

Tunja, 22 de abril de 2021

Señor Coronel
HENRY YESID BELLO CUBIDES
Comandante Policía Metropolitana de Tunja
Carrera 11 No. 19-85 Centro
Tunja

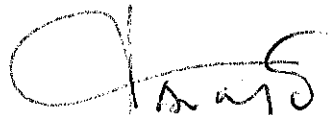
Respetado señor Coronel.

Con la presente me permito ofrecer a la Policía Nacional – Unidad Prestadora de Salud Boyacá, mis servicios como MÉDICO GENERAL que serán prestados en el Unidad Prestadora de Salud Boyacá – Clínica Policía Tunja, para tal efecto me acogeré a los honorarios establecido por la Entidad, como también soy consciente y acepto que mi vinculación sea por contrato de prestación de servicios, el cual, de acuerdo a lo establecido en la Ley 80 de 1993 no genera relación laboral ni prestaciones sociales y se celebra por el termino estrictamente indispensable.

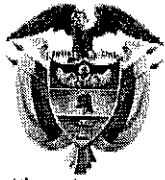
Así mismo me permito manifestar bajo la gravedad de juramento, que no me encuentre incurso en ninguna inhabilidad e incompatibilidad previstas en la Constitución y en los artículos 8 y 9 de la ley 80 de 1993, ni relacionado en el Boletín de Responsabilidades Fiscales de la Contraloría General de la Republica, con el fin de dar cumplimiento a lo estipulado en el artículo 60de la Ley 610 del 2000.

En caso de ser atendido mi requerimiento, solicito me sea informado en la Carrera 3 # 42-71, Barrio Santa Inés, Tunja. Celular 3195263969 o al correo electrónico leonaranjoneira@gmail.com.

Cordialmente,



LEONARDO NARANJO NEIRA
CC. 1.032.435.024 de Bogotá



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 <i>Naranjo</i>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <i>Neira</i>	NOMBRES <i>Leonardo</i>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. <i>1032435024</i>	SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/>	NÚMERO <i>3014691</i>	D.M. <i>03</i>
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <i>01</i> MES <i>02</i> AÑO <i>1990</i>	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <i>Carrera 3 # 42-71</i>	
PAÍS <i>Colombia</i>	PAÍS <i>Colombia</i>	DEPTO. <i>Bogotá</i>
DEPTO. <i>Bogotá</i>	MUNICIPIO <i>Tunja</i>	TELEFONO <i>3195263969</i> EMAIL <i>leonardoneira@gmail.com</i>
MUNICIPIO <i>Tunja</i>		

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: <i>Bachiller Académico.</i>	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	<input checked="" type="checkbox"/>	MES <i>12</i> AÑO <i>2006</i>

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	
<i>UN</i>	<i>13</i>	<input checked="" type="checkbox"/>		<i>Medico Cirujano</i>	<i>06</i>	<i>2015</i>	<i>1032435024</i>

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
<i>Inglés</i>		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [] [] []
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Policia Nacional - UPRES</i>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Boyacá</i>	MUNICIPIO <i>Tunja</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>07</i> AÑO <i>2020</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>12</i> AÑO <i>2021</i>
CARGO O CONTRATO <i>Medico General</i>	DEPENDENCIA <i>Incorporación</i>	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>I.P.S Salud Vital Integral</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Boyacá</i>	MUNICIPIO <i>Tunja</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>3204927407</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2018</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>09</i> AÑO <i>2019</i>
CARGO O CONTRATO <i>Medico General</i>	DEPENDENCIA <i>Consulta Externa</i>	DIRECCIÓN <i>Av Norte 47a - 40</i>	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD <i>Clinica Pto de Dorote</i>	PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <i>Colombia</i>
DEPARTAMENTO <i>Boyaca</i>	MUNICIPIO <i>Tunja</i>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS <i>87458686</i>	FECHA DE INGRESO DÍA <i>01</i> MES <i>03</i> AÑO <i>2017</i>		FECHA DE RETIRO DÍA <i>31</i> MES <i>08</i> AÑO <i>2017</i>
CARGO O CONTRATO <i>Medico General</i>	DEPENDENCIA <i>Hospitalización</i>	DIRECCIÓN <i>Carrera 6 # 44-47</i>	

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.

