
SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD
CETIFICADO DE INSCRIPCION
No.
EXP 06-04-2001
CAMARGO VARGAS
FANNY
CC 46682006
Secretaría
SALUD
ALCALDIA MAYOR SANTA FE DE BOGOTA D.C.
AUXILIAR DE ENFERMERIA
FIRMA
FIRMA AUTORIZADA

Secretaría
SALUD
ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA, D.C.

MAR. 30 2001

Resolución No 002577 de
Secretaría Distrital de Salud de Santa Fe de Bogotá

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) CAMARGO VARGAS FANNY Identificado(a) con CC número 46682006 expedida en PAIPA solicitó ante esta Secretaría la refrendación de su CERTIFICADO de AUXILIAR DE ENFERMERIA otorgado por EL INSTITUTO DE FORMACION INTEGRAL - IFIDHU el día 15/12/2000 y registrado en el libro 001 Folio 094 año 2000
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 CAMARGO VARGAS FANNY identificado(a) con CC número 46682006 expedida en PAIPA para desempeñarse como AUXILIAR DE ENFERMERIA en el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO: Para poder ejercer la profesión en zona geográfica diferente a donde refrendó 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 Santa Fe de Bogotá, D.C. a los

MAR. 30 2001

Original Firmado

HECTOR MARIO RESTREPO MONTOYA
Director de Desarrollo de Servicios de Salud

...06 Abril-20...
...la fecha notifiqué personalmente...
...señor (a) Fanny Camargo V.
...identificado con la c.c.46.682.006
...la resolución No 002577 mar. 30
...quien enterado del contenido firma...
...firma aparece Fanny Camargo V.

KRS

IMPRENTA DISTRITAL

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación para proceder a consultar si la persona se encuentra registrado en el Registro Nacional del Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cédula de Ciudadanía

Número de Identificación *

46682006

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

El Ciudadano de la identificación consultada, Se encuentra inscrito en el Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

Controlar
SALUD INTEGRAL S. A. S.

FECHA	OCTUBRE 26 DE 2011
NOMBRE	CAMARGO VARGAS FANNY
IDENTIFICACION	46.682.006
EDAD	30
EMPRESA	HOSPITAL SANTA CLARA

EXAMEN

HEPATITIS B, TITULACION DE ANTICUERPOS

RESULTADO 121,2 mUI/ml

CRITERIOS DE INTERPRETACION

ENTRE 0 A 9,9	SEROCONVERSION / INICIAR ESQUEMA
ENTRE 10,0 A 99,9	SEROPROTECCION / REFUERZO AL AÑO
MAYOR DE 100	HIPERRESPUESTA / REFUERZO A LOS 10 AÑOS

Atentamente

Bacterióloga

Controlar SALUD INTEGRAL LTDA. NIT: 830.103.479-8

Sede La Castellana - Cra. 45A No. 94-91 PBX: 742 0428
Sede Antiguo Country - Cra. 18 No. 84 - 06
PBX.: 236 4279 - Celular: (311) 589 3741 - Bogotá D. C.
E-mail: controlarsalud@yahoo.com.mx - www.controlarsalud.com

ESQUEMA ANTIRRABICO

Nº DOSIS		Nº DIA	FECHA	FIRMA
POST-EXPOSICION	1ª	0		
	2ª	3		
	3ª	7		
	4ª	14		
	5ª	28		
PRE-EXPOSICION	1ª	0		
	2ª	7		
	3ª	28		
	Refuerzo	1 año		
	Refuerzo	3 años		

OTRAS		
	Prueba de Tuberculina	1ª Dosis
		2ª Dosis
		3ª Dosis
	Gamaglobulina	
	Suero Antiofídico	
	Suero Antirrábico	

Anotaciones Especiales

VIGILADO Supersalud

Cruz Roja Colombiana

Seccional Cundinamarca y Bogotá D.C.
S.AM.U.

