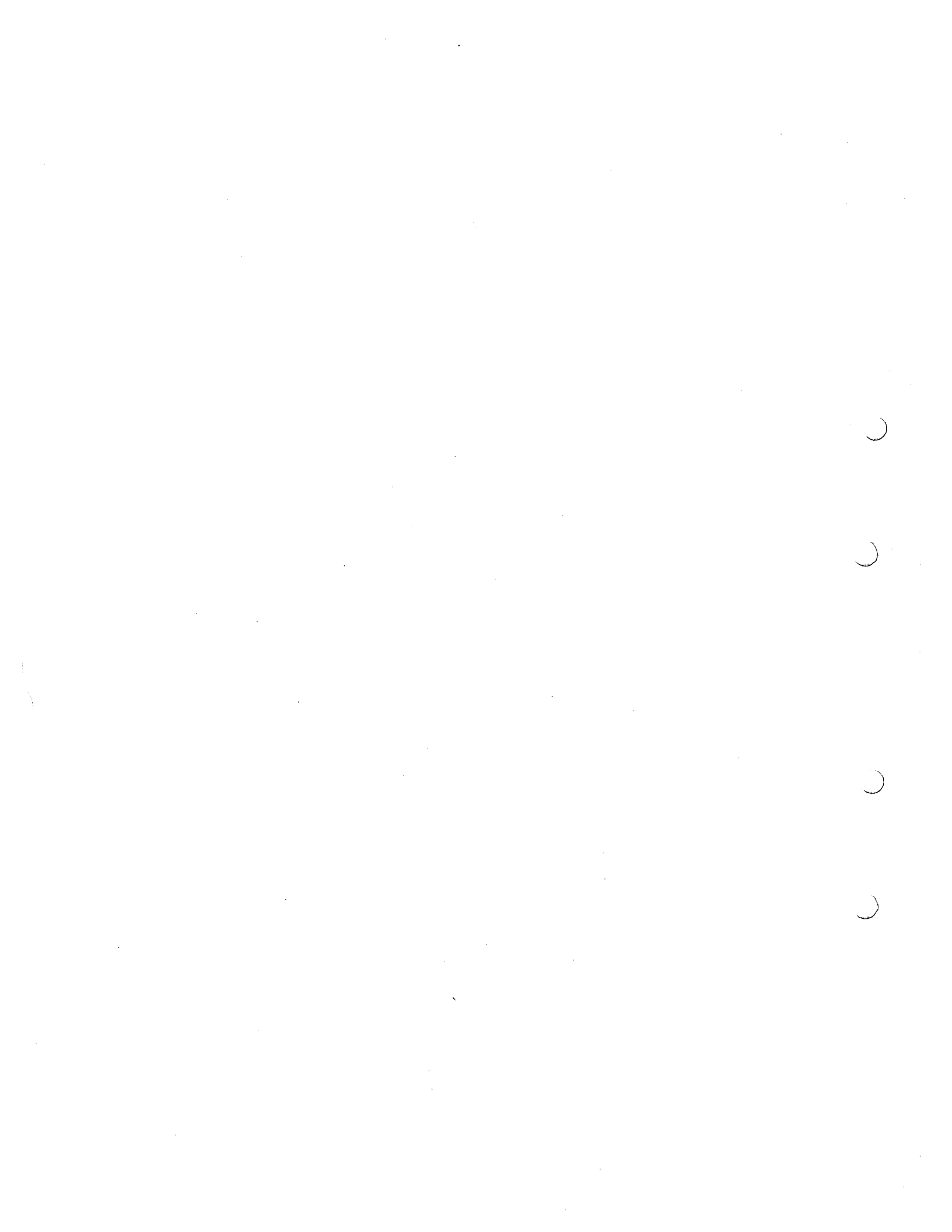
a GLORIA MARIA CAMPILLO NIÑO

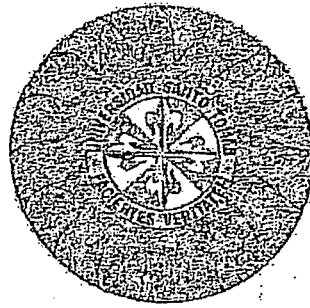
identificado (a) con Cédula de ciudadanía No. 52.261.072 de Santafé de Bogotá quien cumplió con los requisitos académicos, disciplinarios y de cumplimiento exigidos por la misma, con las exigencias establecidas en los Reglamentos de la Escuela y con las normas legales, y le otorgó el Diploma No. 3101 que lo (la) acredita como tal.

En fe de lo anterior se firma la presente acta de grado, en la Ciudad de Santafé de Bogotá, D.C., a los doce (12) días del mes de Diciembre de 1998.

Es fiel copia tomada del original







# LA UNIVERSIDAD SANTO TOMÁS

Autorizada por el Ministerio de Educación Nacional  
Teniendo en cuenta que

Gloria Maria Campillo Niño

C.C. 52.261.072 de Sede de Bogotá

Aprobó los estudios programados y cumplió con las exigencias legales y reglamentarias, le confiere el Título de

Especialista en Auditoría de Salud

En constancia se firma y sella en Tunja  
a los 18 días del mes de Junio de 2010

El Rector General

*Milagros B. O.*

El Rector Seccional

*J. Anta*

El Decano de Facultad

*J. P. C.*

El Secretario Seccional

*J. M. M.*



Registro Interno No. 136.133.10-06-2010

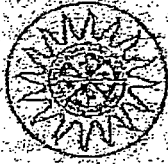
Libro 97 Folio 4

1

2

3

4



UNIVERSIDAD  
**SANTO TOMAS**  
ORDEN CLASIFICADO Y REGISTRADO DE COLOMBIA  
T U M A

**ACTA DE GRADO 133.45**  
(Libro 2º, Folio 90)

En la ciudad de Tunja, República de Colombia el día 18 de junio del año 2010, la Universidad Santo Tomás en nombre de la República de Colombia y con autorización del Ministerio de Educación Nacional según Decreto Ejecutivo N.º 1772 del 11 de julio de 1966, bajo la Presidencia del Padre Luis Alberto Orozco Arella, O.P., Rector Seccional y actuando como Secretaria la Abogada Myriam Maritza Niño Forero, celebró sesión solemne y pública con el objeto de otorgar el título a los estudiantes aspirantes al grado:

Comprobado el cumplimiento de todos los requisitos legales y los establecidos en el Reglamento General de la Universidad, emitió el título de:

**ESPECIALISTA EN AUDITORIA DESEMPLEADO**

Código ICEES 170-557065/150000533

**GLORIA MARÍA CAMELLO GONZALEZ**

C.C. 2251072 de Santafé de Bogotá D.C.

CERTIFICADO QUE ESTA FOTOCOPIA FUE  
COMPARADA CON SU ORIGINAL  
ES AUTENTICA  
10 MAY 2010  
Gloria Estela Rojas Lozano

El graduando emite el juramento de cumplir con el que se compromete a ejercer la profesión con responsabilidad y honestad, de conformar con la Constitución las leyes de la República de Colombia, poner todo empeño en el desarrollo del País y de sus instituciones, brindar generoso apoyo a los programas de justicia social y dignificación de la persona humana y llevar siempre en alto el nombre y los principios de la Universidad Santo Tomás. Seguidamente el presidente de la ceremonia de graduación procedió a la entrega del Diploma que lo acredita para el ejercicio de su profesión de conformidad con la legislación vigente.

Para constancia se expide y firma la presente Acta, válida para todos los efectos legales correspondientes.

Fdo. Luis Alberto Orozco Arella, O.P. (Hay un sello)  
Fdo. Myriam Maritza Niño Forero (Hay un sello)

Es fiel copia tomada del original, expedida en la ciudad de Tunja, el día 18 de junio del año 2010.

La Secretaria Seccional,

MYRIAM MARITZA NIÑO FORERO

)

)

)

)

LA SUSCRITA LIDER DE COMPRAS Y CONTRATACIÓN DE LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL  
HUILA - COMFAMILIAR

HACE CONSTAR

Que GLORIA MARIA CAMPILLO NIÑO, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 52.261.072 de Bogota (B), presta sus servicios como contratista independiente actuando por su propia cuenta y riesgos, con absoluta autonomía y libertad, por ende, no está sometida a ningún tipo de subordinación jurídica laboral por el contratante, en el objeto y periodo que a continuación se relacionan:

CLASE DE CONTRATO : PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.  
CONTRATANTE : CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL HUILA.  
CONTRATISTA : GLORIA MARIA CAMPILLO NIÑO  
CONTRATO N°. : 17000019-OM-04 -DE 2017  
OBJETO : LA CONTRATISTA SE COMPROMETE A PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA VERIFICACION SISTEMATICA DE LA PERTINENCIA MEDICA Y ADMINISTRATIVA DE LAS TEGNOLOGIAS EN SALUD PRESTADAS (AUDITORIA CONCURRENTE) Y/O RADICADOS (AUDITORIA DE COMPRA) POR LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LOS AFILIADOS D ELA EPS GENERANDO EL AVAL DE PAGO TOTAL O PARCIAL

FECHA DE INICIO: PRIMERO (01) DE FEBRERO DE 2017  
FECHA DE FINALIZACIÓN: VEINTIOCHO (28) DE FEBRERO DE 2018  
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: DOCE (12) MESES.  
ESTADO DEL CONTRATO: FINALIZADO

VALOR TOTAL DEL CONTRATO : EL VALOR TOTAL DEL PRESENTE CONTRATO, PARA TODOS SUS EFECTOS FISCALES SE FIJÓ EN LA SUMA DE QUINCE MILLONES DE PESOS (\$ 15.000.000.00) M/CTE.

CLASE DE CONTRATO : PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.  
CONTRATANTE : CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL HUILA.  
CONTRATISTA : GLORIA MARIA CAMPILLO NIÑO  
CONTRATO N°. : 275 DE 2018  
OBJETO : LA CONTRATISTA SE COMPROMETE A PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES PARA REALIZAR LA VERIFICACION SISTEMATICA DE LA PERTINENCIA MEDICA Y ADMINISTRATIVA DE LAS TEGNOLOGIAS EN SALUD PRESTADAS (AUDITORIA CONCURRENTE) Y/O RADICADOS (AUDITORIA DE COMPRA) POR LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LOS AFILIADOS D ELA EPS GENERANDO EL AVAL DE PAGO TOTAL O PARCIAL

1

2

3

4

FECHA DE INICIO: VEINTIOCHO (28) DE FEBRERO DE 2018  
FECHA DE FINALIZACIÓN: TREINTA Y UNO (31) DE JULIO DE 2018  
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: DOCE (12) MESES.  
ESTADO DEL CONTRATO: FINALIZADO

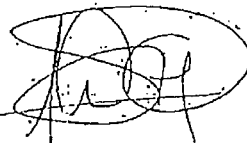
VALOR TOTAL DEL CONTRATO : EL VALOR TOTAL DEL PRESENTE CONTRATO, PARA TODOS SUS EFECTOS FISCALES SE FIJÓ EN LA SUMA DE CINCUENTA Y DOS MILLONES CUARENTA Y CINCO MIL PESOS (\$ 52.045.000.00) M/CTE.