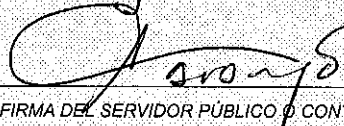
OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	7	3
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	7	3

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Tunja. 22 - Marzo - 2022


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha _____ NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS _____

REPUBLICA DE COLOMBIA
 IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA



NUMERO **1.032.435.024**

NARANJO NEIRA

APELLIDOS
LEONARDO

NOMBRES

[Signature]

INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **01-FEB-1990**

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO


1.69 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

01-FEB-2008 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

[Signature]
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS AREL SANCHEZ TORRES



P-1500150-00129996-M-1032435024-20081119 0006461685A 3 23602140

SECRETARIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

REPUBLICA DE COLOMBIA
FUERZAS MILITARES

Tarjeta Reservista Segunda Clase

NÚMERO **1032435024**

APELLIDOS Y NOMBRES
NARANJO NEIRA
LEONARDO

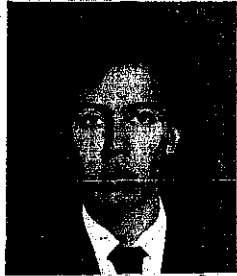
PERTENECE AL EJÉRCITO DE:

1ª LÍNEA 31 - DIC. 2020	2ª LÍNEA 31 - DIC. 2030	3ª LÍNEA 31 - DIC. 2040
-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

PROFESIÓN **BACHILLER**

FECHA DE EXP.: **11 MAY 2011**


CDTE. DE **4400**



FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA EJÉRCITO NACIONAL

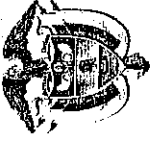
Instrucciones Especiales

- Este es un documento público y es requisito presentarlo para los siguientes casos:
 - Celebrar contratos con cualquier entidad pública.
 - Ingresar a la carrera administrativa.
 - Tomar posesión de cargos públicos.
 - Obtener grado de profesional en cualquier centro docente de educación superior.
- En caso de convocatoria de reservas, de llamamiento especial o de movilización, debe efectuar presentación inmediata en la unidad militar más cercana al lugar de su residencia para recibir instrucciones al respecto.



1032435024

EJ CUA 705



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

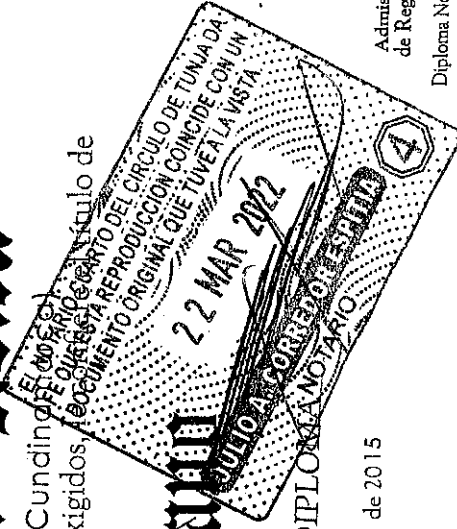
La Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

Creada mediante Decreto 2655 de 1953 y Ley 73 de 1962

Teniendo en cuenta que:

Leonardo Avarajo Alzira

C. C. N° 1.032.435.024 de Bogotá D.C. (Cundinamarca) quien cursó el título de **Medico Cirujano** satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos.



En testimonio de ello, otorga el presente DIPLOMA NOTARIO

en Tunja, a los 25 días del mes de junio de 2015

[Signature]
Rector

[Signature]
Secretario General

[Signature]
Decano

[Signature]
Coordinador

Admisiones y Control
de Registro Académico

Diploma No. 89799

Libro de Registro No. 50

Folio No. 443

Fecha 25-06-2015



Uptc
Universidad Pedagógica y
Tecnológica de Colombia

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA
Decreto 2655 de 1953 y Ley 73 de 1962

COPIA DE ACTA DE GRADO

De: **NARANJO NEIRA LEONARDO**

ACTA DE GRADO No. CS 38. En la ciudad de Tunja, Departamento de Boyacá, República de Colombia, a los 25 días de Junio de 2015, el Rector de la UPTC, el Secretario General, el Decano y el Secretario de la FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD, teniendo en cuenta que el(la) estudiante NARANJO NEIRA LEONARDO identificado con C.C No. 1032435024 expedida en BOGOTÁ DC, ha cursado y aprobado, con la intensidad y extensión requeridas, los estudios de la carrera profesional, cumpliendo con el requisito de grado estatutario (Tesis con nota satisfactoria) para obtener el Título profesional de:

MEDICO CIRUJANO



De conformidad con la Resolución Rectoral de Grado No. 2527 de fecha 25 de Junio de 2015 y en concordancia con la Ley 30 de 1992, esta Universidad, en nombre de la República de Colombia por autorización del Ministerio de Educación, le confiere el título mencionado y lo declara idóneo para ejercer su profesión; en testimonio de ello, se autoriza la expedición del correspondiente Diploma, el cual queda registrado en el Libro 50, Folio 443 del 25 de Junio de 2015.

En constancia se firma por quienes intervinieron en esta graduación.

RECTOR (Firmado)	GUSTAVO ORLANDO ALVAREZ ALVAREZ
SECRETARIO GENERAL (Firmado)	SULMA LILIANA MORENO GOMEZ
DECANO DE LA FACULTAD (Firmado)	ALBA NIDIA TRIANA RAMIREZ
SECRETARIO DE LA FACULTAD (Firmado)	NELSÝ YANNETH AVILA MARTINEZ

Se expide en Tunja a los 25 días de Junio de 2015

MARIO MENDOZA MORA
COORDINADOR DE ADMISIONES Y CONTROL
DE REGISTRO ACADÉMICO

SULMA LILIANA MORENO GOMEZ
SECRETARIO GENERAL





MINSALUD



IDENTIFICACIÓN ÚNICA DEL TALENTO HUMANO EN SALUD

LEONARDO NARANJO NEIRA

C.C o C.E 1032435124

Profesión u Ocupación

MEDICO CIRUJANO

Especialidad

Institución de Educación

U.P.T.C

Ciudad TUNJA

Fecha de expedición

20/07/2015

Fecha de inscripción R.E.T.H.U.S

13/01/2017



Firma

Firma representante Colegio Médico Colombiano

Esta tarjeta es un documento público y se expide de conformidad con la Ley 1164 de 2007 y el Decreto 4192 de 2010. Si esta tarjeta es encontrada, favor devolverla al Colegio Médico Colombiano Cra. 15 A No. 121-12 Of. 301 info@colegiomedico Colombiano.org

Tribunal Seccional de Ética Médica de Boyacá
Ley 23 de 1981

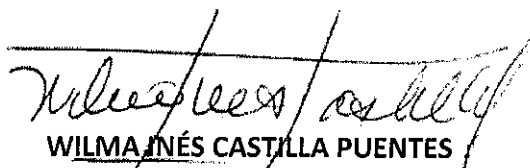
LA SUSCRITA PRESIDENTA DEL TRIBUNAL SECCIONAL
DE ÉTICA MÉDICA DE BOYACÁ

CERTIFICA:

Que revisada la base de datos de procesos éticos disciplinarios de los profesionales médicos conocidos por competencia atribuida por la Ley 23 de 1981 al Tribunal Seccional de Ética Médica de Boyacá, así como los archivos de antecedentes de sanciones impuestas por este órgano, **NO** se encontró que contra el doctor LEONARDO NARANJO NEIRA, identificado con la cédula de ciudadanía No 1.032.435.024 de Bogotá, curse o haya cursado proceso disciplinario ético profesional alguno, así como tampoco registro de sanción disciplinaria.

La anterior información se expide en la ciudad de Tunja, Boyacá a los dieciocho (18) días del mes de marzo de 2022 por petición del interesado.

"EL PRESENTE CERTIFICADO NO ACREDITA LA CONDICIÓN DE MÉDICO"


WILMA J. CASTILLA PUENTES
Presidenta del T.S.E.M. de Boyacá

**Tribunal Seccional de
Ética Médica de Boyacá**

Tipo Identificación Nro. Identificación Primer Nombre Segundo Nombre Primer Apellido Segundo Apellido Estado Identificación: Detalles
 CC 1032435024 LEONARDO NARANJO NEIRA Vigente Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 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) LEONARDO NARANJO NEIRA identificado(a) con CC 1032435024 registra La siguiente información:

2022-03-22--12:25:07 PM

Información Académica

Tipo Programa Origen Obtención Profesión u Ocupación Fecha Inicio ejercer Acto Administrativo Entidad Reportadora
 UNV Local MEDICINA 2017/01/12 17056 COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