Teléfono: 746 0909 Ext. 100 Bogotá
www.cruzrojacundinamarca.org.co

96672

CARNET DE VACUNACION NACIONAL

NOMBRE Fanny Camargo Vargas

FECHA DE NACIMIENTO _____ SEXO F

TELEFONO _____

Sv004

VACUNAS		FECHA	FIRMA
POLIO	1ª Dosis		
	2ª Dosis		
	3ª Dosis		
	Refuerzo		
	Refuerzo		
D.P.T.	1ª Dosis		
	2ª Dosis		
	3ª Dosis		
	Refuerzo		
	Refuerzo		
9 m	Sarampión		
TRIVIRAL	Paperas		
	Rubeola		
	Sarampión		
	Refuerzo		
HAEMOPHILUS INFLUENZAE	1ª Dosis		
	2ª Dosis		
	3ª Dosis		
	Refuerzo		
ANTI HEPATITIS "B"	1ª Dosis	30 NOV 2012	CRUZ ROJA COLOMBIANA SECCIONAL CUNDINAMARCA Y BOGOTA D.C. S.A.M.U.
	2ª Dosis		
	3ª Dosis		
	Refuerzo		

VACUNAS		FECHA	FIRMA
T.D.	1ª Dosis		
	2ª Dosis		
	Refuerzo		
TETANO	1ª Dosis		
	2ª Dosis		
	Refuerzo		
FIEBRE AMARILLA LOTE Nº (Valida por 10 años)			
FIEBRE TIFOIDEA			
Neumococo Conjugado	1ª		
	2ª		
	3ª		
	4ª		
Neumo. Polisacarido	1ª		
	Refuerzo		
Hepatitis A	1ª		
	2ª		
Varicela	1ª		
	2ª		
Influenza (Gripe)	1ª		
	2ª		
	3ª		

HERVITOTEC HAVANA
VACUNAS

CERTIFICADO PROVISIONAL

Fanny CAMARGO

ESTA RECIBIENDO EL ESQUEMA DE VACUNACION CONTRA LA HEPATITIS "B" CON LA VACUNA RECOMBINANTE.

1 A. DOSIS X Agosto 21/99
2 A DOSIS Sept/ 18/99
3 A DOSIS Noviembre 6/99

HERNANDO MENDIETTA
VACUNADOR

QUALITY HEALTH SYSTEMS S.A.S.

CONCEPTO MEDICO SALUD OCUPACIONAL

UGAR: Bogota		FECHA: 27-04-2015	HORA:
MPRESA: Hospital Santa Clara.			CARGO: Aux Enfermería.

IENTIFICACION

RIMER APELLIDO: Camargo	SEGUNDO APELLIDO: Vargas	NOMBRES: Fanny.
C. Nº: 46682006.	LUGAR Paipa.	EDAD 34 SEXO M.
RECCION: Cra 7 # 34-36 SUR.	TELEFONO:	CELULAR: 3108618683

PO DE EXAMEN Marque con una (x)

GRESO		PERIODICO		EGRESO	✓	CUALES:	
EUBICACION		REINTEGRO		OTROS			

KAMENES REALIZADOS. Marcar con una (X)

VIO INGRESO	✓	VISIOMETRIA		F. RENAL		F. GARGANTA	
UDIOMETRIA		PERFIL LIPIDICO		C. HEMATICO		OTROS:	
SPIROMETRIA		GLICEMIA		COPROLOGICO			
TORAX		C.HEMATICO		KOH UÑAS			

ECOMENDACIONES

GIENE POSTURAL	✓	PVE EN LOS QUE REQUIEREN INGRESAR	OTRAS RECOMENDACIONES
AUSAS ACTIVAS	✓	1	1
ABITOS DE VIDA ALUDABLE	✓	2	2

ONCEPTO DE APTITUD. Marcar con una (X)

PTO PARA LABORAR SIN PATOLOGIAS	X	NO
PTO PARA LABORAR CON PATOLOGIAS QUE NO AFECTAN LA LABOR	SI	NO
RESENTA PATOLOGIAS INCOMPATIBLES CON SUS FUNCIONES	SI	NO
CIENTE APLAZADO	SI	NO
PTO PARA TRABAJO EN ALTURAS	SI	NO
PTO PARA MANIPULACION DE ALIMENTOS	SI	NO
PTO PARA TRABAJO ESPECIALIZADO_____	SI	NO

BSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

x Fanny Camargo V.		EDGAR A. PINILLA R. Medico Cirujano General Especialista Salud Ocupacional Gerencia en Salud RMD 2507-97
Firma y Cédula del Trabajador:	HUELLA	Firma y sello del Profesional:

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
ESTRATÉGICO – GESTIÓN DE CALIDAD Y VOZ DEL USUARIO
FORMATO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE - PERSONA NATURAL

CÓDIGO: ET-CA-FT- 011
VERSIÓN: 02
FECHA: 2017-08-22

SISTEMA DE ADMINISTRACION DEL RIESGO DE LAVADO DE ACTIVOS Y FINANCIACION DEL TERRORISMO - SARLAFT

FECHA:	22-11-17	CIUDAD:	Bogotá	DEPARTAMENTO:	Cundinamarca

Distiguido Cliente: Con el diligenciamiento de este formulario nos permitira adelantar el Proceso de Conocimiento del Cliente, de conformidad con el Numeral 5.2.2.2.2.1, de la Circular Externa No 009 de 2016, de la Superintendencia Nacional de Salud. La realizacion de este proceso es de caracter obligatorio para la Subred Integrada de Servicios de Salud Centro Oriente ESE, como entidad sometida al Control y Vigilancia de la Superintendencia Nacional de Salud, y forma parte de las Politicas de la Entidad enmarcadas dentro del Sistema de Administracion del Riesgo de Lavado de Activos y Financiacion del Terrorismo.

CLASE O TIPO DE VINCULACION LA EMPRESA (MARCA CON X)

PROVEEDOR		PARTICULAR		CONTRATISTA OPS	X	SERVIDOR PUBLICO		OTRO		CUAL:	

1. DATOS DE LA PERSONA NATURAL

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO:	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE		
Camargo	Vargas	Fanny			

TIPO DE IDENTIFICACION					No IDENTIFICACION	LUGAR EXPEDICION (Ciudad/Municipio)	FECHA EXPEDICION (AAAA/MM/DD)
C.C. X	C.E.	R.C	NUIP		46.682.006	Boyaca - Paipa	1998-08-21
PASAPORTE	OTRO	CUAL:		ES RESIDENTE EN COLOMBIA?	SI X		

FECHA NACIMIENTO:	LUGAR NACIMIENTO (Ciudad/Municipio)	PAIS NACIMIENTO	NACIONALIDAD:
21-05-80	Boyaca - Paipa	Colombia	Colombiana

ESTADO CIVIL					PERSONA A CARGO	NUMERO DE HIJOS	TELEFONO CELULAR
SOLTERO(A)	CASADO(A) X	DIVORCIADO(A)	UNION LIBRE	VIUDO(A)	3	2	3192424741

NIVEL DE ESTUDIOS / FORMACION ACADEMICA									PROFESION / OFICIO
MAGISTER	POSGRADO	UNIVERSITARIO	BACHILLER	PRIMARIA	TECNICO X	TECNOLOGO	OTRO	CUAL:	Tecnico Aux. Enfermeria

DIRECCION RESIDENCIA:	CIUDAD RESIDENCIA	DEPARTAMENTO:	PAIS RESIDENCIA:	TELEFONO RESIDENCIA
Carrera 7 # 34-36 sur	Bogota	Cundinamarca	Colombia	3192424741

CORREO ELECTRONICO:	PORTAL O PAGINA INTERNET	TIPO DE VIVIENDA		
flavis0305@hotmail.com		PROPIA	FAMILIAR	ARRENDADA X

DIRECCION ESTABLECIMIENTO DE COMERCIO (Si tiene)	CIUDAD:	DEPARTAMENTO:	PAIS:	TELEFONO/FAX

2. DATOS DEL CONYUGE

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO:	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Castañeda	Sierra	Hector	Julio

TIPO DE IDENTIFICACION				NUMERO IDENTIFICACION	LUGAR EXPEDICION (Ciudad/Municipio)	FECHA EXPEDICION (AAAA/MM/DD)
C.C. X	C.E.	R.C	NUIP	79.607.015	Bogotá	1991-05-14
PASAPORTE	OTRO	CUAL:		ES RESIDENTE EN COLOMBIA: SI	NO	NACIONALIDAD:

3. INFORMACIÓN ACTIVIDAD ECONOMICA:

ASALARIADO	ESTUDIANTE	HOGAR	PENSIONADO	CUAL:			
SOCIO	CONTRATISTA X	COMERCIANTE	EMPLEADO PUBLICO				
PROFESIONAL INDEPENDIENTE	EMPLEADO SOCIO		OTRA.....				

