

25

Tunja, 03 de Junio de 2022

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

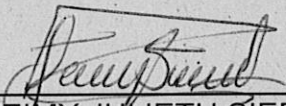
Respetado señor Coronel.

Con la presente me permito ofrecer a la Policía Nacional – Unidad Prestadora de Salud Boyacá, mis servicios como AUXILIAR DE ENFERMERIA 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 encuentro 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 60 de la Ley 610 del 2000.

En caso de ser atendido mi requerimiento, solicito me sea informado en la diagonal 17#17-47 Barrio Ricaurte Tunja. Celular 3222009182 o al correo electrónico juliethsierra78@gmail.com.

Cordialmente,



JEMY JULIETH SIERRA PULIDO
CC. 33.368.868 de Tunja – Boyacá



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>Sierra</u>	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) <u>Ruldo</u>	NOMBRES <u>Jeremy Lulieth</u>
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. <u>33368868</u>	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ <u>Colombia</u>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <u>29</u> MES <u>06</u> AÑO <u>1983</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Boyacá</u> MUNICIPIO <u>Tunja</u>	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <u>Diagonal 17 N° 17-47</u> PAÍS <u>Colombia</u> DEPTO <u>Boyacá</u> MUNICIPIO <u>Tunja</u> TELÉFONO <u>322 2009182</u> EMAIL <u>juliettsierra10@gmail</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	☒	MES <u>12</u> AÑO <u>2000</u>	

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ERICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),
ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
TC	3	☒		Técnico Auxiliar en Enfermería	04	2007	33308868

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

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

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

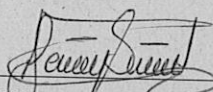
INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	3	
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	9	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	3	11
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	15	14

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

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

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 33.368.868

SIERRA PULIDO

APELLIDOS

JEIMY JULIETH

NOMBRES

Jeimy Pulido Sierra
SIERRA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-JUN-1983

TUNJA
(BOYACA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.63

ESTATURA

O+

G.S. RH

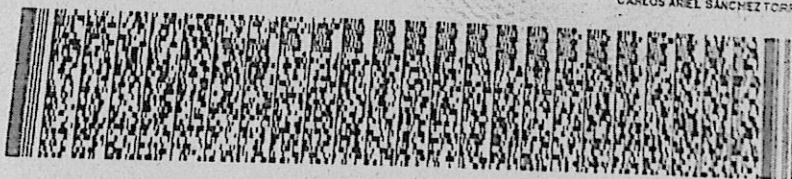
F

SEXO

01-AGO-2001 TUNJA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

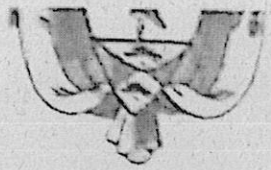
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES



A-0700100-00666736-F-0033368868-20150212

0042872845A 1

6773251610



La República de Colombia
Departamento de Boyacá

y en su nombre

La Fundación para la Educación No Formal en Salud Marie Rousseau

FORMASALUD TUNJA

Antigua Escuela de Auxiliares de Enfermería

Reconocida por

Acuerdo 58 del 26 de mayo del 2006. Ministerio de Protección Social - Ministerio de Educación Nacional
Resolución No. 181 del 8 de agosto de 2006. Secretaría de Educación del Municipio de Tunja.

Se otorga el Certificado de Aptitud Ocupacional como:

Auxiliar en Enfermería

A:

Jeimy Julieth Sierra Pulido

C.C. 33.368.868 de Tunja

Quiere cursar y aprobar el Plan de Estudios y las prácticas correspondientes
con una intensidad horaria de 1800 horas.

En fe de lo cual firmamos y sellamos este Certificado
Ejemplar en Tunja el 24 de Marzo del 20 07