Datos SSO

Tipo Prestación	Tipo Lugar Prestación	Lugar Prestación	Fecha Inicio	Fecha Fin	Modalidad Prestación	Programa Prestación	Entidad Reportadora
Presto SSO	Local	COLOMBIA SANTANDER ENCISO	2015-07-16	2015-12-23	Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada	Medicina	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO
Presto SSO	Local	COLOMBIA BOYACÁ TUNJA	2016-05-01	2016-11-30	Prestación de Servicios Profesionales de Salud en IPS Habilitada	Medicina	COLEGIO MEDICO COLOMBIANO

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



CERTIFICA

Este certificado se presenta con orgullo a

LEONARDO NARANJO NEIRA

Completó satisfactoriamente el curso de:

Soporte Vital Básico

Según los lineamientos de la *American Heart Association* y *Cataleya SIE*.
Este curso certifica 20 horas de Educación médica no formal según Decreto 4904 de 2009

12/12/2020

Este certificado tiene vigencia de dos (2) años a partir de la fecha de expedición.

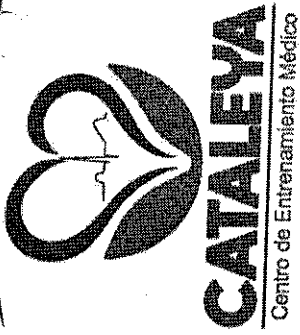
DIANA M. BARBOSA Z.
Instructor



ALBERTO M. DIAZ SOSA
Coordinador Académico



Calle 25 bis # 39-32 Barrio el Recuerdo - Bogotá. email: infocataleyarep@gmail.com.
Para certificación de la validez contactar al WhatsApp 3053779196 o escanear el código QR



CERTIFICA

Este certificado se presenta con orgullo a

LEONARDO NARANJO NEIRA

Completó satisfactoriamente el curso de:

Soporte Vital Cardiovascular Avanzado

Según los lineamientos de la *American Heart Association* y *Cataleya SIE*.
Este curso certifica 48 horas de Educación médica no formal según Decreto 4904 de 2009.

14/02/2022

Este certificado tiene vigencia de dos (2) años a partir de la fecha de expedición.

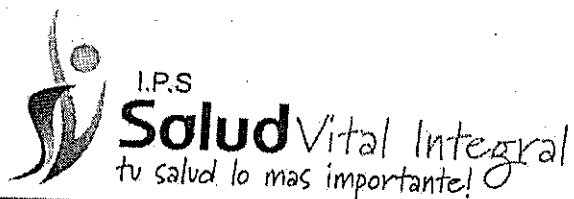
DIANA M. BARBOSA Z.
Instructor



ALBERTO M. DIAZ SOSA
Coordinador Académico



Calle 25 bis # 39-32 Barrio el Recuerdo - Bogotá. email: infocataleyarcp@gmail.com.
Para certificación de la validez contactar al WhatsApp 3053779196 o escanear el código QR



La IPS SALUD VITAL INTEGRAL SAS

Certifica que:

El señor LEONARDO NARANJO NEIRA identificado con C.C. 1.032.435.024, presto sus servicios profesionales como MEDICO GENERAL en esta entidad, desde el 01 de marzo de 2018 hasta el 31 de septiembre de 2019.

Certificación que se expide a solicitud del interesado, en Tunja a los 11 días del mes de octubre de 2019.

Cordialmente,

OLGA ROCÍO MÁRQUEZ MORENO
 Coordinación Salud Vital Integral SAS
saludvitalintegraltunja@hotmail.com
 3204927407 - 7456900 - 7456251



Clínica
POZO DONATO

CLINICA POZO DONATO DE TUNJA SAS



Nit. 900.410.792

CERTIFICA

Que, LEONARDO NARANJO NEIRA, identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1.032.435.024 de Bogotá D.C., laboró para esta entidad en el cargo de Médico general, en el servicio de Hospitalización y Salas de cirugía, con contrato de prestación de servicios, desde el 01 de marzo de 2017 hasta el 31 de agosto de 2017, por un valor de TREINTA Y CUATRO MILLONES QUINIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$34.560.000.00), haciendo avances mensuales de CINCO MILLONES SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS M/CTE (\$5.760.000.00), de acuerdo al número de horas laboradas.