INFORMACION TRIBUTARIA RESPONSABLE:	DECLARA RENTA						
	SI		IVA	SI	NO X	ACTIVIDAD ECONOMICA:	
	NO X		ICA	SI	NO X	PRINCIPAL: X	SECUNDARIA:

GRAN CONTRIBUYENTE			AGENTE RETENEDOR		AGENTE AUTORETENEDOR	
SI X	NO		SI		SI	
			NO X		NO X	

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
ESTRATÉGICO – GESTIÓN DE CALIDAD Y VOZ DEL USUARIO
FORMATO PARA EL CONOCIMIENTO DEL CLIENTE O CONTRAPARTE - PERSONA NATURAL

CÓDIGO: ET-CA-FT- 011
VERSIÓN: 02
FECHA: 2017-08-22

FUNCIONARIO PUBLICO	ADMINISTRA RECURSOS PUBLICOS	NOMBRE EMPRESA O NEGOCIO DONDE LABORA O DESARROLLA ACTIVIDAD ECONOMICA
SI ☐ NO ☒	SI ☐ NO ☒	Sub red centro oriente

ACTIVIDAD ECONOMICA DE LA EMPRESA DONDE LABORA																* NIT	900959051
	GOBIERNO ☐	COMERCIAL ☐	SERVICIOS ☒	SALUD ☒													
EXPORTACIONES ☐	AGRICOLA ☐	ENERGETICA ☐	FINANCIERA ☐	TRANSPORTE ☐	TECNOLOGIA ☐	ALIMENTOS ☐	MEDICAMENTOS ☐										
OTRA ☐	CUAL: X																

DIRECCION DE LA EMPRESA	TELEFONO	CIUDAD/MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	PAIS
Cra 14B N°1-45	3282828	Bogotá	Cundinamarca	Colombia
CARGO ACTUAL	Auxiliar de Enfermería	**FECHA VINCULACION**		1-12-2004

4. SOLO PARA INDEPENDIENTES O EMPLEADO SOCIO

NUMERO DE EMPLEADOS	VENTAS ANUALES	CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA	DESCRIPCION ACTIVIDAD	FECHA CONSTITUCION	TIPO SOCIEDAD

5. INFORMACIÓN FINANCIERA

INGRESOS MENSUALES		EGRESOS MENSUALES		ACTIVOS		PASIVOS	
SALARIOS	1.400.000	GASTOS FAMILIARES	500.000	AHORROS		SALDO HIPOTECA	
HONORARIOS		ARRIENDOS	500.000	INVERSIONES		TARJETAS DE CREDITO	
ARRIENDOS		CUOTA VEHICULO		VEHICULOS		DEUDA VEHICULOS	
COMISIONES		CUOTA VIVIENDA		PROPIEDADES		DEUDAS TERCEROS	
OTROS INGRESOS*		OTROS EGRESOS*	150.000	OTROS ACTIVOS*		OTROS PASIVOS*	
TOTAL INGRESOS	1.400.000	TOTAL EGRESOS	1.150.000	TOTAL ACTIVOS		TOTAL PASIVOS	

DESCRIPCION OTROS INGRESOS	DESCRIPCION OTROS EGRESOS	DESCRIPCION OTROS ACTIVOS	DESCRIPCION OTROS PASIVOS

6. REFERENCIAS PERSONALES

(No debe ser familiar ni vivir con el Cliente o Contraparte y debe ser localizable en Horario Laboral)

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO:	PRIMER NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
Mateus	Caro	Ruth	Brigitte
DIRECCION	**CIUDAD/DEPARTAMENTO/PAIS**	**TIPO RELACION**	**TELEFONO FIJO Y/O EXTENSION/CELULAR**
call 49- 77 P23	Bogotá	compañera	4615403 - 3204919442

7. REFERENCIA FINANCIERA

NOMBRE ENTIDAD	TIPO DE PRODUCTO	NUMERO	SUCURSAL	TELEFONO
Banco Bogotá	cuenta de Ahorro	025738388	Avenida Primera	

MANIFIESTA REALIZAR OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA: SI ☐ NO ☒