Patricia E. Gaitan
Directora General

Roberto Vazquez
Secretario



La Fundación para la Educación No Formal en Salud Marie Poussepin

FORMASALUD TUNJA

Antigua Escuela de Auxiliares de Enfermería

Acta Individual de Certificación N°. 05

En la ciudad de Tunja (Boyacá), a los veinticuatro (24) días del mes de marzo de dos mil siete (2007), se llevó a cabo la Ceremonia de Certificación presidida por la Directora General Hda. MARIA CECILIA GAITÁN CRUZ, en la cual la Fundación para la Educación No Formal en Salud Marie Poussepin FORMASALUD TUNJA, Antigua Escuela de Auxiliares de Enfermería, Institución de Educación No Formal, incorporada en la base de datos por el Comité Ejecutivo Nacional, Consejo Nacional de Desarrollo de Recursos Humanos en Salud, mediante Acuerdo 089 del 26 de mayo de 2006 del Ministerio de Protección Social - Ministerio de Educación y aprobada por Resolución No. 891 del ocho (8) de agosto de dos mil seis (2006) de la Secretaría de Educación del Municipio de Tunja. Previo el juramento reglamentario, otorgó el Certificado de Aptitud Ocupacional como: AUXILIAR EN ENFERMERÍA, en Modalidad Presencial, con una intensidad horaria de 1800 horas, a:

JEIMY JULIETH SIERRA PUEIRO

C.C. 33.368.868 de Tunja

Quien cumplió con los requisitos legales y académicos exigidos por el Estado y por la Fundación. En prueba de lo anterior se expide el Certificado de Aptitud Ocupacional y el Acta correspondiente, firmados por la Directora General y la Secretaria Administrativa.

La presente Acta es fiel copia de su original, según consta en el Libro de Actas N°. 01, Folio 8, en la cual se nominan treinta y siete (37) estudiantes, se inicia con el nombre de ANA YULIANA ACUÑA MORALES, y se cierra con el nombre de LESLY TATIANA VELASQUEZ SUAZA.

En fe de lo anterior, se firma la presente Acta en la ciudad de Tunja, el 24 de marzo de 2007.

Hda. Cecilia Gaitán Cruz

Hda. MARIA CECILIA GAITÁN CRUZ

C.C. N°. 20 212 407 de Bogotá

Directora General

Andrea Rocio Moros Moros

ANDREA ROCIO MOROS MOROS

C.C. N°. 40 038 497 de Tunja

Secretaria

Verificar Registro en ReTHUS

Limpiar

Resultado General -2020-03-
04→11:26:15 AM

Tipo	Nro.	Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido
Identificación	Identificación	Nombre	Nombre	A
CC	33368868	JEIMY	JULIETH	SIERRA

Información Detallada [CC: 33368868] JEIMY JULIETH SIERRA
PULIDO

2020-03-04→11:26:15 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha desde que puede ejercer	Entidad Reportadora
AUX	Local	Auxiliar de enfermería	2007-04-11	GOBERNACION DE BOYACA

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



El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JEIMY JULIETH SIERRA PULIDO

Con Cédula de Ciudadanía No. 33368808

Cursó y aprobó la acción de Formación

SOPORTE VITAL BASICO

con una duración de 20 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Tunja, a los ocho (8) días del mes de agosto de dos mil diecinueve (2019)

Firmado Digitalmente por
JUAN FRANCISCO TALERO RODRIGUEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JUAN FRANCISCO TALERO RODRIGUEZ

Subdirector (E)

CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL
REGIONAL BOYACÁ

62042067 - 08.08/2019

FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://verificadores.sen.gov.co> bajo el número 62042067-08082019.



REPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JEIMY JULIETH SIERRA PULIDO

Con Cédula de Ciudadanía No. 33.368.868

Cursó y aprobó la acción de Formación

SALUD OCUPACIONAL Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los diecinueve (19) días del mes de junio de dos mil doce (2012)

Firmado Digitalmente por
NUBIA ESPERANZA BLANCO ANGARITA
SENA REGIONAL CASANARE

Autenticidad del Documento

Bogotá - Colombia

NUBIA ESPERANZA BLANCO ANGARITA

SUBDIRECTOR

CENTRO AGROINDUSTRIAL Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL DE CASANARE
REGIONAL CASANARE

7795316 - 19/06/2012
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://verificados.sena.edu.co>, bajo el número 9519603192294.C33368868.