La presente se expide a solicitud del interesado a los veintiocho (28) días del mes de Septiembre del año dos mil diecisiete (2017).

Cordialmente,



Clínica
POZO DONATO
YILMA ELIZABETH ACUÑA RODRIGUEZ
Coordinadora Talento Humano
Clínica Pozo Donato de Tunja SAS

CLINICA POZO DONATO DE TUNJA SAS
Carrera 6 No. 44 - 47 Tunja
Tel. 7458686
clinicapozodonato@gmail.com



GOBERNACIÓN DE SANTANDER Nit: 890201235-6
Folios: 1. Anexos: No.
Proc #: 1049866 Fecha: 2016-06-14 11:17
Tercero: 1.032.435.024 LEONARDO NARANJO NEIRA
Dep Radicadora: Servicio Social Obligatorio S.S.O Clase Doc: Salida Tipo Doc
Carta Consec: 07.0.3.0-04952
AL RESPONDER CITE ESTE NUMERO RADICACIÓN #: 20160085151

	CARTA	
	CÓDIGO	AP-AL-RG-110
	VERSIÓN	9
	FECHA DE APROBACIÓN	18/01/2016
PÁGINA	Página 1 de 1	

Bucaramanga, 14 de junio de 2016

EL SECRETARIO DE SALUD (E) DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER

CERTIFICA QUE:

Que, **LEONARDO NARANJO NEIRA**, identificada (o) con cédula de ciudadanía N° 1.032.435.024. Expedida en Bogotá, D.C. Acta de Grado N° CS 38 del 25 de junio de 2015, de la **UNIVERSIDAD PEDAGOGICA Y TECNOLOGICA DE COLOMBIA**, realizo cinco meses del Servicio Social Obligatorio como **MEDICA** en la **ESE HOSPITAL DE ENCISO-SANTANDER**, durante el tiempo comprendido entre el 16 de julio del año 2015 al 23 de diciembre del 2015, según certificación firmada por el **GERENTE DE LA ESE**.

El cargo y localidad mencionados son aprobados por la Secretaria de Salud Departamental, según Código de Habilitación del Ministerio de Salud N 6826600764011-2

Se expide a petición del interesado, para Tramite del Registro Profesional, se adhiere estampilla por valor de ocho mil doscientos cincuenta pesos Mcte (\$ 8.250).

WILSON PEÑA GONZALEZ
Secretario de Salud Departamental

VB. Patricia Hernández Tarazona
Asesora Jurídica.
Proyecto y Elaboró: Claudia Pinilla Pedraza





EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DE BOYACA

CERTIFICA:

Que **LEONARDO NARANJO NEIRA** identificado (a) con Cédula de Ciudadanía No. 1.032.435.024 de Bogota, prestó el Servicio Social Obligatorio como **MEDICO RURAL** en la Plaza Código No. 1500100691011-1 **EN LA CLINICA SANTA TERESA** durante el periodo comprendido entre el 1/05/2016 y el 30/11/2016.

La presente se expide en Tunja a los 6 días del mes de Diciembre de 2016, con destino al **COLEGIO MEDICO COLOMBIANO**

GERMAN FRANCISCO PERTUZ GONZALEZ

boyacá
Elaboró: LAURA Y. PEREZ ORDUZ



POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

INICIO

CONTÁCTENOS

PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:28:41 PM horas del 22/03/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1032435024**

Apellidos y Nombres: **NARANJO NEIRA LEONARDO**

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.

OK/a



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



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

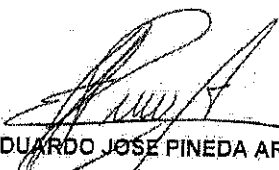
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 22 de marzo de 2022, a las 12:30:58, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1032435024
Código de Verificación	1032435024220322123058

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



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 192811235



WEB

12:31:37

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 22 de marzo del 2022

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) LEONARDO NARANJO NEIRA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1032435024:

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)

OK /

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.