CLASE DE CONTRATO : PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES.  
CONTRATANTE : CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DEL HUILA.  
CONTRATISTA : GLORIA MARIA CAMPILLO NIÑO  
CONTRATO N°. : 427 DE 2020  
OBJETO : LA CONTRATISTA SE COMPROMETE A PRESTAR LOS SERVICIOS PROFESIONALES COMO MEDICO ESPECIALISTA PARA REALIZAR LA VERIFICACION SISTEMATICA DE LA PERTINENCIA MEDICA Y ADMINISTRATIVA DE LAS TEGNOLOGIAS EN SALUD PRESTADAS (AUDITORIA CONCURRENTE) Y/O RADICADOS (AUDITORIA DE COMPRA) POR LOS PRESTADORES DE SERVICIOS DE SALUD A LOS AFILIADOS D ELA EPS GENERANDO EL AVAL DE PAGO TOTAL O PARCIAL. ACOMPAÑAMIENTO Y AUDITORIA EN LOS SERVICIOS NO PBS TUTELAS AS RECOBROS Y/O VALIDACION EN EL SISTEMA SGA DE CTC MIPRES, REMISION DE PROPUESTA A LOS PRESTADORES EN LOS TIEMPOS ESTABLECIDOS DENTRO DE LA NORMATIVIDAD VIGENTE PARA LA REGIONAL BOYACA

FECHA DE INICIO: TRECE (13) DE MAYO DE 2020  
FECHA DE FINALIZACIÓN: DOCE (12) DE NOVIEMBRE DE 2020  
PLAZO DE EJECUCIÓN DEL CONTRATO: SEIS (06) MESES.  
ESTADO DEL CONTRATO: FINALIZADO

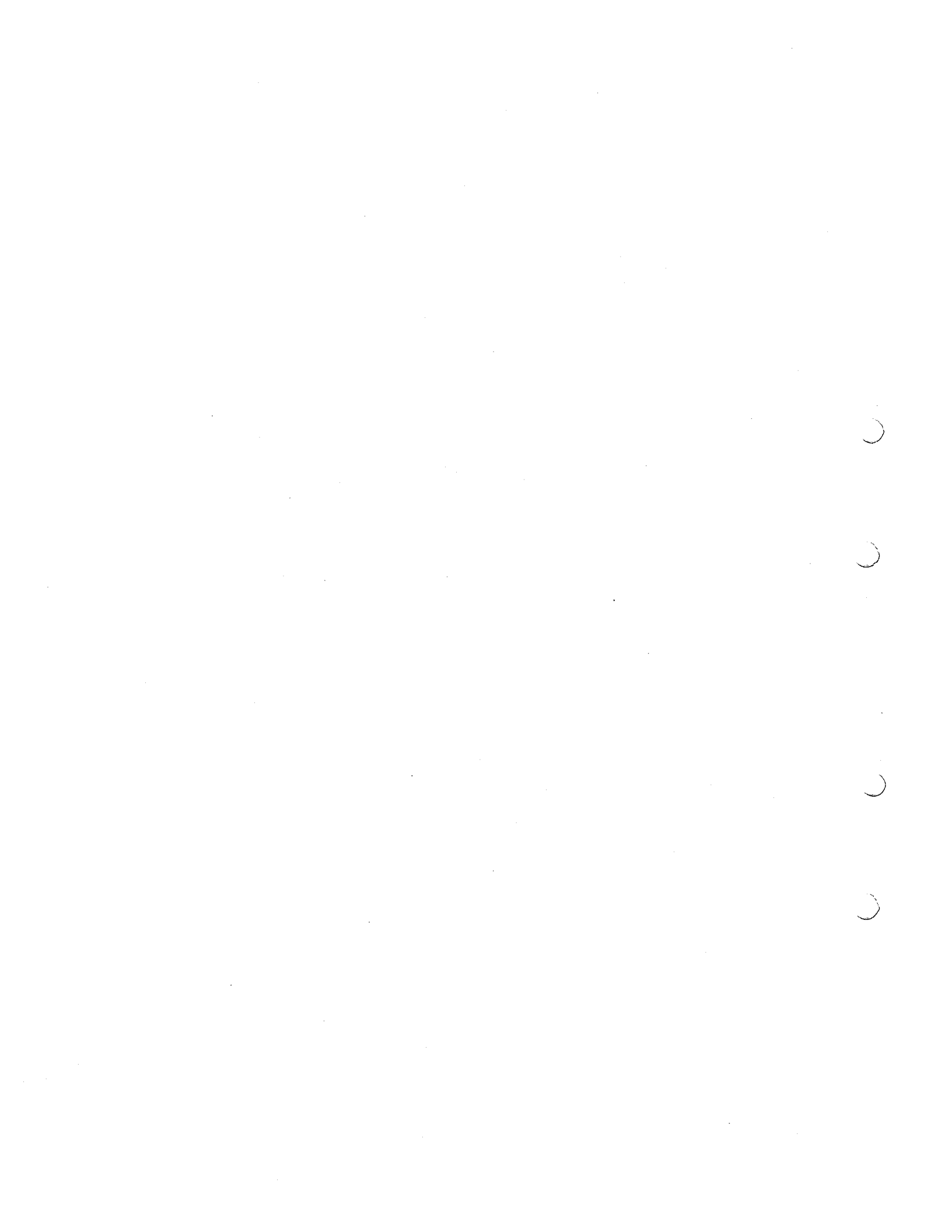
VALOR TOTAL DEL CONTRATO : EL VALOR TOTAL DEL PRESENTE CONTRATO, PARA TODOS SUS EFECTOS FISCALES SE FIJÓ EN LA SUMA DE TREINTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL PESOS (\$ 33.444.000.00) M/CTE.

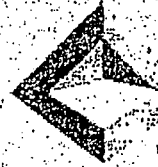
La presente se expide a solicitud del interesado a los Veintidos (22) días del mes de Enero de (2021).



LAURA CAMILA CUENCA SCARPETTA  
Líder de Compras y Contratación

*Proyecto; Juan pablo perdomo almario*



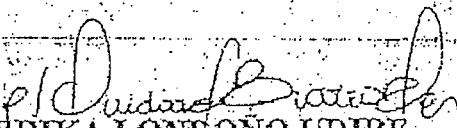
**COASESORES**COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO  
Y BENEFICIO SOLIDARIO DE LOS TRABAJADORES

LA DIRECTORA ADMINISTRATIVA DE LA COOPERATIVA DE  
TRABAJO ASOCIADO Y BENEFICIO SOLIDARIO DE LOS  
TRABAJADORES COASESORES

CERTIFICA

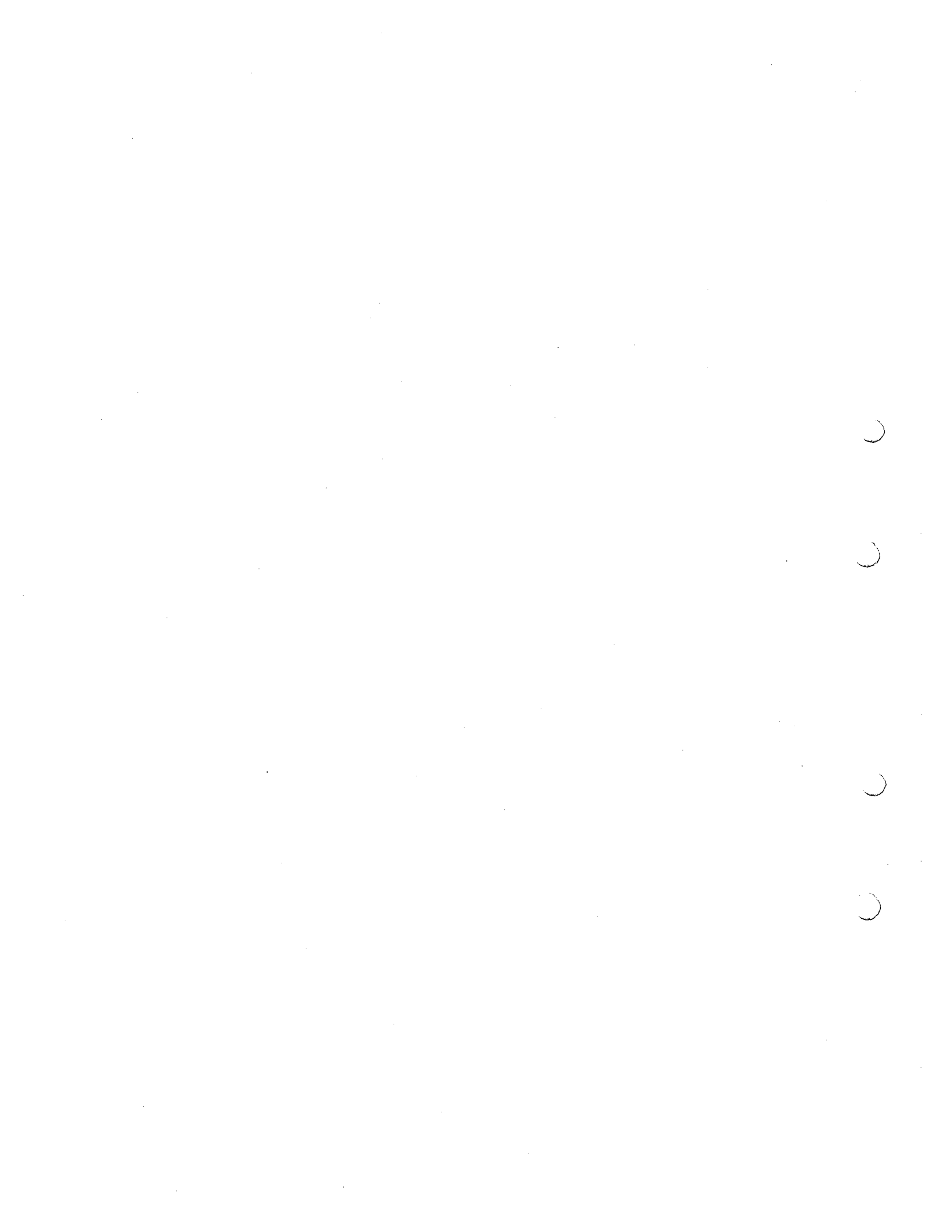
Que, la señora GLORIA MARIA CAMPILLO NIÑO, identificado con cédula de ciudadanía número 52.261.072, es trabajadora asociada y presta sus servicios como COORDINADORA SERVICIOS DE SALUD CON ESPECIALIZACION en SOLSALUD E.P.S. - TUNJA desde el 01 de septiembre de 2005, con una compensación mensual de TRES MILLONES DOCIENTOS MIL PESOS MCTE. (\$3.200.000), Con convenio cooperativo sin fecha de terminación.

Se expide a solicitud de la interesada a los ocho (08) días del mes de febrero de 2008.