La Fundación para la Educación en Salud Marie Poussepin
FORMASALUD Tunja

La Dirección General

Certifica que:

JEIMY JULIETH SIERRA PULIDO

C.C. 33.368.868 de Tunja

Curso y aprobó la capacitación de Vacunación
con una intensidad horaria de 20 horas

Hna. M. Cecilia Gaitan Cruz
Hna. MARIA CECILIA GAITAN CRUZ
DIRECTORA GENERAL



El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JEIMY JULIETH SIERRA PULIDO

Con Cédula de Ciudadanía No. 33.368.868

Cursó y aprobó la acción de Formación

PREVENCIÓN DEL MALTRATO EN LA PRIMERA INFANCIA

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Tunja, a los trece (13) días del mes de junio de dos mil trece (2013)

Firmado Digitalmente por
DAGOBERTO JUAN BERDUGO HERNANDEZ
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
- COLOMBIA

DAGOBERTO JUAN BERDUGO HERNANDEZ
SUBDIRECTOR
CENTRO DE GESTIÓN ADMINISTRATIVA Y FORTALECIMIENTO EMPRESARIAL
REGIONAL BOYACÁ

13484454 - 13/06/2013
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 930500528803CC33368868C



El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

JEIMY JULIETH SIERRA PULIDO

Con Cédula de Ciudadanía No. 41.168.868

Curso y aprobó la acción de Formación

SALUD OCUPACIONAL, SEGURIDAD INDUSTRIAL Y MEDIO AMBIENTE.

con una duración de 9 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Bogotá, a los cuatro (4) días del mes de noviembre de dos mil once (2011)

Firmado Digitalmente por
HUBIA ESPINOSA BLANCO ANGARITA
SERVIDOR NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

HUBIA ESPINOSA BLANCO ANGARITA

SERVIDOR SENA

CENTRO ACREDITADO INDUSTRIAL Y COMERCIAL DEL SERVIDOR NACIONAL DE APRENDIZAJE SENA
REGIONAL CAZARE

7088974 04/11/2011

FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co> bajo el número 9519602937574-13362660

La Fundación para la Educación en Salud Marie Poussepin "FORMASALUD" TUNJA

Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Resolución 240 del 29 de mayo de 2009 de la Secretaría de Educación Municipal de Tunja.

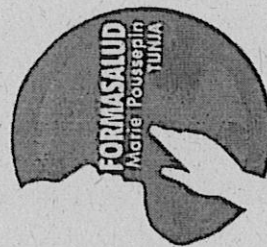
Hace constar que:

JEIMY JULIETH SIERRA PULIDO

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía N°. 33.368.868 de Tunja

Aprobó

TOMA DE MUESTRAS DE LABORATORIO CLINICO



Hna. M. Cecilia Gaitán Cruz

HNA. MARIA CECILIA GAITÁN CRUZ
C.C. N°. 20.212.407 de Bogotá
Directora General

Tunja, 3 de febrero de 2020

La Fundación para la Educación en Salud Marie Poussepin
"FORMASALUD" TUNJA

*Institución de Educación para el Trabajo y el Desarrollo Humano
Resolución 240 del 29 de mayo de 2009 de la Secretaría de Educación Municipal de Tunja.*

Hace constar que:

JEIMY JULIETH SIERRA PULIDO

Identificado (a) con Cédula de Ciudadanía N°. 33.368.868 de Tunja

Aprobó

**ATENCION INTEGRAL EN SALUD A VICTIMAS DE VIOLENCIA SEXUAL
A.V.I.S.E**



HNA. MARIA CECILIA GAITÁN CRUZ
HNA. MARIA CECILIA GAITÁN CRUZ
C.C. N°. 20.212.407 de Bogotá
Directora General

Tunja, 4 de febrero de 2020



EL CENTRO MINERO

CERTIFICA

Que JEIMY JULIETH SIERRA PULIDO identificado(a) con Cedula de Ciudadania No 33368868 de Tunja, realizó y aprobó el curso de FUNDAMENTOS DEL SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO con una intensidad horaria de Cuarenta (40) y obtuvo una evaluación Apto (A) con una equivalencia de (4.5).

Equivalencia de Evaluaciones:

D: Reprobó

À: Aprobó

Se expide en Tunja. a los once (11) dias del mes de marzo de dos mil veintidos (2022)

Firmado Digitalmente por

JUAN CARLOS PINILLA HOLGUIN
Subdirector CENTRO MINERO
REGIONAL BOYACÁ

SENA: Una Organización con Conocimiento



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL
POLICÍA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD
AREA DE SANIDAD BOYACA



C E R T I F I C A C I O N

El suscrito Jefe del Área de Sanidad del Departamento de Policía Boyacá, después de haber verificado el archivo documental de la oficina de Contratos del Área de Sanidad Boyacá, certifica que la señor (a) JEIMY JULIETH SIERRA PULIDO, identificado (a) con cedula de ciudadanía No. 33333333, ha celebrado con la POLICIA NACIONAL - AREA SANIDAD BOYACA contratos de Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión que a continuación se relacionan y los cuales no generan relación laboral ni prestaciones sociales, de acuerdo con lo establecido en el Artículo 32 de la Ley 80 de 1993.