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, 22/03/2022 12:35:06 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía No. **1032435024** y Nombre: **LEONARDO NARANJO NEIRA.**

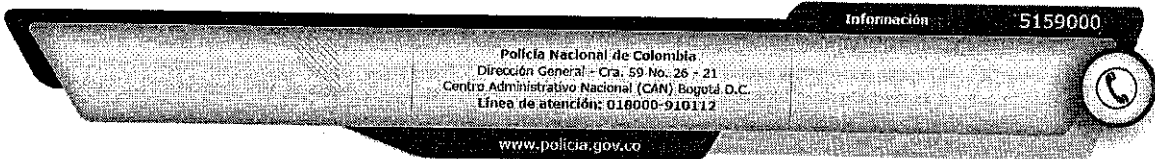
NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

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. **31109713** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda

Imprimir

OK/b



CE-006 - 0000000100 - 2022

CERTIFICA

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

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1032435024
NOMBRES Y APELLIDOS	Naranjo Neira,Leonardo
TIPO DE AFILIADO	Segundo Cotizante
TIPO DE TRABAJADOR	N/A
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/12/2021
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Naranjo Neira,Leonardo , a los 22 días del mes de marzo del año 2022.

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

Banny Sarmiento

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **NARANJO NEIRA LEONARDO** identificado(a) con CC número **1.032.435.024** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 01 de octubre de 2016 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 22 de marzo de 2022.

Cordialmente,

Laura Patricia Merchan Metaute
Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

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

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

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

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

www.proteccion.com

202203221243



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

ENTIDAD RECEPTORA

I. DECLARACIÓN JURAMENTADA
1.1 DE BIENES Y RENTAS

YO,
Leonardo Naranjo Neira
IDENTIFICADO CON : C.C. C.E. OTRO No. 1032435024 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN : Tunja
DIRECCIÓN CARRERA 3 # 42 - 71 TELÉFONOS 319 526 39 69
MUNICIPIO: TUNJA DEPARTAMENTO: BOYACA PAÍS: COLOMBIA

Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A :

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
FERNANDO NARANJO MAYORGA	C.C 6776258	PADRE
AIDA ELVIRA NEIRA PINEDA	C.C 40031813	MADRE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN , PARA RETIRARME , PARA ACTUALIZACIÓN PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN :

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	\$28.000.000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	0
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	0
ARRIENDOS	0
HONORARIOS	0
OTROS INGRESOS Y RENTAS	0
TOTAL	28.000.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCO DAVIVIENDA	AHORROS	176300019534	TUNJA	\$1.000.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes :

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
ELECTRODOMESTICO	PORTATIL	\$4.000.000

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son :

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

En la actualidad: SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con :


NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/>
---------------------------------	--

2 ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACIÓN

3 FIRMA




 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO


Tunja 22-Marzo.-2022

 CIUDAD Y FECHA

2. Concepto: 0 2 Actualización
 Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario: 14410672582



(415)7707212489984(8020) 000001441067258 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1 0 3 2 4 3 5 0 2 4 - 1
 6. DV: 1
 12. Dirección seccional: Impuestos y Aduanas de Tunja
 14. Buzón electrónico: (2) 0

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida 2
 25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía 1 3
 26. Número de identificación: 1 0 3 2 4 3 5 0 2 4
 27. Fecha expedición: 2 0 0 8 0 2 0 1
 Lugar de expedición: COLOMBIA
 28. País: COLOMBIA
 29. Departamento: Bogotá D.C.
 30. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C.
 31. Primer apellido: NARANJO
 32. Segundo apellido: NEIRA
 33. Primer nombre: LEONARDO
 34. Otros nombres: 0 0 1
 35. Razón social:
 36. Nombre comercial:
 37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA
 39. Departamento: Boyacá
 40. Ciudad/Municipio: Tunja
 41. Dirección principal: AV UNIVERSITARIA 42 100 AP 210 TO 5 ED LOMBARDIA
 42. Correo electrónico: leonaranjoneira@gmail.com
 43. Código postal: 3 2 0 8 0 0 2 0 1 0
 44. Teléfono 1:
 45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código: 8, 6, 2, 1	47. Fecha inicio actividad: 2 0 1 5 0 6 1 7	48. Código: 8, 6, 1, 0	49. Fecha inicio actividad: 2 0 1 7 0 3 0 1	50. Código: 1 2	51. Código: 2 2 2 1
				52. Número establecimientos:	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 2 0
 20- Obtención NIT