  
ERIKA LONDOÑO URIBE

Carrera 35A No. 46 - 85 BUCARAMANGA  
PBX: (+7) 643 0664 - Fax: (+7) 643 7023

www.coasesorescta.com  
e-mail: coasesor@celebucaramanga.net.co





Cooperativa Integral de Trabajo Asociado para la Prestación Comercialización y  
Distribución de Servicios  
NIT. 830.121.872-6

## LA SUSCRITA DIRECTORA REGIONAL DE LA COOPERATIVA DE TRABAJO ASOCIADO CICODIS

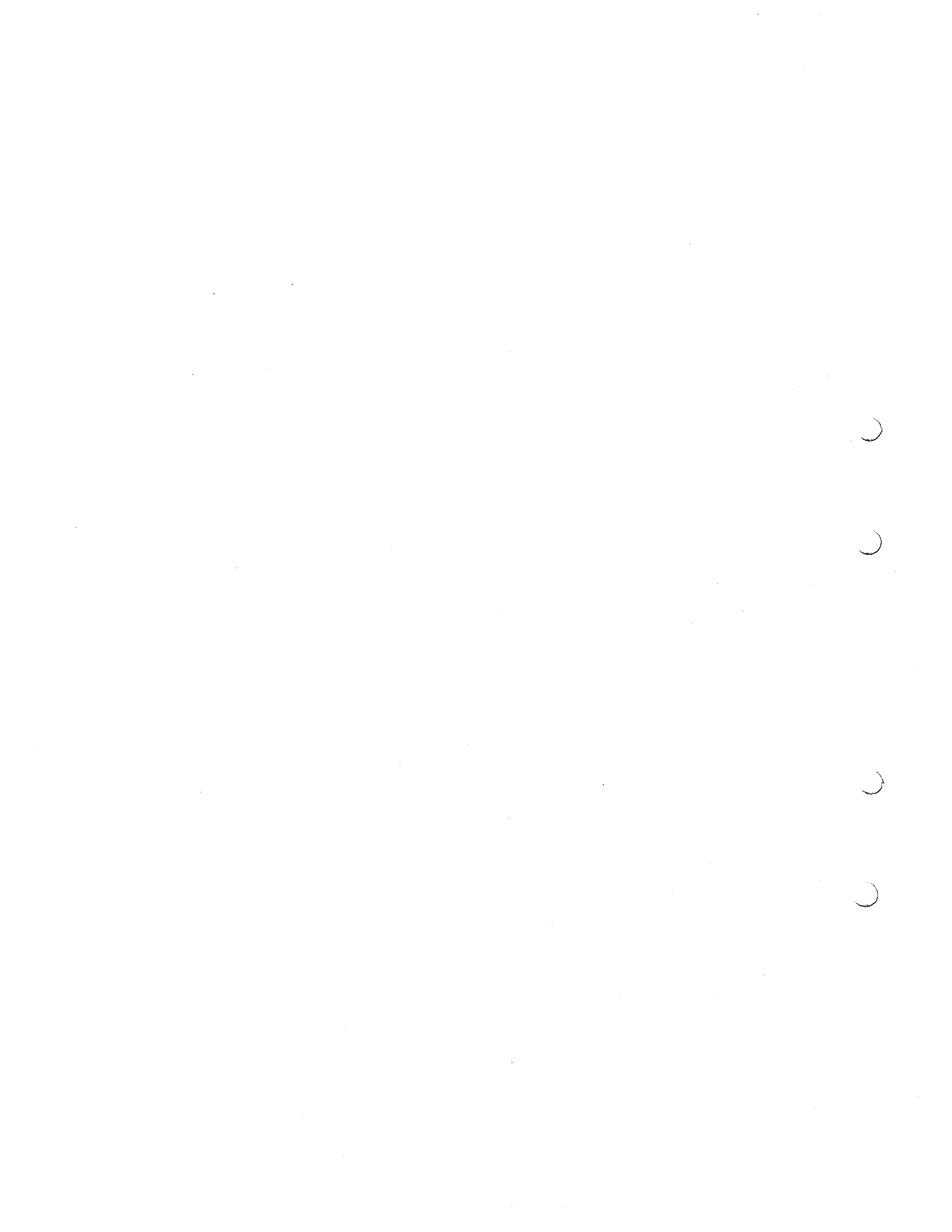
HACE CONSTAR QUE:

La Doctora GLORIA MARIA CAMPILLO NIÑO, identificada con cédula de ciudadanía numero 52.261.072 expedida en Bogotá (C) en su condición de Asociada a esta Cooperativa, prestó sus servicios en los Procesos y Subprocesos de AUDITORIA MÉDICA en la Empresa E.S.E HOSPITAL SAN RAFAEL DE TUNJA, a través del Acto Cooperativo Para Ejecución de Labor Individual por tiempo indefinido desde el día 12 de Febrero de 2008 hasta el día 19 de Septiembre de 2008.

En constancia se firma a los 01 días del mes de Diciembre de 2008.

COOPERATIVA  
CICODIS  
*Marcela Díaz Ramírez*  
REGIONAL BOYACÁ  
MARCELA DIAZ RAMIREZ  
Directora Regional Boyacá

BOGOTÁ: Calle 187 No. 45-55 Int.48-Teléfono: 6730386 – Cel. 315 204 0512.  
TUNJA: Centro Comercial Plaza Real Of: 155 Tel: 7438285



CONTRATO No. 393-2008 DE PRESTACION DE SERVICIOS CELEBRADO  
ENTRE LA CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES.  
CAPRECOM Y GLORIA MARIA CAMPILLO NIÑO

CONTRATANTE: CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES  
CAPRECOM  
NIT 899.999.026-0

CONTRATISTA: GLORIA MARIA CAMPILLO NIÑO  
Cédula No. 52.261.072 de Bogotá

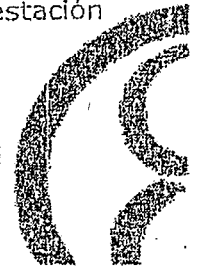
OBJETO: PRESTACION SE SERVICIOS PROFESIONALES DE  
AUDITORIA DE PROCESOS PARA EL MEJORAMIENTO  
DE LA CALIDAD, AUDITORIA DE SERVICIOS DE  
SALUD INCLUYENDO LA AUDITORIA MEDICA  
CONCURRENTEMENTE (AUDITORIA CLINICA Y DE CUENTAS)

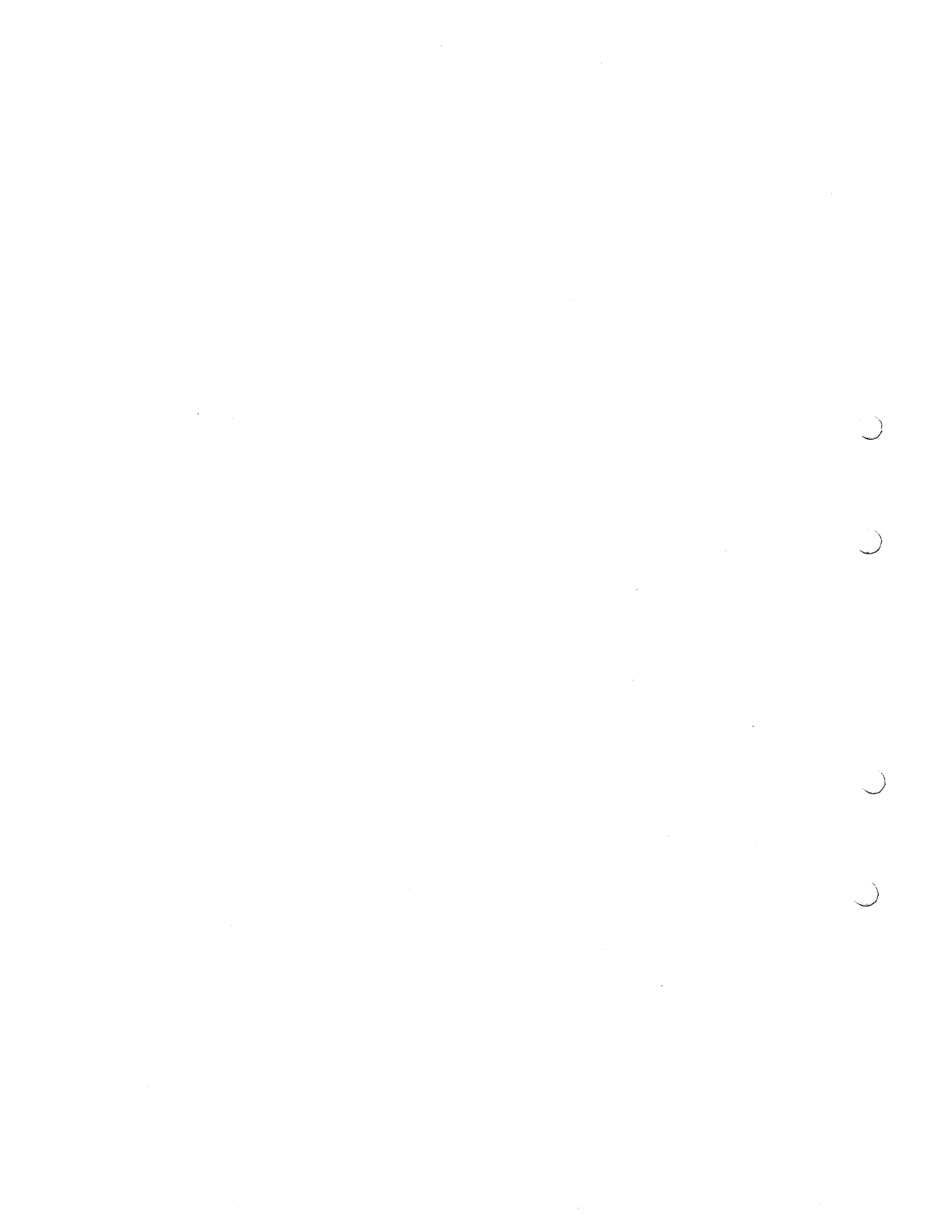
VALOR: DOS MILONES CUATROCIENTOS SETENTA Y TRES  
MIL TRESCIENTOS CUARENTA Y UN PESOS M/CFE  
(\$2.473.341.00)

FECHA DE INICIO: 08 DE SEPTIEMBRE DE 2008

FECHA DE  
TERMINACION: 31 DE OCTUBRE DE 2008

Entre los suscritos a saber: MONICA MARIA LONDOÑO, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 40.027.734 de Tunja, en su condición de Directora Territorial(e) de la CAJA DE PREVISION SOCIAL DE COMUNICACIONES, CAPRECOM EPS 'S, Territorial Boyacá tal y como consta en la Resolución No. 1300 del 17 de junio de 2008 y Acta de Posesión No. 018 del 17 de junio de 2008, facultada para contratar mediante resolución numero 2797 del 20 de noviembre de 2003 la cual incluye todas las etapas a saber: celebración, adjudicación, modificación, liquidación, adición y prórroga de contratos, en concordancia con lo dispuesto en la ley 80 de 1993, Decretos Reglamentarios y demás normas concordantes y quien para los efectos de este contrato se denominara EL CONTRATANTE y por la otra GLORIA MARIA CAMPILLO NIÑO identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.261.072 de Bogotá, obrando en nombre propio y quien en adelante se llamará EL CONTRATISTA, hemos convenido celebrar el presente contrato de prestación





**CONTRATO No. 446-2008 DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CELEBRADO ENTRE LA CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE COMUNICACIONES CAPRECOM Y GLORIA MARIA CAMPILLO NIÑO**

**CONTRATANTE:** CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE COMUNICACIONES  
CAPRECOM  
NIT 899.999.026-0

**CONTRATISTA:** GLORIA MARIA CAMPILLO NIÑO  
Cédula No. 52.261.072 de Bogotá

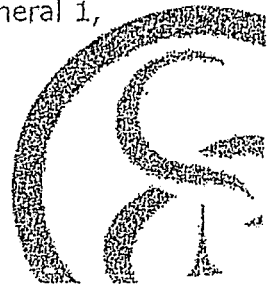
**OBJETO:** PRESTACIÓN SE SERVICIOS PROFESIONALES DE AUDITORIA DE PROCESOS PARA EL MEJORAMIENTO DE LA CALIDAD, AUDITORIA DE SERVICIOS DE SALUD INCLUYENDO LA AUDITORIA MEDICA CONCURRENTES (AUDITORIA CLINICA Y DE CUENTAS).