NOMBRE ENTIDAD	TIPO DE PRODUCTO	NUMERO	PAIS/CIUDAD	MONEDA	MONTO PROMEDIO

DESCRIPCION DEL TIPO DE OPERACIONES EN MONEDA EXTRANJERA REALIZADAS:

IMPORTACION ☐ EXPORTACION ☐ TRANSFERENCIAS ☐ PRESTAMOS ☐ PAGO SERVICIOS ☐ OTRA ☐ CUAL:

8. DECLARACION DEL ORIGEN DE LOS DINEROS /FONDOS

Quien suscribe la presente solicitud, obrando en nombre propio, de manera voluntaria y dando certeza de que todo lo aquí consignado es cierto, realiza la siguiente declaración de fuentes de fondos a la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE** con el propósito de que se pueda dar cumplimiento a lo señalado al respecto en la Circular Externa 009 de 2016 expedida por la Superintendencia Nacional de Salud, y de las Leyes 526 de 1999, 1121 de 2006 y 1474 de 2011 "Estatuto Anticorrupción":

1. Que los recursos que entregue y entregaré a la **SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE ESE** provienen de las siguientes fuentes (detalle, ocupación, profesión, negocio, etc.):

Auxiliar de Enfermería

Bogotá, Noviembre 22 de 2017

Señora:
CAMARGO VARGAS FANNY
CC. 46682006 CR 7 N 34 36 SUR - 0
Ciudad

Ref: F370-RVA. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Marzo 11 de 2005. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
CASTAÑEDA CAMARGO HECTOR ANDRES	1034293687	T	Abr-4-2009	399	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
CASTAÑEDA CAMARGO CRISTIAN ALEJANDRO	1034309420	R	Nov-17-2016	56	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
CAMARGO VARGAS FANNY	46682006	C	Mar-11-2005	415	0	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón social del aportante	Usuario en contrato	Tipo de contrato	Estado de contrato
CORPORACION IPS SALUDCOOP	46682006	Dependiente	CERRADO
CUIDADOS PROFESIONALES	46682006	Dependiente	CERRADO
FANNY CAMARGO VARGAS	46682006	Trabajador Independiente	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,



CARLOS JAVIER CARREÑO SANCHEZ
Director de Recaudo y Compensación
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) FANNY CAMARGO VARGAS identificado(a) con C.C No. 46.682.006, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 22 de noviembre del 2017.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier duda o inquietud referente a este certificado¸ comuníquese con nuestro Contact center al 7484888 en Bogotá 386 9888 en Barranquilla, 698 5888 en Bucaramanga, 489 9888 en Cali, 694 9888 en Cartagena, 604 2888 en Medellín gratis desde el resto del país al 604 2888. ¸ e-mail serviciocliente@colfondos.com.co.

Carolina Galvis Castellanos
Directora de Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

Secretaría de Salud
Subred Integrada de Servicios de Salud
Centro Oriente E.S.E.

SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD CENTRO ORIENTE E.S.E
APOYO - GESTIÓN DE INSUMOS Y ABASTECIMIENTO
FORMATO AFILIACIÓN ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES

CÓDIGO: AP-IA-FT-024
VERSIÓN: 01

DILIGENCIAR EN LETRA LEGIBLE

46.682.006	Bolivar
Numero de Documento	ARL

Fanny		Camargo	Vargas
Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido

21-05-1980	Boyaca	Carrera 7 Nº 34-36	
F. Nacimiento dd/mm/aa	Ciudad de Nacimiento	Dirección de Residencia	teléfono fijo

Salud total	Colfondos	1.400.000
EPS - Salud	AFP - Pensiones	Honorarios

Auxiliar de Enfermería	02 - 12 - 2004
Objeto Contractual (Cargo)	Fecha Inicio del Contrato

flaquis0205@Hotmail.com	3192424741
Correo Electrónico	Celular

Fanny Camargo V.
Firma del Afiliado

Tatiana P. Clavijo Q.
C.C. No. [illegible]
Enfermera P.U.

Firma y Nombre Supervisor del Contrato
C.C. 52.431.204

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 102217137

WEB
14:37:28

Bogotá DC, 27 de noviembre del 2017

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) FANNY CAMARGO VARGAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 46682006:

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 GONZÁLEZ
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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 27 de noviembre de 2017, a las 14:44:11, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	C.C.
No. Identificación	46.682.006
Código de Verificación	611247172017

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Soraya Vargas P.