DOCUMENTO SIN EFECTOS

Obligados aduaneros

Exportadores

54. Código:

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

55. Forma: 56. Tipo:
 57. Modo: 1 2 3
 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

59. Anexos: SI NO
 60. No. de Folios: 0
 61. Fecha: 2 0 1 7 0 4 0 5

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

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
 Firma autorizada:
 984. Nombre: NARANJO NEIRA LEONARDO
 985. Cargo: CONTRIBUYENTE



DAVIVIENDA

49

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

**TUNJA, BOYACA,
COLOMBIA,
A quién interese**

30/06/2021

Por medio de la presente hacemos constar que el señor **LEONARDO NARANJO NEIRA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1032435024**


Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS


Número **0550176300019534**
Fecha de apertura **25/04/2018**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

Página 1 de 1	PROCESO ADQUIRIR BIENES Y SERVICIOS	 POLICÍA NACIONAL
CÓDIGO: 2BS-FR-0004		
FECHA: 23/12/2013		
VERSIÓN: 6		
FORMATO DE DILIGENCIAMIENTO PARA LA ELABORACIÓN DE ESTUDIOS PREVIOS		

FORMATO DE INFORMACIÓN DE TERCEROS


POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
ÁREA DE SANIDAD BOYACÁ

DILIGENCIAR EN LETRA IMPRENTA, MAQUINA O COMPUTADOR

1.- TIPO DE BENEFICIARIO

1.1	Consortio o Unión Temporal		1.11	Persona Natural Extranjera	
1.2	Departamento		1.12	Persona Natural Nacional	x
1.3	Empresa Pública Nacional no Financiera		1.13	Personas Jurídica Natural Sector Privado	
1.4	Empresa Pública Nacional Financiera		1.14	Persona Pública Admón. Central Nacional	
1.5	Establecimiento Público Nacional		1.15	Persona Jurídica Extranjera Sector Privado	
1.6	Gobierno Extranjero		1.16	Régimen sin NIT Especial	
1.7	Municipio		1.17	Resguardo	
1.8	Otra Pública Departamental		1.18	Sociedad de Economía Mixta	
1.9	Otra Pública Municipal		1.19	Universidad Pública	
1.10	Otro Beneficiario		1.20	Persona Industrial y Comercial de Estado	

2.- TIPO DE RETENEDOR

2.1	Auto retenedor no Gran Contribuyente		2.5	No Gran Contribuyente no Auto retenedor	
2.2	Entidad Estatal sin Ánimo de Lucro		2.6	Régimen Común	x
2.3	Gran Contribuyente Auto retenedor		2.7	Régimen Simplificado	
2.4	Gran Contribuyente no Auto retenedor				

3.1	Cédula de Ciudadanía	x	3.4	Otro Tipo de Documento	
3.2	Cédula de Extranjería		3.5	Pasaporte	
3.3	Número de Identificación Tributaria		3.6	Tarjeta de Identidad	

4.- INFORMACION DEL BENEFICIARIO

4.1	Número del Documento de Identificación	1.032.435.024
4.2	Nombre o Razón Social	Leonardo Naranjo Neira
4.3	País	Colombia
4.4	Ciudad	Tunja
4.5	Teléfono, Fax	319 5263969
4.6	Dirección Domicilio Principal	Carrera 3 # 42-71
4.7	E-mail	leonaranjoneira@gmail.com

ANEXAR FOTOCOPIA DE LA CEDULA O RUT

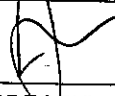
5. - INFORMACIÓN DE LA CUENTA

5.1	Entidad Financiera donde tiene la cuenta:	Banco Davivienda	Sucursal:	Tunja
5.2	Número de Cuenta:	0550176300019534		
5.3	Clase de Cuenta	Corriente	Ahorros	x

ANEXAR CERTIFICACIÓN BANCARIA

SE DA FE DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA ANTERIORMENTE

Ciudad y Fecha: Tunja 22 marzo 2022

 NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
---	-------------------------------



MEDICARP IPS SAS - TUNJA
MEDICINA GENERAL DEL TRABAJO Y SEGURIDAD SOCIAL
Cra. 1f #39 - 76 Edificio Da Vinci, Consultorios 512-513
direccion.medica@medicarp.co / www.medicarp.co

CONCEPTO MÉDICO

Motivo de consulta: Periódico

Fecha de consulta: 22/12/2021

Información paciente

Empresa: POLICIA NACIONAL DIRECCION DE SANIDAD REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD N° 1