Contrato No:	95-7-20108-16 de 07/06/2016		
Objeto contractual:	contratos de Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión como AUXILIAR DE ENFERMERIA EN VACUNACION		
Fecha de inicio:	02/06/2016	Fecha de Terminó	31/10/2016
Duración:	151 días		
Honorarios:	UN MILLON CIENTO CUARENTA MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE; (\$1.140.135,00)		
Valor total del contrato:	CINCO MILLONES SETECIENTOS MIL SEISCIENTOS SETENTA Y CINCO PESOS M/CTE; (\$5.700.675,00)		
Labores profesionales:	LAS RELACIONADAS EN LA MINUTA CONTRACTUAL.		

Contrato No:	95-7-20243-16 de 02/11/2016		
Objeto contractual:	contratos de Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión como AUXILIAR DE ENFERMERIA EN VACUNACION		
Fecha de inicio:	02/11/2016	Fecha de Terminó	30/06/2017
Duración:	240 días		
Honorarios:	UN MILLON CIENTO CUARENTA MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS M/CTE; (\$1.140.135,00)		
Valor total del contrato:	NUEVE MILLONES OCHENTA Y TRES MIL SETENTA Y SEIS PESOS M/CTE; (\$9.083.076,00)		
Labores profesionales:	LAS RELACIONADAS EN LA MINUTA CONTRACTUAL.		

Los anteriores contratos de prestación de servicios profesionales y apoyo a la gestión, asumen regidos por lo establecido en la ley 80 de 1993, "estatuto general de contratación estatal" y toda la normatividad que la reglamenta adiciona y modifica, en los terminos y condiciones aceptados y formalizados por las partes.

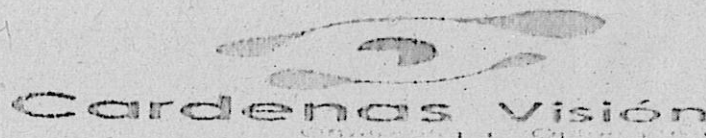
NOTA: Para verificación de las labores profesionales deberán remitirse a la minuta contractual, y de ser requerida esta, deberá ser solicitada al titular del contrato o en su defecto consultada en la página de Contratación <http://www.colombiacompra.gov.co>, toda vez que por tratarse de Contrato de Prestación de Servicios Profesionales y Apoyo a la Gestión y de acuerdo a lo tipificado en la Ley 80 artículo 32, declarado en que se hace para la ejecución de labores en razón de la experiencia, capacitación y formación profesional de una persona en determinada materia, con la cual se abordan las respectivas labores profesionales.

La anterior se expide a solicitud del interesado (a) el día Viernes, 23 de Junio de 2017, con el fin de ser presentada a solicitud del interesado, y tiene validez hasta el día 30/06/2017.

Atentamente,

Teniente NESTOR ROGERS PUERTO VELASQUEZ
Jefe Área Administrativa Área de Sanidad Boyacá

Elaborado por: E. Wilmar García Arredondo Contratación Área Sanidad Boyacá
Revisado y aprobado por: Laura Johana Vargas Palacios Asistente Contratación Área Sanidad Boyacá
Fecha expedición: Viernes, 23 de Junio de 2017
Lugar de expedición: Bogotá, Colombia 2017



CARDENAS VISION S.A.S

CERTIFICA QUE :

La señorita **JEIMY JULIETH SIERRA PULIDO**, con C.C. 33.368.868 de Tunja, labora para esta empresa en el cargo de **AUXILIAR DE ENFERMERIA**, con contrato a termino fijo renovable, para el periodo comprendido entre el 26 de Agosto de 2017 a la fecha, con una asignacion mensual de \$ 828.116 (ochocientos veintiocho mil ciento dieciseis pesos m/c).

La presente se expide a solicitud del interesado. Dado en Tunja, a los 19 días del mes de Septiembre de 2019.