SORAYA VARGAS PULIDO

Digitó y Revisó: Vía Web

JMMC

Personería de Bogotá, D. C.

CERTIFICADO ORDINARIO VÍA VENTANILLA
No. 1920259

Bogotá D.C., 27 de Noviembre de 2017 - 14:43 pm

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

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **FANNY CAMARGO VARGAS**, quien se identifica con la CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: **CUARENTA Y SEIS MILLONES SEISCIENTOS OCHENTA Y DOS MIL SEIS** de PAIPA

46682006

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figueren en el registro. (Artículo 174 - Ley 734 de 2002).

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

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

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

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

Certificado expedido sin costo alguno.

MANUEL DAGOBERTO CARO ROJAS
Jefe Oficina Asesora de Juridica

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

Cra. 7 No. 21 - 24 - Conmutador 3820450/80 - www.personeriabogota.gov.co

El código de verificación para la autenticidad del documento es: 11_WTMV_4314
Link de verificación -> http://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios

Banco de Bogotá

Nit.860.002 964.4
Calle 36 Nº 7- 47 Bogotá

REFERENCIA BANCARIA

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que CAMARGO VARGAS,FANNY, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 46.682.006 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuenta de ahorro No. 102538188, abierta/o desde el 27/12/2004.

Se expide en Bogota el día 24 del mes de Noviembre del año 2017

Firma Autorizada

ESTA INFORMACION ES CONFIDENCIAL Y SE SUMINISTRA SIN RESPONSABILIDAD ALGUNA POR PARTE DEL BANCO

Banco de Bogotá

Fogafín — Producto protegido por el Seguro de Depósitos

Extracto Cuenta Ahorros

Nro. 20170930004AH0087017170



Comprar lo que quieres **sin importar el valor,**
otro motivo para querer tu Tarjeta Débito.

CAMARGO VARGAS,FANNY
CR 7 A 30 33 SUR
BR SERAFINA
BOGOTA D.C.,BOGOTÁ D.C. - CUND.
Entrega: EM Oficina: 102
715248

FECHA EXTRACTO
Desde: Julio 01
Cuenta Número:
Tipo de Cuenta:
Cod. Origen:
BOGOTA

Julio - Septiembre 2017
Hasta: Septiembre 30
102538188
Cuenta Cincuenta
0102

Resumen de la Información

Saldo Inicial:	**2,873.55**
Total 000003 Abonos:	4,642,073.00
Total 000018 Cargos:	-4,618,622.58
Total IVA:	0.00
Total 4x1000 GMF:	-18,474.00
Total Retencion:	0.00
Total Intereses:	46.00
Saldo Final:	**7,895.97**