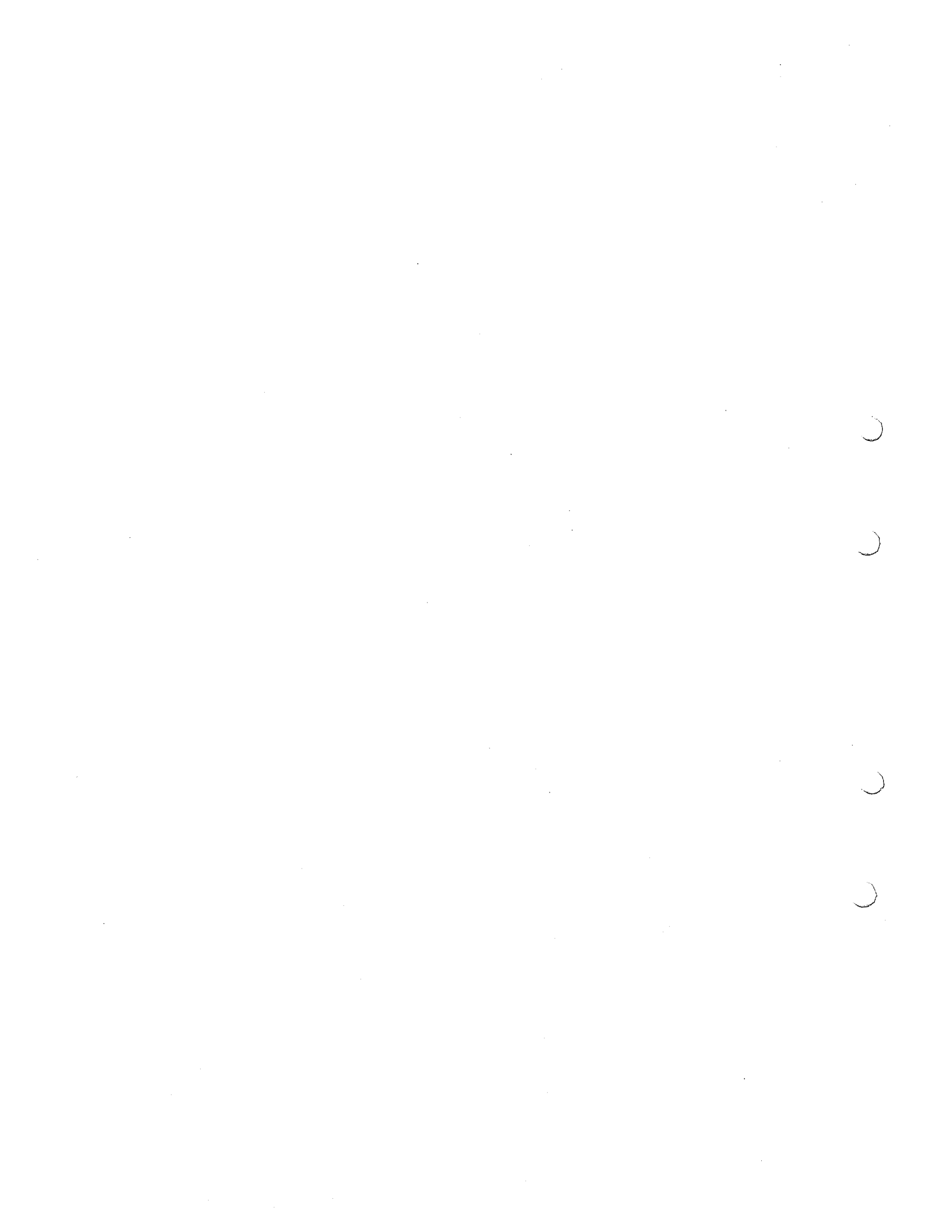
**VALOR:** DOS MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS (M/CTE) (\$2.800.000.00)

**FECHA DE INICIO:** 02 DE DICIEMBRE DE 2008

**FECHA DE TERMINACIÓN:** 31 DE DICIEMBRE DE 2008

Entre los suscritos a saber: **MONICA MARIA LONDOÑO**, mayor de edad, identificada con la cédula de ciudadanía número 40.027.734 de Tunja, en su condición de Directora Territorial(e) de la CAJA DE PREVISIÓN SOCIAL DE COMUNICACIONES, CAPRECOM EPS'S, Territorial Boyacá tal y como consta en la Resolución No. 1300 del 17 de junio de 2008 y Acta de Posesión No. 018 del 17 de junio de 2008, facultada para contratar mediante resolución numero 2797 del 20 de noviembre de 2003 la cual incluye todas las etapas a saber: celebración, adjudicación, modificación, liquidación, adición y prórroga de contratos, en concordancia con lo dispuesto en la ley 80 de 1993, Decretos Reglamentarios y demás normas concordantes y quien para los efectos de este contrato se denominara **EL CONTRATANTE** y por la otra **GLORIA MARIA CAMPILLO NIÑO** identificada con la cédula de ciudadanía No. 52.261.072 de Bogotá, obrando en nombre propio y quien en adelante se llamará **EL CONTRATISTA**, hemos convenido celebrar el presente contrato de prestación de servicios, de conformidad con lo establecido en los artículos 24 numeral 1,







**EUREKA**  
**ASESORES EMPRESARIALES LTDA**

Nit. 900187470-6  
Teléfono 2686086  
Calle 22 Bis No. 44 A 31, Bogotá D.C.  
Actividad Económica 7410-7412  
Régimen Común

**LA GERENCIA GENERAL DE**  
**EUREKA ASESORES EMPRESARIALES LTDA**

**CERTIFICA**

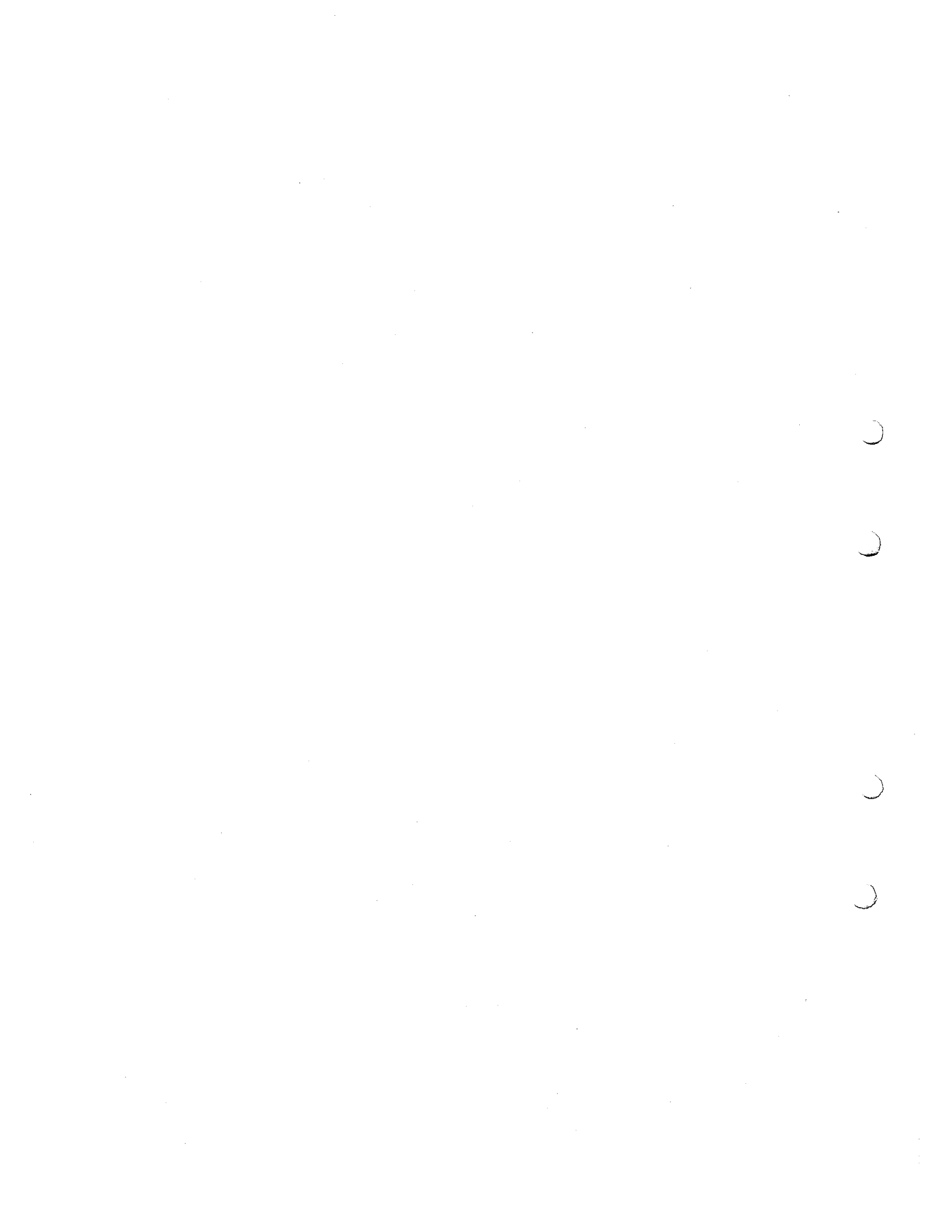
Que la Doctora Gloria María Campillo Niño, identificado con la cedula de ciudadanía N° 52.261.072, de Bogotá, presta sus servicios profesionales como AUDITOR MEDICO, en esta entidad, desde 28 de septiembre de 2009, a través de Contrato de Prestación de Servicios. Con una asignación mensual de \$3.000.000. (Tres millones de pesos m/cte.).

La presente certificación se expide a los diez (10) días del mes de agosto del año dos mil diez (2010), a solicitud del interesado.

**FERNANDO ARTURO TORRES JIMENEZ**

Gerente

Eureka Asesores Empresariales LTDA





EUREKA  
ASESORES EMPRESARIALES LTDA

ERK-B0788

LA GERENCIA GENERAL DE  
EUREKA ASESORES EMPRESARIALES LTDA

CERTIFICA

Que la Sra. Gloria María Campillo Niño, identificada con cédula de ciudadanía N° 52'261.072 de Bogotá, presta sus servicios como Auditora Médica, en esta entidad, desde el 6 de Febrero de 2012 a la fecha con contrato de orden de prestación de servicios. Con honorarios pagaderos mensualmente por \$4'000.000. (Cuatro Millones de pesos m/cte.).

La presente certificación se expide a los veinticuatro (24) días del mes de Marzo del año dos mil diecisiete (2017), a solicitud del interesado.