PAOLA ANDREA MOLINA GARAVITO
GERENTE GENERAL

CARDENAS VISION S.A.S
CALLE 28 N° 9 - 11 Barrio Maldonado
CELULAR: 3106255049 FIJO: 7471965



CONDUSALUD
TUNJA

Tunja, 04 de abril 2016

CENTRO DE RECONOCIMIENTO DE CONDUCTORES

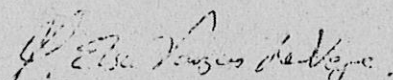
CONDUSALUD TUNJA

CERTIFICACIÓN

Yo MARIA ELSA VARGAS DE VEGA, identificada con cédula de ciudadanía N° 23.549.327 de Duitama, como representante legal de CONDUSALUD TUNJA con NIT: 900213529-3 ubicada en la carrera 10 N° 27-05 piso 2; certifico que la señora JEIMY JULIETH SIERRA PULIDO, identificada con cédula de ciudadanía N° 33.368.868 de Tunja, Se encuentra laborando en el cargo de auxiliar administrativa en nuestra empresa desde el día 26 de agosto del 2013.

La presente se expide a solicitud del interesado el día cuatro (04) de abril de dos mil dieciséis (2016)

A entamente,


MARIA ELSA VARGAS DE VEGA

Representante legal

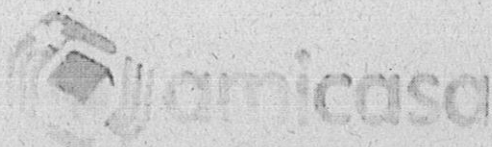
NIT: 900213529-3



MINISTERIO DE TRANSPORTES

CONDUSALUD TUNJA, C.A. - Centro de Reconocimiento de Conductores - Tunja - Boyacá
Calle 10 N° 27-05 piso 2, Tunja - Boyacá





ASISTENCIA MÉDICA INTEGRAL DOMICILIARIA S.A.S.
NIT. 0900411017-1

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE ASISTENCIA MÉDICA INTEGRAL DOMICILIARIA A MI CASA S.A.S

CERTIFICA:

Que la señora **JEIMY JULIETH SIERRA PULIDO** identificada con cedula de ciudadanía número 33.368.868 de Tunja, realizó actividades de auxiliar de enfermería bajo la modalidad de prestación de servicios para la empresa, desde el 01 de Abril de 2012 hasta el 31 de Agosto de 2012 y del 26 de octubre de 2012 hasta el 30 de Noviembre de 2012.

Las labores contratadas se desarrollaron a cabalidad, cumpliéndose el objeto de la orden de prestación de servicios.

La presente se firma a los 07 días del mes de abril de 2016.

Atentamente,

FERNANDO ANTONIO VÁSQUEZ CARBONELL
Representante Legal



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 04:46:20 PM horas del 31/05/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **33368868**

Apellidos y Nombres: **SIERRA PULIDO JEIMY JULIETH**

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



Presidencia de la
República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único de
Contratación

Todos los derechos reservados.



Gobierno en Línea

Profortine3
OK

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

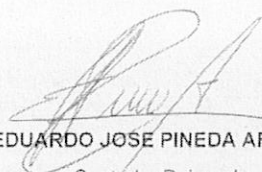
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 31 de mayo de 2022, a las 16:42:53, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	33368868
Código de Verificación	33368868220531164253

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.

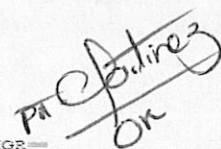
De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.



EDUARDO JOSÉ PINEDA ARRIETA
Contralor Delegado

Digitó y Revisó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.


CGR
Página 1 de 1

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 197557626



WEB

16:54:19

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 31 de mayo 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) JEIMY JULIETH SIERRA PULIDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 33368868:

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 de Registro de Sanciones y Causas de
Inhabilidad

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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315; dcap@procuraduria.gov.co

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

www.procuraduria.gov.co



Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 31/05/2022 05:00:33 p. m. para el **Nº de Expediente o Comparendo Nº. 33368868**

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. **34228860** . 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

Profectore3
OK

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





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 33368868 ✓
NOMBRES Y APELLIDOS	Sierra Pulido, Jeimy Julieth ✓
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	13/09/2017
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Sierra Pulido, Jeimy Julieth, a los 31 días del mes de mayo 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