Fecha	Cod Trans	Descripcion del Movimiento	Ciudad	Oficina/Canal	Documento	Valor	Saldo
04/07	0090	Pago Automatico tarjeta de credito Visa 4575370003708033	Bogota	Gcia Ope Tjta de	000000	-2,881.00	12.55
04/07	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogota	Av Primera		-11.00	1.55
07/07	0593	Abono Ach Bco Bancavivienda De Subred Inte De s Nit9009590517	Bogota	Servic. Electro	000000	1,580,237.00	1,580,238.55
07/07	0090	Pago Automatico tarjeta de credito Visa 4575370003708033	Bogota	Gcia Ope Tjta de	000000	-36,702.34	1,543,536.21
07/07	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogota	Av Primera		-147.00	1,543,389.21
10/07	0018	Retiro cajero automatico ATH B0178 de Bogota IC 20 JULI realizado el 10/07/2017 Tarj # 491511******8860		Canal Electro	003065	-30,000.00	1,513,389.21
10/07	0018	Retiro cajero automatico ATH B0178 de Bogota IC 20 JULI realizado el 10/07/2017 Tarj # 491511******8860		Canal Electro	003066	-300,000.00	1,213,389.21
10/07	0018	Retiro cajero automatico ATH B0178 de Bogota IC 20 JULI realizado el 10/07/2017 Tarj # 491511******8860		Canal Electro	003078	-600,000.00	613,389.21
10/07	0018	Retiro cajero automatico ATH B0178 de Bogota IC 20 JULI realizado el 10/07/2017 Tarj # 491511******8860		Canal Electro	003079	-600,000.00	13,389.21
10/07	0212	Comision por transaccion emisor por cajas del cliente en cajero Banco Bogota		Canal Electro	003082	-1,500.00	11,889.21
10/07	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogota	Av Primera		-6,126.00	5,763.21
31/07	GT01	Intereses ganados	Bogota	Av Primera		13.00	5,776.21
03/08	0090	Pago Automatico tarjeta de credito Visa 4575370003708033	Bogota	Gcia Ope Tjta de	000000	-5,752.00	24.21
03/08	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogota	Av Primera		-23.00	1.21
09/08	0593	Abono Ach Bco Bancavivienda De Subred Inte De s Nit9009590517	Bogota	Servic. Electro	000000	1,481,599.00	1,481,600.21
09/08	0090	Pago Automatico tarjeta de credito Visa 4575370003708033	Bogota	Gcia Ope Tjta de	000000	-33,413.50	1,448,186.71
09/08	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogota	Av Primera		-134.00	1,448,052.71
14/08	0018	Retiro cajero automatico ATH B0178 de Bogota IC 20 JULI realizado el 12/08/2017 Tarj # 491511******8860		Canal Electro	007915	-240,000.00	1,208,052.71
14/08	0018	Retiro cajero automatico ATH B0178 de Bogota IC 20 JULI realizado el 12/08/2017 Tarj # 491511******8860		Canal Electro	007909	-600,000.00	608,052.71
14/08	0018	Retiro cajero automatico ATH B0178 de Bogota IC 20 JULI realizado el 12/08/2017 Tarj # 491511******8860		Canal Electro	007912	-600,000.00	8,052.71
14/08	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogota	Av Primera		-5,760.00	2,292.71
31/08	GT01	Intereses ganados	Bogota	Av Primera		20.00	2,312.71
04/09	0090	Pago Automatico tarjeta de credito Visa 4575370003708033	Bogota	Gcia Ope Tjta de	000000	-2,302.00	10.71
04/09	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogota	Av Primera		-9.00	1.71
06/09	0593	Abono Ach Bco Bancavivienda De Subred Inte De s Nit9009590517	Bogota	Servic. Electro	000000	1,580,237.00	1,580,238.71
06/09	0090	Pago Automatico tarjeta de credito Visa 4575370003708033	Bogota	Gcia Ope Tjta de	000000	-36,091.74	1,544,148.97
06/09	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogota	Av Primera		-144.00	1,544,002.97

Si usted desea conocer la tasa de interés que actualmente pagamos sobre sus depósitos ingrese a www.bancodebogota.com.co o visite alguna de nuestras oficinas

Valor pendiente por aplicar : 0.00

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Impreso por Gigapolis S.A. NIT 830.059.501-2

Banco de Bogotá

Extracto Cuenta Ahorros

Nro. 2017093009AH0067017170
Nro Cuenta: 102538186

Fecha	Cod Trans	Descripción del Movimiento	Ciudad	Oficina/Canal	Documento	Valor	Saldo
11/09	0018	Retiro cajero automatico ATH B0178 de Bogota /C 20 JUL/ realizado el 11/09/2017 Tarj # 491511******6860		Canal Electro	007946	-30,000.00	1,514,002.97
11/09	0018	Retiro cajero automatico ATH B0178 de Bogota /C 20 JUL/ realizado el 11/09/2017 Tarj # 491511******6860		Canal Electro	007943	-300,000.00	1,214,002.97
11/09	0018	Retiro cajero automatico ATH B0178 de Bogota /C 20 JUL/ realizado el 11/09/2017 Tarj # 491511******6860		Canal Electro	007940	-600,000.00	614,002.97
11/09	0018	Retiro cajero automatico ATH B0178 de Bogota /C 20 JUL/ realizado el 11/09/2017 Tarj # 491511******6860		Canal Electro	007937	-600,000.00	14,002.97
11/09	GT09	Gravamen Movimientos Financieros	Bogota	Av Primera		-6,120.00	7,882.97
30/09	GT01	Intereses ganados	Bogota	Av Primera		13.00	7,895.97
-----	-----	-------- FIN MOVIMIENTOS --------	----------	----------	----------	----------	----------

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Impreso por Gigapolis SAS. NIT 800.057.520-2