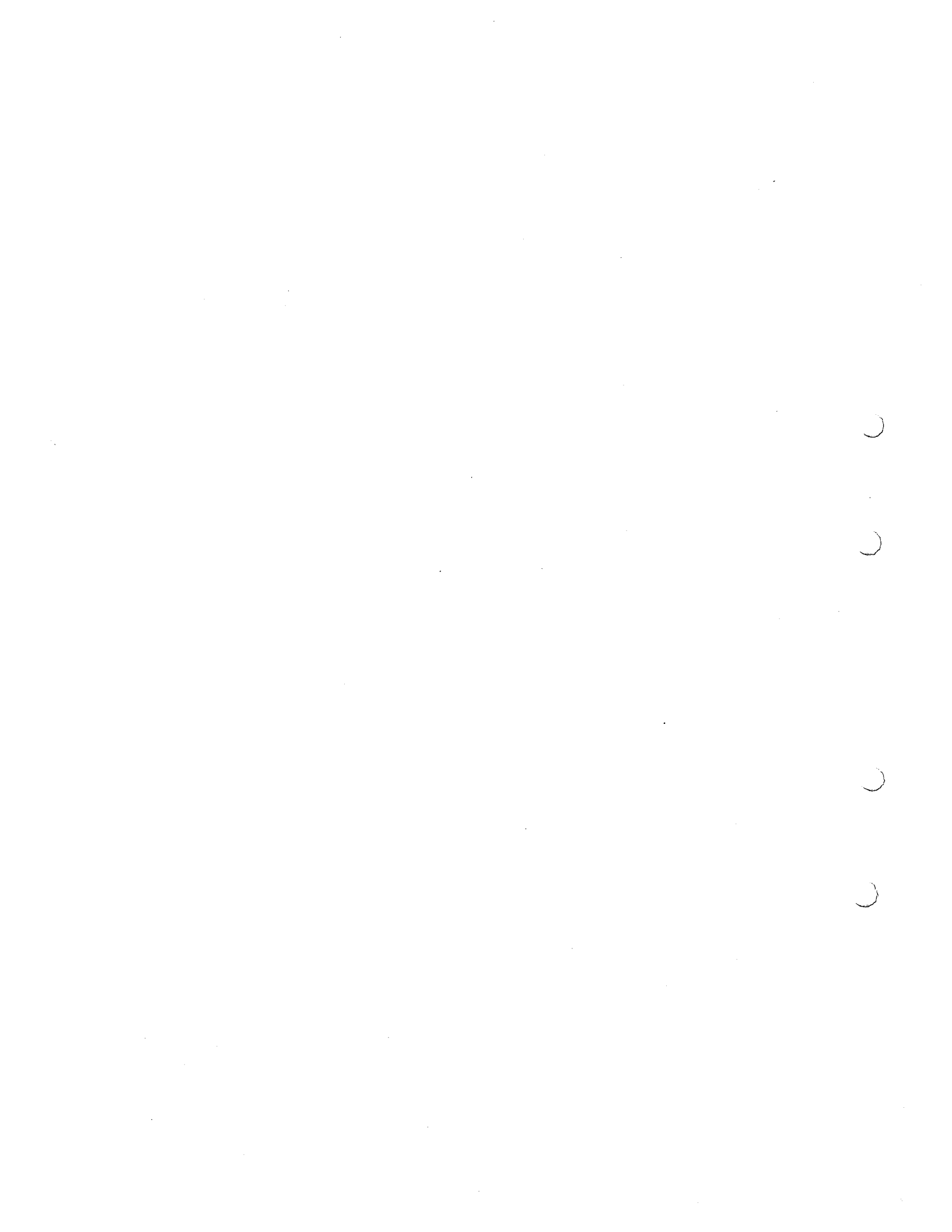
~~Carolina Romero~~  
**JEIMY PILAR VARGAS ROMERO**  
Jefe de Personal  
Eureka Asesores Empresariales LTDA

Sede Bogotá  
Carrera 43a N° 21a 42  
Teléfono 7477300

Sede Tunja  
Cra 10 No. 28-70  
Teléfono 7424191  
eureka@eureka.com

Sede Sohanuso  
Carrera 14 No. 248  
Tel. 7721232

Nil. 001187470-6



**LA SUSCRITA COORDINADORA DEL AREA DE RECURSOS  
HUMANOS**

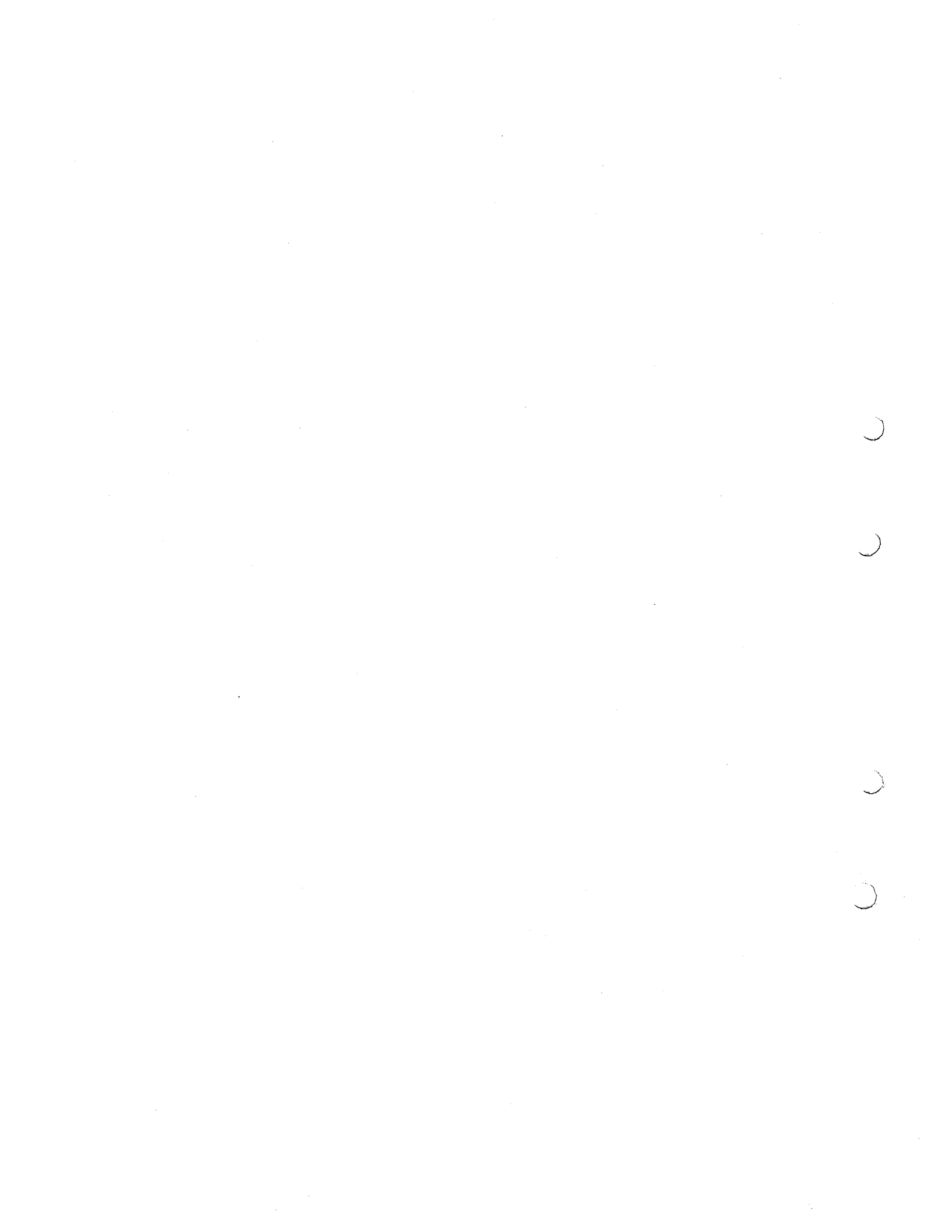
**HACE CONSTAR**

Que la Doctora **Gloria María Campillo**, identificada con cédula de ciudadanía No. 52.261.072, prestó sus servicios como contratista en nuestra empresa, mediante contrato de Prestación de Servicios Profesionales como **Auditora Médica** en los periodos que a continuación relaciono:

- Desde el 04 de Noviembre de 2008 hasta el 03 de Junio de 2009.
- Desde el 23 de Noviembre de 2010 hasta el 02 de Febrero de 2012.

La presente se expide a solicitud de la interesada en Neiva a los 08 días del mes de Febrero del año 2012.

**CLAUDIA ROCIO SALOMON ARIZA**





EL DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS DE LA COOPERATIVA  
DE TRABAJO ASOCIADO "TRASCOOP"

CERTIFICACIÓN:

Con la presente nos permitimos certificar que la Señora GLORIA MARIA CAMPILLO NIÑO, identificada con CEDULA DE CIUDADANIA No. 52261072, ejecuto los procesos y subprocesos en la empresa contratante SÓLSALUD TUNJA con la siguiente información:

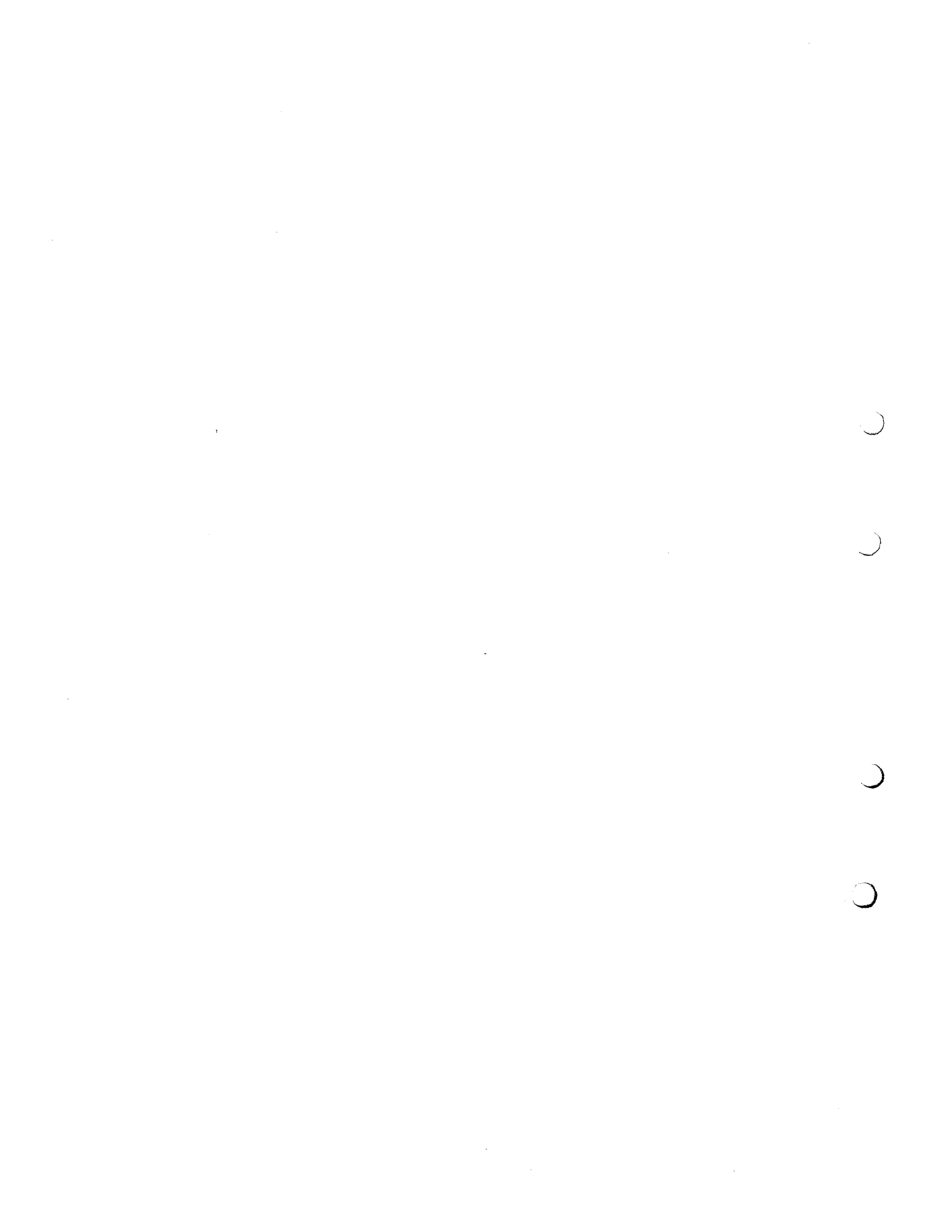
Fecha de Inicio: 03/01/2011  
Fecha de Terminación: 15/07/2011  
Estado actual: Inactivo  
Proceso ejecutado: AUDITORIA CONCURRENTE

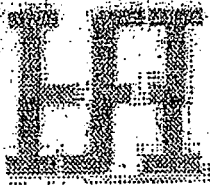
La presente se expide a solicitud del interesado el 22 de AGOSTO de 2011.

Atentamente,

GERMAN FERNANDO MANCILLA FLOREZ  
Director De Talento Humano

Calle 54 No. 35A - 05 Tels. 65731616 - 6574807 - 6578614 - Bucaramanga.