DATOS GENERALES DEL APORTANTE

Identificación	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 33368868	SIERRA PULIDO JEIMY JULIETH	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	Diagonal 17#17-47	TUNJA-BOYACA	7400000	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION

Periodo	Clave	Tipo	Fecha	Pago	Valor
2022-04	146705408	Planilla	2022/05/16	2022/05/20- BANCO DAVIVIENDA	\$309,400

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

EMPLEADO				PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			
No.	Identificación	Nombres	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	Codigo	Días	IBC	Aporte	
Sucursal: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,000,000				\$125,000				\$0				\$24,400	
Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)										\$1,000,000				\$125,000				\$0				\$24,400	
Ciudad: TUNJA Depto: BOYACA (1 Afiliados)										\$1,000,000				\$125,000				\$0				\$24,400	
1	CC 33368868	SIERRA JEIMY	230301	30	\$1,000,000	\$160,000	EPS005	30	\$1,000,000	\$125,000		0	\$1,000,000	\$24,400	14-23	30	\$1,000,000	\$24,400		0	\$0	\$0	
Total Afiliados(1)					\$1,000,000	\$160,000			\$1,000,000	\$125,000				\$24,400			\$1,000,000	\$24,400			\$0	\$0	

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

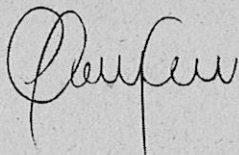
NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JEIMY JULIETH SIERRA PULIDO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **33.368.868**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 1 de Junio del 2022.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

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, Jenny Julieth Sierra Pulido

IDENTIFICADO CON: C.C. ☒ C.E. ☐ OTRO ☐ No. 33368868 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN: Tonja

DIRECCIÓN Diagonal 17 No 17-47 TELÉFONOS 3222009182

MUNICIPIO Tonja DEPARTAMENTO Boyacá PAÍS Colombia

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

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
<u>Maria Susana Pulido Avendaño</u>	<u>33368868</u>	<u>Madre</u>
<u>Geraldine Liseth Gómez Sierra</u>	<u>1002</u>	<u>Hija</u>

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13

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	<u>1.600.000 -</u>
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	<u>500.000 -</u>
ARRIENDOS	<u>200.000 -</u>
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	<u>2.300.000 -</u>

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
<u>Davivienda</u>	<u>Ahorros</u>	<u>055048843377036</u>	<u>Tonja</u>	<u>= 0 -</u>
<u>Televisor. 55"</u>				

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
<u>Televisor 55"</u>	<u>Televisor pantalla plana 55"</u>	<u>1.600.000 -</u>
<u>Lavadora 26 18"</u>	<u>Lavadora 16 18" Blanca</u>	<u>1.000.000 -</u>
<u>Portátil 14"</u>	<u>Portátil Lenovo 14" Gris</u>	<u>1.100.000 -</u>
<u>Equipo Soni.</u>	<u>Equipo Soni 2 Bafte Negro</u>	<u>800.000 -</u>

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 CÒNYUGE

Jesús Pablo Gómez Arias

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

C.C. ☒ C.E. ☐ OTRO ☐

Nº

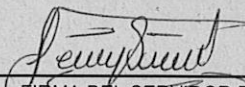
7.166.228

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

 Tunga. Junio 2022
 CIUDAD Y FECHA



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal



001

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

4. Número de formulario

14686437274



41517707212489934(S020) 0000014686437274

5. Número de identificación Tributaria (NIT)

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos y Aduanas de Tunja

14. Guión electrónico

3 3 3 6 8 8 6 8 -

6

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

3 3 3 6 8 8 6 8

27. Fecha expedición

2 0 0 5 1 2 0 7

Lugar de expedición

28. País

COLOMBIA

1 6 9

29. Departamento

Boyacá

1 5

30. Ciudad/Municipio

Tunja

0 0 1

31. Primer apellido

SIERRA

32. Segundo apellido

PULIDO

33. Primer nombre

JEIMY

34. Otros nombres

JULIETH

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Signa

UBICACION

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Boyacá

1 5

40. Ciudad/Municipio

Tunja

0 0 1

41. Dirección principal

TO F BL 9 AP 8 URB ESTANCIA EL ROBLE

42. Correo electrónico

juliethsierra78@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

45. Teléfono 2

3 1 0 6 1 8 1 6 3 3

3 2 2 0 0 0

CLASIFICACION

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

5 1 3 2

52. Número establecimientos

8 6 9 2

2 0 0 7 0 5 0 7

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26

53. Código

Obligados aduaneros

Exportadores

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

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación.