Empresa en misión:

Nombre completo: Leonardo Naranjo Neira

Identificación: CC: 1032435024

Responsable: El mismo paciente

Acompañante: Ninguno

Cargo: Médico General

Fecha nacimiento: 01/02/1990

Edad: 31

Genero: Masculino

Estado civil: Soltero

Escolaridad: Pregrado (Universitaria)

Teléfono: 3195263969

Dirección: Boyacá, Tunja, Cr 3 N 42 72

N° hijos: 0

ARL:

EPS:

AFP:



Exámenes analizados

- Examen Ocupacional.
- Glucosa.
- Hemograma o cuadro hematico.
- Optometría.
- Perfil lipidico .

Concepto de aptitud

Examen periódico con hallazgos que ameritan remisión.

Anexo

Una vez revisado el paciente, se concluye que **PUEDE CONTINUAR EN EL MISMO CARGO (MEDICO-GRUPO DE INCORPORACIÓN) SIN RESTRICCIONES, PERO CON RECOMENDACIONES.** No hay alteraciones evidentes de la funciones mentales superiores, visuales, metabólicas ni de los órganos de los sentidos, no presenta alteraciones de las praxias de las manos ni se documentan alteraciones de la marcha ni de la clase funcional, tampoco hay alteraciones osteomusculares que impidan el correcto desempeño de su labor. Se detecta un hallazgo incidental en el hemograma, que si bien se encuentra asintomático, se sugiere seguimiento por medicina interna de la EPS.

Recomendaciones generales

- Usar adecuadamente los elementos de protección personal.
- Hábitos de vida saludable: dieta balanceada y ejercicio diario por 30 minutos.
- Adecuada higiene postural.
- Seguir el manual vigente de higiene y seguridad industrial de la empresa.
- Reportar todo accidente o incidente que ocurra en el trabajo.
- Reportar las condiciones de trabajo que puedan ser generadoras de accidentes laborales.

LA HISTORIA CLINICA ES PARA EXCLUIR DEL PACIENTE Y DE LAS ENTIDADES AUTORIZADAS POR LA RESOLUCIÓN 1916 DEL 2009

Este carné es válido en Colombia
Será exigido para entrar a zonas de riesgo

Consérvelo

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación ó
Profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados

Libertad y Orden

POR MÍ Y POR COLOMBIA, YO ME VACUNO



Ministerio de la Protección Social
República de Colombia



Libertad y Orden

Certificado de Vacunación del Adulto

Nombres: Leonardo

Apellidos: Narango Naranjo

Documento de Identidad: CC TI PASA PORTE No: 7032695029

Fecha de Nacimiento: Día: Mes: Año:

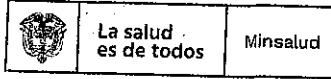
Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Sarampión Rubéola	Única			
Toxoide Tetánico Diftérico Td	1	21-04-09	A9010-0	<i>Fernando</i>
	2	26-05-09	A9010-0	<i>Fernando</i>
	3	27-10-09	A9016-1	<i>Fernando</i>
	4			
	5			
Contra Hepatitis B	1	15-04-09		<i>Fernando</i>
	2	20-06-09	0431024	<i>Fernando</i>
	3	27-08-09	8C-311-0	<i>Fernando</i>
		17-01-10	8C371170	<i>Fernando</i>

Biológico	Fecha	Fabricante y Lote	Validez	Firma
Contra Fiebre Amarilla				
Contra Influenza				
Otras				
Tvical	06-07-09	B6180-1		<i>Fernando</i>
Varicela	15-07-11	CP111C		<i>Fernando</i>

MiVacuna

Covid-19

www.minsalud.gov.co



Certificado de vacunación

Nombres: LEONARDO

Apellidos: NARANDO NEZA

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

No. 1.032.435.024

Fecha de nacimiento: Día 01 Mes 02 Año 1990

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19	1	05-07-2021	Pfizer	EW3344	POLICLINICA NACIONAL URDES BOYACA	LIDIA MOLLOZ	40.027.824
	2	22-07-2021	Pfizer	ER9449	Policlinica	Dayana Castro	22741001
		15/12/21	ASTRAZENECA	M10122	ALJURE RADIOLOGOS ASOCIADOS S.A.S. IPS ESPERANZA	Lady Leon C.C. 1.049.612.719	