E.S.E. HOSPITAL SAN FRANCISCO  
TEL. 7320244/516  
VILLA DE LEYVA  
NIT 891800906-7

GER - 092

LA SUSCRITA GERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO  
HOSPITAL SAN FRANCISCO DE VILLA DE LEYVA

HACE CONSTAR:

Que la Doctora **GLORIA MARIA CAMPILLO NIÑO**, con cédula de Ciudadanía No. 52.261.072 de Bogotá, prestó su servicio Social Obligatorio en esta institución como **MEDICO GENERAL**, durante el tiempo comprendido entre el 16 de enero de 1999 hasta el 16 de enero de 2000.

Que durante dicho tiempo colaboró con el Hospital en la revisión de glosas y de Historias Clínicas y demostró una excelente responsabilidad, amabilidad y don de gente en sus tareas asignadas.

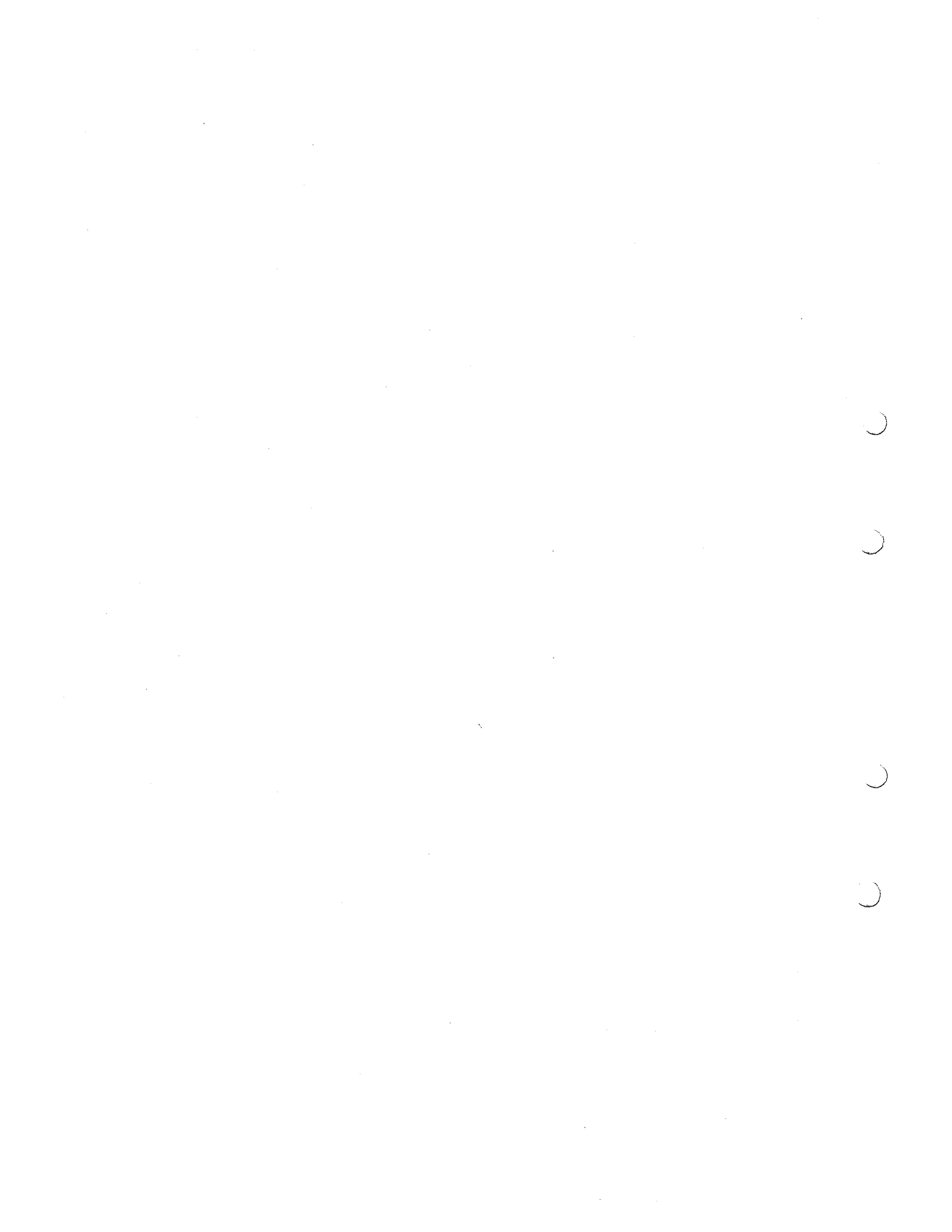
Dada en Villa de Leyva, a los diecisiete (17) días del mes agosto de 2005.

*CERECIAL MARIANA GARCIA*  
*Elisencia Vallejo Garcia*

**ELICENIA VALLEJO GARCIA**

Gerente

Esperanza





Empresa Social del Estado  
Hospital Santa Marta • Samacá  
Nit. 891.800.335-8

EL GERENTE DE LA ESE HOSPITAL SANTA MARTA DE SAMACA  
NIT 891.800.335-8

CERTIFICA:

Que **GLORIA MARIA CAMPILLO**, Identificada con C.C No. 52.261.072 expedida en Bogotá esta vinculada a la ESE Hospital Santa Marta de Samacá, como personal Planta, desempeñando el cargo de Médico General, Coordinadora médica en la parte asistencial y administrativa, desde el 2 de Mayo del 2000 hasta el 12 de Agosto de 2005;

Se expide a solicitud del interesado, a los Dieciséis (16) días del mes de Agosto de Dos Mil Cinco (2005).



**HUMBERTO BLANCO BECERRA**

Gerente  
ESE Hospital Santa Marta de Samacá

cc Archivo.

1

2

3

4

REPUBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE SALUD

TARJETA PROFESIONAL DE MEDICO

Registro N°

8 / 2008

Firma Médico

*Gloria Narva Campillo Moreno*

Nombres y Apellidos

GLORIA NARVA CAMPILLO MORENO

C.C. C

52261072

De: BOGOTÁ

Universidad

E. M. J. N. CORPAS

Ciudad

BOGOTÁ

Código: 28101/01

Fecha de Expedición

03 / 2000

FIRMA MINISTRO DE SALUD



ESTA TARJETA ES DOCUMENTO PUBLICO Y SE EXPIDE DE  
CONFORMIDAD AL DECRETO N° 1465 DEL 7 DE SEPTIEMBRE  
DE 1992.  
SI ESTA TARJETA ES ENCONTRADA, FAVOR DEVOLVERLA  
AL MINISTERIO DE SALUD.



# Tribunal Nacional de Ética Médica

Ley 23/81 - Artículo 63

C5226107200057366


**EL SUSCRITO PRESIDENTE DEL TRIBUNAL  
NACIONAL DE ETICA MEDICA  
CERTIFICA**

Que consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones del Tribunal Nacional de Ética Médica el(a) doctor(a) **GLORIA MARIA CAMPILLO NIÑO**, identificado(a) con C.C. No. 52261072 y T.P. o R.M. No. 15 98/2000 del(a) Secretaría de Salud de Boyacá, no registra sanciones vigentes.

Nota: Esta certificación de antecedentes contiene 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 que se encuentren vigentes en dicho momento. Link de Verificación de certificado de antecedentes [www.tribunalnacionaldeeticamedica.org/certificados/validar/](http://www.tribunalnacionaldeeticamedica.org/certificados/validar/)

“EL PRESENTE CERTIFICADO NO ACREDITA LA CONDICION DE MÉDICO”

Dada en Bogotá, D. C., el miércoles 29 diciembre 2021 a solicitud del(a) interesado(a).

  
GERMÁN GAMARRA HERNÁNDEZ  
Presidente



Callo 147 No. 19-50 Oficina 32 Centro Comercial Futuro Tels. 7440583-6279975 Bogotá D. C.

E-Mail [antecedentes@tribunalnacionaldeeticamedica.org](mailto:antecedentes@tribunalnacionaldeeticamedica.org), [www.tribunalnacionaldeeticamedica.org](http://www.tribunalnacionaldeeticamedica.org)

[antecedentestribunal@outlook.com](mailto:antecedentestribunal@outlook.com)

U

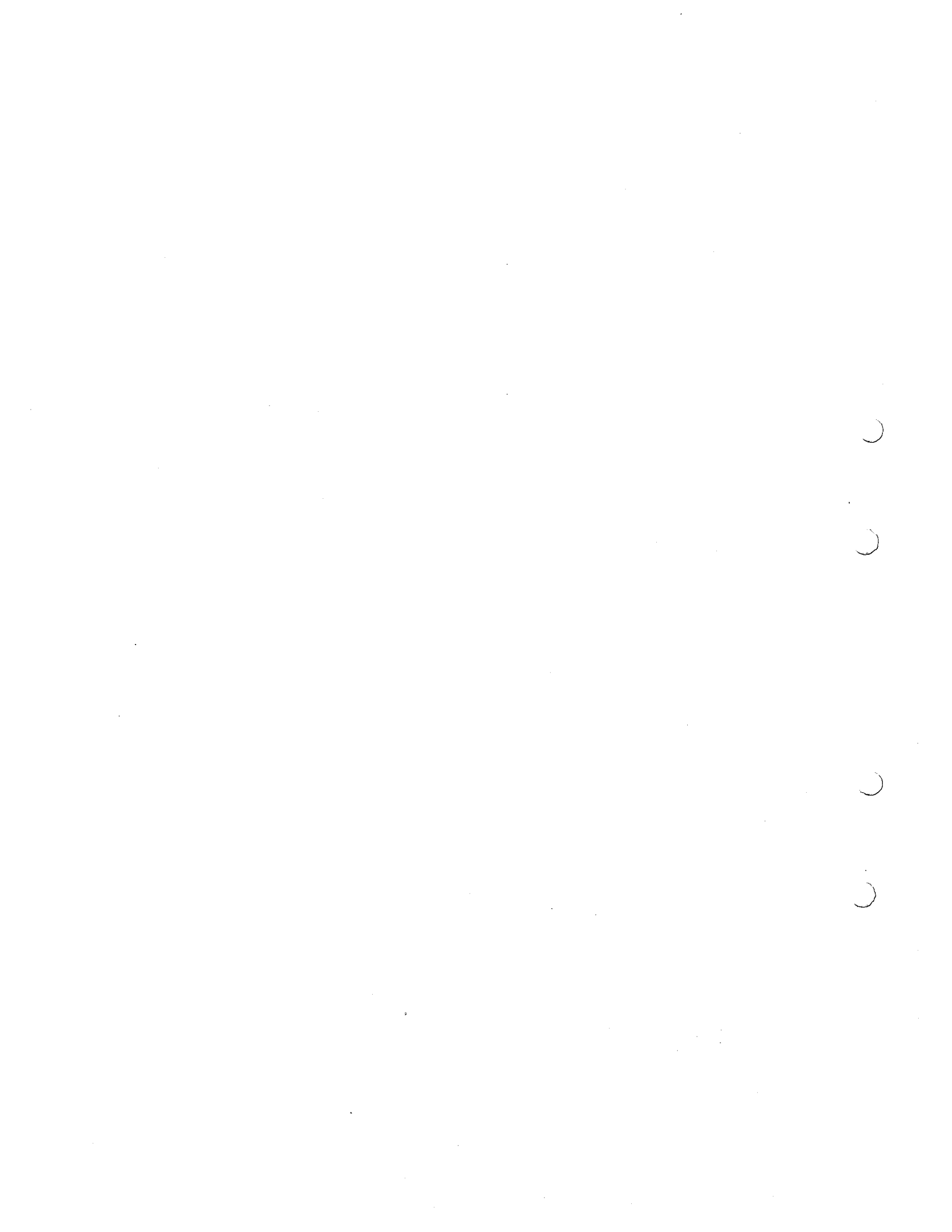
U

U

U

**RESULTADOS DE LABORATORIO CLINICO****SEDE : CALLE 63****No INGRESO: 01058661****Paciente: GLORIA MARIA CAMPILLO NIÑO****Edad: 43 Años****Medico: Otros Medicos****Fecha Hora Ingreso: 2019-05-09 19:58****Servicio: CARVAJAL LABORATORIOS IPS SAS****No ORDEN: 2019050909381****Historia: 52261072****Teléfono: .****Género: Femenino****Fecha de impresion: 2019-05-18 15:53****Cama: .****Examen****Intervalo Biotógico de Referencia****INMUNOLOGIA****HEPATITIS B Ac S ANTI HBS SEMI O AUTOMATIZADO****Resultado:****Mayor 1000 U/L****No Reactivo: Menor de 9.99 UI/L.****Reactivo: Mayor o Igual a 10.0 UI/L.****METODO: ELECTROQUILUMINISCENCIA****Bacteriología: JANNETH MILENA CORDERO BLANCO. Tp: 1024509206****REMISIONES****INFLUENZA TIPO A ANTICUERPOS IG G****Resultado:****VER ADJUNTO****Examen Remitido a : INSTITUTO DE REFERENCIA ANAVIND****Bacteriología: DIANA CONSTANZA SANTOS CHIA . Tp: 38679523****CAMPILLO NIÑO GLORIA MARIA Orden: 2019050909381**