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI ☐ NO ☒

60. No. de Folios

0

61. Fecha

2 0 2 0 0 3 0 4

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016.
Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada

994. Nombre SIERRA PULIDO JEIMY JULIETH

995. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento: PDF - 04-03-2020 02:43 PM



CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,**

31/05/2022

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora JEIMY JULIETH SIERRA PULIDO** con **Cédula de Ciudadanía** número **33368868**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número

0550488403377036

Fecha de apertura

01/02/2019

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA

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

FORMATO N° 5

FORMATO DE INFORMACIÓN DE TERCEROS



POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
UNIDAD PRESTADORA DE SALUD BOYACA

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	☒
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	
2.3	Gran Contribuyente Auto retenedor		2.7	Régimen Simplificado	☒
2.4	Gran Contribuyente no Auto retenedor				

3.- TIPO DE DOCUMENTO

3.1	Cédula de Ciudadanía	☒	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	

ANEXAR FOTOCOPIA DE LA CEDULA O NIT

NUMERO DEL DOCUMENTO

3 3 3 6 8 8 6 8

4.-	Nombre o Razón Social	Jenny Julieth Sierra Pulido
5.-	País	: Colombia.
6.-	Ciudad	: Tunja.
7.-	Teléfono, Fax	: 322209182
8.-	Dirección Domicilio Principal	: Dagonal A N° A-62.
9.-	E-mail	juliettsierra78@gmail.com

4- INFORMACIÓN DE LA CUENTA

1.-	Entidad Financiera donde tiene la cuenta	Sucursal
2.-	Número de Cuenta	4 8 8 4 0 3 3 7 7 0 3 5
3.-	Clase de Cuenta	Corriente Ahorros ☒

ANEXAR CERTIFICACIÓN BANCARIA

SE DA FE DE LA INFORMACIÓN REGISTRADA ANTERIORMENTE

FECHA	23/12/2022	Jenny Julieth Sierra Pulido	Jenny Sierra
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL			FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

	MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL POLICÍA NACIONAL DIRECCIÓN DE SANIDAD	FECHA 26/11/2020 ✓
---	---	------------------------------

TIPO EXAMEN: Ingreso ☐ Periódico ☒ Reubicación ☐ Retiro ☐ Otro: ☐

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL					
EMPRESA: UPRES BOYACÁ				CIUDAD: TUNJA	
EL SEÑOR (A): JEIMY JULIETH SIERRA PULIDO ✓				CEDULA: 33368868 ✓	
FECHA DE NACIMIENTO: 29/06/1983			EDAD: 37 AÑOS		
CENTRO DE TRABAJO: UPRES - BOYACA - ESPCO TUNJA					
PRUEBAS COMPLEMENTARIAS					
EXAMEN	SI	NO	EXAMEN	SI	NO
AUDIOMETRIA		X	PERFIL LIPIDICO	X	
ESPIROMETRIA		X	GLICEMIA	X	
VISIOMETRIA		X	HEMOGRAMA	X	
OPTOMETRIA	X		UROANALISIS		X
Otros					
Los hallazgos y resultados de la valoración del paciente fueron consignados en la Historia Clínica Ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la Resolución 2346/2007 y Resolución 1918/2009					
ES APTO PARA CONTINUAR EN SU CARGO			SI <u>X</u>		
ES APTO PARA CONTINUAR CON RESTRICCIONES			SI <u> </u>		
NO APTO			SI <u> </u>		
APLAZADO			SI <u> </u>		
OBSERVACIONES:					
RECOMENDACIONES					
- Control Y Manejo De Su Defecto De Refracción Por Optometría Eps. - Uso De Lentes De Corrección Óptica Permanentes. - Control Por Medicina General Y Nutrición De Su Eps. - Mantener Un Peso Adecuado Para La Estatura. - Realizar Actividad Física En Sesiones De Media Hora Mínimo 5 Días A La Semana. - Realizar Pausas Activas Cada 2 Horas Durante 5 Minutos. - Promover Autocuidado. - Seguir Pautas De Higiene Postural.					
MEDICO			TRABAJADOR		
			JEIMY JULIETH SIERRA PULIDO		
MEDICO ESP. SALUD OCUPACIONAL Y PROTECCION DE RIESGOS LABORALES			DECLARO QUE LA INFORMACION SUMINISTRADA AL MEDICO Y AQUI CONSIGNADA ES VERAZ Y PUEDE SER VERIFICADA Y AUTORIZO A DICHO FACULTATIVO PARA QUE INFORME A LA EMPRESA TODO LO RELACIONADO CON MI ESTADO DE SALUD.		

El Estado de Colombia
 Será excludo para entrar a zonas de riesgo

2020-11-10

En caso de requerir el Certificado Internacional de Vacunación y Profilaxis, solicite su tramitación en los sitios autorizados.

POR MI Y POR CULPA DE LA Y ME VINCULO

PROSPERIDAD
 IMPACTO

Certificado de vacunación del Adulto

Nombre: JERRY JAVIERA
 Apellido: SUAREZ PUNZO
 Documento de identidad: 83360018
 Fecha de nacimiento: 20-05-1963

Enfermedad	Dosis	Fecha	Fabricante y Lote	Firma
Serología Fiebre tifoidea	1	11-05-13	011040028	230
Tétanos	1	11-05-13	011040028	230
Difteria	1	11-05-13	011040028	230
Polio	1	11-05-13	011040028	230
Contra Fiebre tifoidea	1	11-05-13	011040028	230
Contra Fiebre tifoidea	2	11-05-13	011040028	230
Contra Fiebre tifoidea	3	11-05-13	011040028	230
Contra Fiebre tifoidea	4	11-05-13	011040028	230
Contra Fiebre tifoidea	5	11-05-13	011040028	230
Contra Fiebre tifoidea	6	11-05-13	011040028	230
Contra Fiebre tifoidea	7	11-05-13	011040028	230
Contra Fiebre tifoidea	8	11-05-13	011040028	230
Contra Fiebre tifoidea	9	11-05-13	011040028	230
Contra Fiebre tifoidea	10	11-05-13	011040028	230
Contra Fiebre tifoidea	11	11-05-13	011040028	230
Contra Fiebre tifoidea	12	11-05-13	011040028	230
Contra Fiebre tifoidea	13	11-05-13	011040028	230
Contra Fiebre tifoidea	14	11-05-13	011040028	230
Contra Fiebre tifoidea	15	11-05-13	011040028	230
Contra Fiebre tifoidea	16	11-05-13	011040028	230
Contra Fiebre tifoidea	17	11-05-13	011040028	230
Contra Fiebre tifoidea	18	11-05-13	011040028	230
Contra Fiebre tifoidea	19	11-05-13	011040028	230
Contra Fiebre tifoidea	20	11-05-13	011040028	230



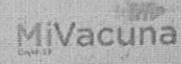
MiVacuna
Covid-19

www.minsalud.gov.co



La salud es de todos

Minsalud



MiVacuna
Covid-19

Certificado de vacunación

Nombre: *Jenny Luján*

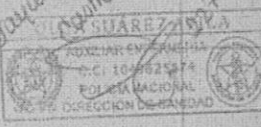
Apellidos: *Serna Polido*

Documento de identidad: C.I. *851* Pasaporte: *PER* *PER* *PER*

No. *33.368.868*

Fecha de nacimiento: Día *29* Mes *06* Año *1983*

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante	Lote	IPS vacunadora	Nombre vacunador	Cédula del vacunador
COVID-19		<i>21-02-2021</i>	<i>Pfizer</i>	<i>EH495</i>	<i>POWELL MICA</i> <i>UPRES</i> <i>BOYACA</i>	<i>Ligia Muñoz</i>	<i>4003824</i>
		<i>20-03-2021</i>	<i>Pfizer</i>	<i>EH495</i>	<i>POWELL MICA</i> <i>UPRES</i> <i>BOYACA</i>	<i>Ligia Muñoz</i>	<i>4003824</i>
		<i>04-01-2022</i>	<i>Astrazeneca</i>	<i>NA0224</i>	<i>POWELL MICA</i> <i>UPRES</i> <i>BOYACA</i>	<i>Ligia Muñoz</i>	<i>4003824</i>



GUARIZA
POWELL MICA
D.C. 10-0825874
POLICIA NACIONAL
DIRECCION DE SANIDAD