El Paciente se obliga a entregar estos resultados a su médico tratante y este debe verificar que los anteriores fueron la totalidad de los exámenes solicitados por él y cubiertos por el plan de beneficios al que se encuentra afiliado el paciente.



Remite: CARVAJAL LABORATORIOS IPS S.A.S.  
Paciente: CAMPILLO NIÑO, GLORIA MARIA  
Código IRA: 101581477  
Identificación: 52261072  
Sexo: F  
Médico:

Origen: TUNJA  
Edad: 43 Años  
Fecha de Recibo: 10/05/2019  
Fecha Validación Final: 14/05/2019 11:16:49 a.m.  
Código Cliente: 01058661

Parámetro	Resultado	Unidad	Intervalo Biológico de Referencia
-----------	-----------	--------	-----------------------------------

**Inmunología Infecciosa**

Tétano toxoide, Anticuerpos IgG

UI/mL

Resultado: Mayor de 1 UI/mL

Protección insuficiente: Menor de 0,1  
Se recomienda vacunación: 0,1 - 0,5  
Inmunidad adquirida: Mayor de 0,5

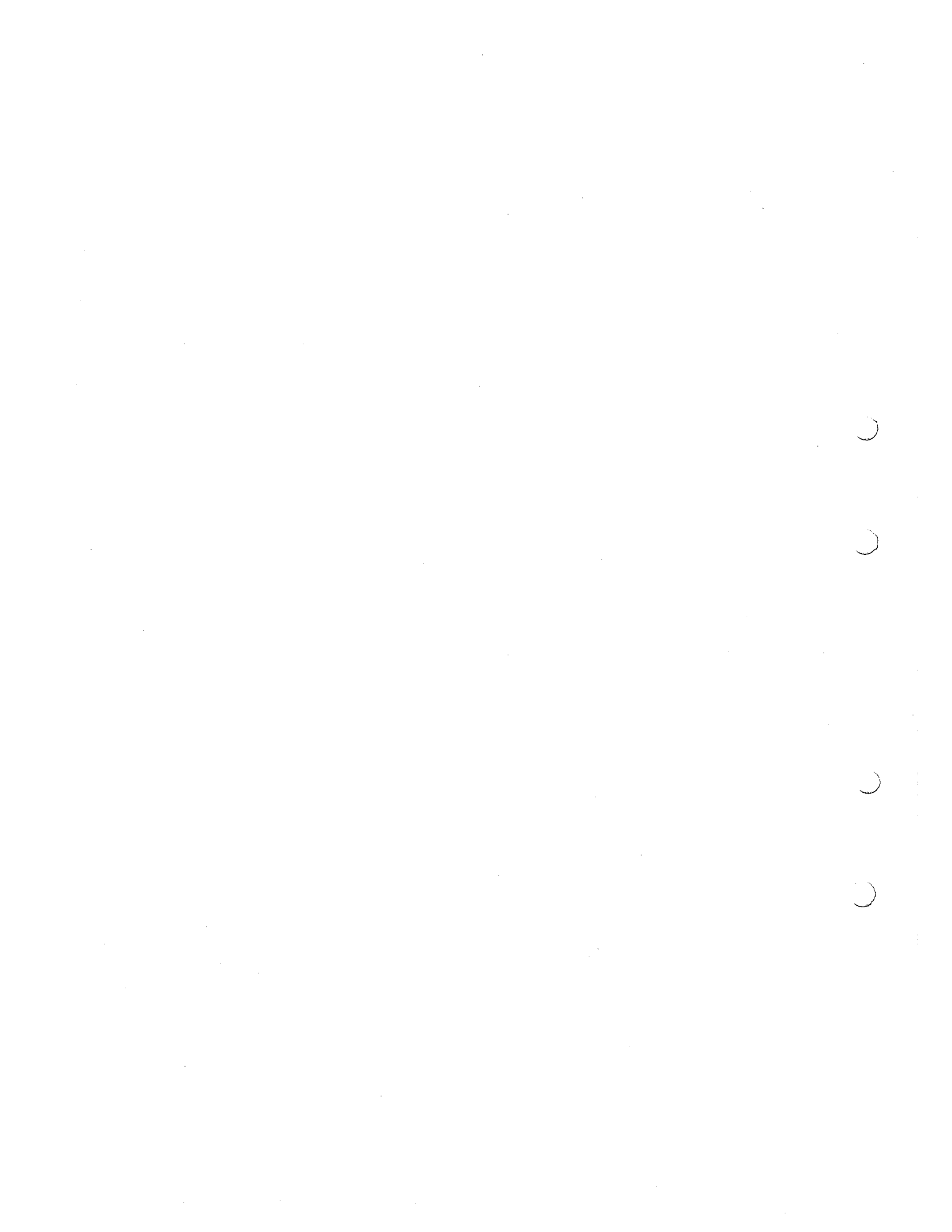
Técnica: Enzimoanálisis

Prueba procesada en: SYNLAB Diagnósticos Globales

Iván Leonardo Mojica F. MD, MBA  
Gerente General  
Registro No. 7361/2008

Validado Por:

Franca Bocanegra  
T.P. # 52.814.994





Remite: COMPENSAR  
Paciente: CAMPILLO NIÑO, GLORIA MARIA  
Código IRA: 101582616  
Identificación: 52261072  
Sexo: F  
Médico:

Origen: BOGOTÁ  
Edad: 43 Años  
Fecha de Recibo: 10/05/2019  
Fecha Validación Final: 16/05/2019 11:03:31 a.m.  
Código Cliente: 9050909381

Parámetro	Resultado	Unidad	Intervalo Biológico de Referencia
-----------	-----------	--------	-----------------------------------

Immunología Infecciosa

Influenza Virus A, Anticuerpos IgG - Internacional

Título

Resultado: POSITIVO  
Título: 1/1024

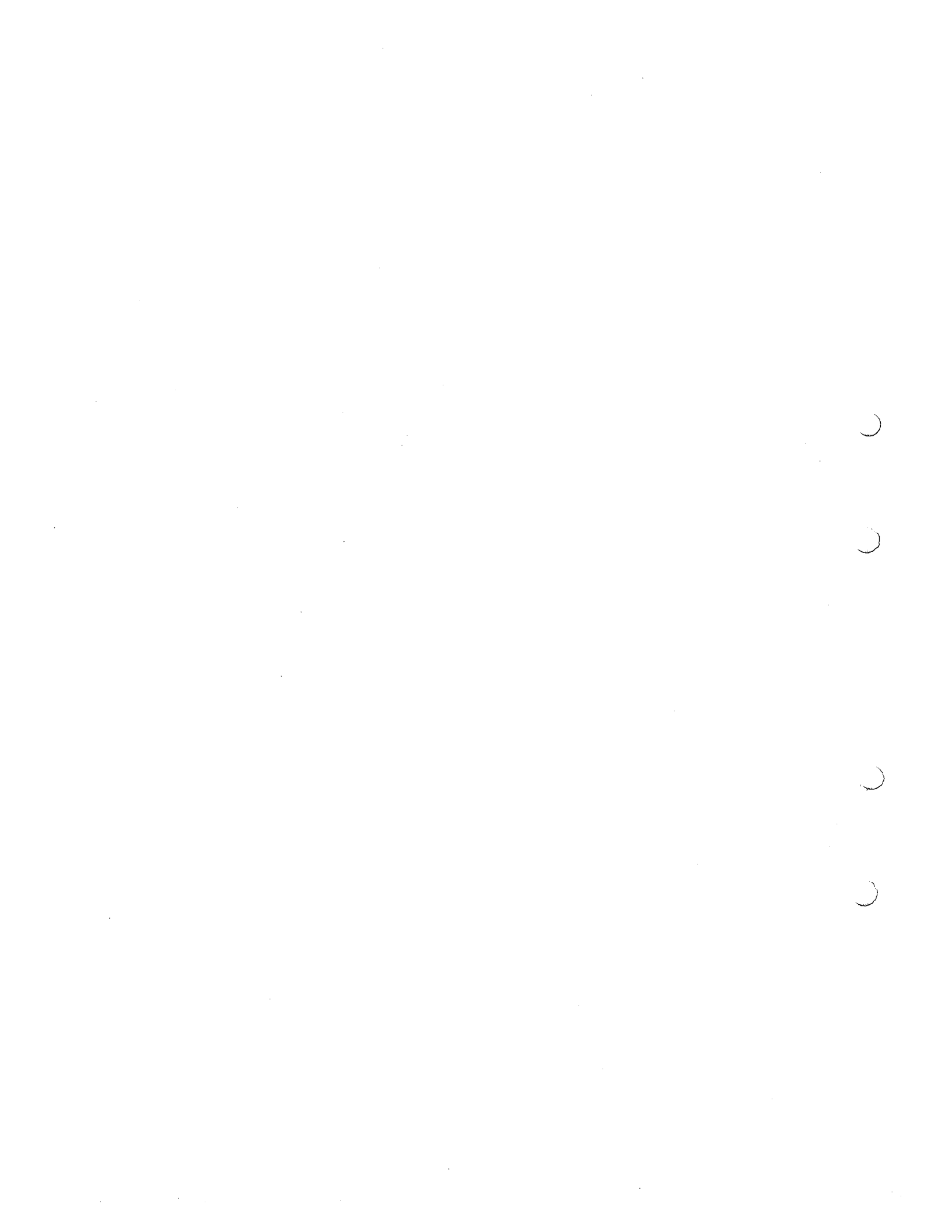
Negativo: inferior a 1/256

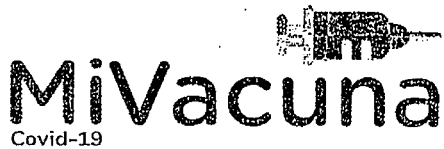
Técnica: Inmunofluorescencia Indirecta (IFI)  
Prueba procesada en: SYNLAB Diagnósticos Globales

Iván Leonardo Mojica F. MD, MBA  
Gerente General  
Registro No. 7361/2008

Validado Por:

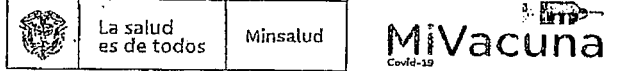
Francia Bocanegra  
T.P. # 52.814.984





**MiVacuna**  
Covid-19

www.minsalud.gov.co



**Certificado de vacunación**

Nombres: **GLORIA CAMPULO**

Apellidos: **NIÑO**

Documento de identidad: C.C.  T.I.  Pasaporte  PEP  otro:  cuál:

No. **52.261.092**

Fecha de nacimiento: Día **21** Mes: **11** Año: **1975**

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	05/03/21	PFIZER	EN1195	<del>Policlínica</del>	OLGA SANCHEZ	1049625174
	2	26-08-2021	PFIZER	EN1192 EN1195	<del>Policlínica</del>	OLGA SANCHEZ	1049625174
		26/08/21					

2

3

4

5

2. Concepto **0 2** Actualización

4. Número de formulario

14808658516



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

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente **Persona natural o sucesión ilíquida** 25. Tipo de documento **Cédula de Ciudadanía** 26. Número de identificación **5 2 2 6 1 0 7 2** 27. Fecha expedición **1 9 9 4, 0 2, 0**  
 28. País **COLOMBIA** 29. Departamento **1 6 9 Bogotá D.C.** 30. Ciudad/Municipio **1 1 Bogotá, D.C.** 0 0  
 31. Primer apellido **CAMPILLO** 32. Segundo apellido **NIÑO** 33. Primer nombre **GLORIA** 34. Otros nombres **MARIA**  
 35. Razón social

36. Nombre comercial 37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País **COLOMBIA** 39. Departamento **1 6 9 Boyacá** 40. Ciudad/Municipio **1 5 Tunja** 0 0

41. Dirección principal **CL 41 1 C 48 AP 606 B**

42. Correo electrónico **gloriamaria.campillo@gmail.com**

43. Código postal **1 5 0 0 1** 44. Teléfono 1 **3 1 2 5 5 2 0 9 7 5** 45. Teléfono 2

**CLASIFICACIÓN**

**Actividad económica**

**Ocupación**

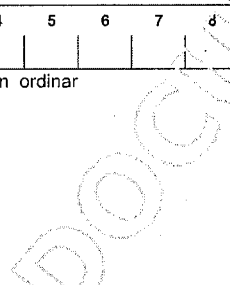
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		Ocupación		52. Número establecimientos
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	
<b>8 6 2 1</b>	<b>2 0 0 5 0 6 0 1</b>	<b>7 4 9 0</b>	<b>2 0 0 5 0 6 0 1</b>				<b>2 2 2 1</b>	

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

48. Código **5 4 9**

49. Imppto. renta y compl. régimen ordinario

49. - No responsable de IVA



**Obligados aduaneros**

**Exportadores**

Obligados aduaneros										Exportadores							
53. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3	
<b>54. Código</b>																	
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20			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

60. No. de Folios: **0**

61. Fecha **2022 - 01 - 26 / 07 : 07: 48**

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.  
 Párrafo 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 **CAMPILLO NIÑO GLORIA MARIA**

985. Cargo **CONTRIBUYENTE**

1

2

3

4

HISTORIA CLINICA DE SALUD OCUPACIONAL

FECHA 29 DE DICIEMBRE DE 2021

TIPO DE EXAMEN: INGRESO

DATOS PERSONALES

NOMBRES Y APELLIDOS: GLORIA MARIA CAMPILLO NIÑO

EDAD 46 AÑOS

SEXO: FEMENINO

NUMERO DE DOCUMENTO CC.52.261.072 DE BOGOTA

ESTADO CIVIL CASADA

DIRECCION DEL DOMICILIO CALLE 41 No. 10-48 APT.0606 B TELEFONO 3208741668

EPS NUEVA.EPS ARL POSITIVA FONDO DE PENSIONES COLFONDOS

NIVEL DE ESTUDIOS MEDICO ESPECIALISTA EN AUDITORIA

ANTECEDENTES LABORALES

ÚLTIMO CARGO DESEMPEÑADO: MEDICO GENERAL URGENCIAS

EMPRESA COMFAMILIAR HUIL EPS

ANTECEDENTES DE EXPOSICION AL RIESGO

FISICOS (ruido, iluminación, temperaturas extremas, radiaciones) NO

QUIMICOS (polvos, gases, vapores, líquidos) NO

ERGONOMICOS (trabajo estático, esfuerzo físico, lev cargas, posturas forzadas, movimientos, repetitivos) NO

PSICOSOCIALES (estrés, traumas laborales, tiempo extra, aislamiento, falta de capacidad) NO

BIOLOGICOS (virus, bacterias, parásitos, hongos) NO

MECANICOS (mecanismos en movimiento, proyección de partículas, manejo de herramientas, manipulación de materiales) NO

PUBLICO (inseguridad social, violencia, trabajo en calle) NO

LOCATIVO (superficies de trabajo, distribución de áreas de trabajo, falta de orden y aseo) NO

ELECTRICO (alta tensión, baja tensión, electricidad estática) NO

NOMBRE Y/O DESCRIPCION DEL CARGO A DESEMPEÑAR

MEDICO GENERAL URGENCIAS

EMPRESA: POLICIA NACIONAL AREA DE SANIDAD TUNJA CLINICA DE LA POLICIA. TUNJA

TURNOS: DIURNOS-NOCTURNOS

ANTECEDENTES MEDICOS FAMILIARES: SIN IMPORTANCIA

ANTECEDENTES PERSONALES:

COLECISTECTOMIA . APENDICECTOMIA . CESAREAS NUMERO 2 . POMEROY .

Menarquia 13.AÑOS

1

2

3

4

Ciclos: REGULARES

Fur: 25/12/2021

fup: 27/07/2006

Formula obstétrica G2P2V1  
NEGATIVO

fecha última citología: SEPTIEMBRE DE 2021

resultado

Planificación con pomeroy

ANTECEDENTES DE VACUNACION:

Tétanos SI hepatitis a SI hepatitis b SI fiebre amarilla SI sarampión SI COVID SI

Rubeola SI

REVISION POR SISTEMAS

Negativo

ACCIDENTES DE TRABAJO

SI NO: X

HABITOS

Tabaco no x si número de cigarrillos por día

Alcohol no x si frecuencia

Ejercicio no x si detalle

EXAMEN FISICO

MANO DOMINANTE DERECHA

AGUDEZA VISUAL OD 20/20 OI 20/20

PESO 57 KG TALLA 162 CM TA 110/70 FC 81 FR 20

CABEZA Y CUELLO NORMAL

CARDIO PULMONAR, RUIDOS CARDIACOS IRITMICOS BIEN TIMBRADOS

ADECUADA VENTILACION PULMONAR

ABDOMEN BLANDO DEPRESIBLE SIN MASAS, NO DOLOROSO

GENITAL NO SE EXPLORA

EXTRAMIDADES EUTROFICAS, SIN DILATACIONES VARICOSAS

ADECUADA ALINEACION DE LA COLUMNA VERTEBRAL, SIN DISBALANCAS MUSCULARES

NEUROLIGICO SIN ALTERACIONES

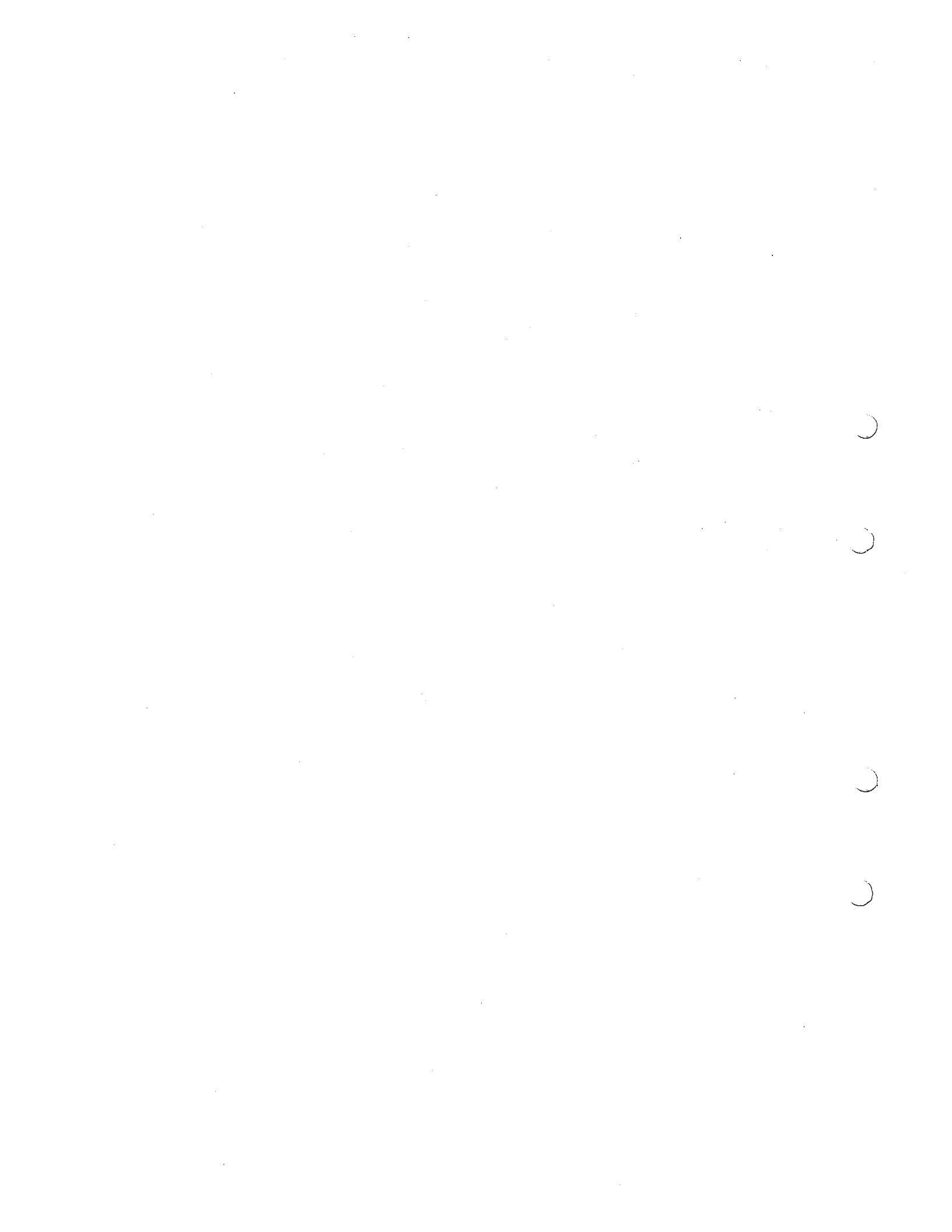
REFULTADO DE EXAMENES PARACLINICOS

-AUDIOMETRIA NO

-ESPIROMETRIA NO

-VISIOMETRIA NO

-OPTOMETRIA NO



- PARACLINICOS NO

**IMPRESIÓN DIAGNOSTICA:**

1. PACIENTE SIN ENFERMEDAD APARENTE

**CLASIFICACION DE APTITUD**

APTO X	NO APTO	REQUIERE NUEVA VALORACION		
EXAMEN DE EGRESO NORMAL		SI	NO	CON ALTERACIONES
EXAMEN PERIODICO SATISFACTORIO		SI	NO	CON ALTERACIONES

DETALLE:

**RECOMENDACIONES**

- REALIZACION DE PAUSAS ACTIVAS AL MENOS DOS VECES DURANTE LA JORNADA LABORAL, SE DAN INSTRUCCIONES DE COMO MEJORAR LA HIGIENE POSTURAL

  
MEDICO

ANDRES AFANADOR BARRIOS

MEDICO OCUPACIONAL

