DIANA YANED CERVERA ACOSTA



Fecha de Nacimiento: 26 de Septiembre de 1977

Correo electrónico: diana-yaned@hotmail.com

Dirección de residencia: Carrera 1 ra A N° 26 – 13 B/ San Pedro Alejandrino

Teléfono: 2656319

Celular: 3112238173

PERFIL

Mi experiencia laboral ha sido como cajera, atención al público y ventas de mostrador siempre he manejado dinero en las distintas partes en las que he trabajado. Soy una persona con muchos deseos de trabajar y sacar adelante mis hijos

ESTUDIOS

- Introducción a las ventas, atención y servicio al cliente 2006
- Escuela de isleros Organización Terpel S.A. 2004
- Seguridad Industrial y salud ocupacional SENA 2003
- Mercadeo e impulso SENA 2001
- Windows-office SENA 2001

Jefe Inmediato: Esperanza Grisales

Teléfono: 2612503

REFERENCIAS PERSONALES

MIGUEL ANTONIO MANRIQUE

Asesor comercial mercado mayorista

Petrobrás Colombia

Teléfono:3164713626

YOLANDA RENGIFO

Representante legal tutto gelato

Teléfono: 2642985

MARTHA YINETH CERVERA

Gerente propietaria tutto pizza Bogotá

Teléfono: 3153314785

Diana Y. Cervera A.

Diana Yaned Cervera Acosta
C.C. No. 65.776.629 de Ibagué

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **65.776.629**

CERVERA ACOSTA

APELLIDOS

DIANA YANED

NOMBRES

Diana Y. Cervera A

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **26-SEP-1977**

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.75	**O+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

23-OCT-1995 IBAGUE

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2900100-00126585-F-0065776629-20081111 **0005**711534A 1 6420015109

La República de Colombia

y en su nombre el

Colegio Leonidas Rubio Villegas

Satélite "Jorge Eliécer Gaitán"

Ibagué - Tolima

Aprobado por la Gobernación del Departamento del Tolima
según Resolución No 761 del 29 de noviembre de 1994.

Confiere a:

Diana Yaned Cervera Acosta

Identificada con la T.I. 770928-11054 de Ibagué (Tol)

el titulo de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al Nivel de Educación Media Vocacional, según los planes
y programas vigentes.

Acta General de Graduación No 01 de Diciembre 01 de 1994
Folio 1-2 Este diploma no debe ser registrado ante la Secretaría de Educación y Cultura (Decreto 921 de mayo 6 de 1994).

Diploma No 09

Dado en Ibagué, a 01 de diciembre de 1994

Rector

Secretaria

SECRETARIA

Asesorias Ambientales y Sanitarias del Tolima

YENNY CAROLINA BARBOSA FORERO
NIT. 65.772.970-8

No. 5081

Vigencia 1 año

CERTIFICADO DE CAPACITACION EN:

MANIPULACION DE ALIMENTOS

EXPEDIDO A:	DIANA YANED CERVERA ACOSTA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD:	65776629
ACTIVIDAD:	PREPARACION DE ALIMENTOS
Realizado en Ibagué (Tolima) 30 de junio de 2022. Intensidad 10 Hrs.	

Bajo la autorización de la Secretaria de Salud Municipal de Ibagué, de acuerdo a las directrices de la Resolución 2674 de 2013

Carrera 6 No. 28-31 Barrio Belalcázar Local AJNA. Ibagué 304 593 4456 - 318 769 0798
asesorias.ast@hotmail.com

Asesorias Ambientales y Sanitarias del Tolima
YENNY CAROLINA BARBOSA FORERO
NIT. 65.772.970-6

DOSIFICACIÓN PARA LA PREPARACIÓN DE LA SOLUCIÓN DESINFECTANTE CON: HIPOCLORITO DE SODIO COMERCIAL (5.25%)

ELEMENTOS A DESINFECTAR	*CANTIDAD DE AGUA*	*CENTIMETROS CUBICOS DE HIPOCLORITO*	*TIEMPO DE EXPOSICION*
Pisos, Paredes, Puertas, Techo, Vajilla, Ventanas, Limpiones, Menaje, Canastillas, Baños, Canecas de basura.	1 litro	7.6 cc	10 min
Mesas, Mesones, licuadora, Nevera, Estufa, Estanterías	1 litro	4 cc	Nevera: 30 min Otros: 15 min
Frutas, Verduras Agua para consumo humano	1 litro	1 cc	Fruver: 3 a 5 min Agua: 30 min
Tanques de almacenamiento de agua	1 litro 500 litros	7.6 cc 3800 cc	15 min

Carrera 6 # 28-31 B/Belalcázar. Local AJNA 3045934456 - 3187690798

UNIVERSIDAD DE ANTIOQUIA

CARLOS FERNANDO SANDOVAL FORERO
Médico y Cirujano
Registro Médico 73 2224-08

Fecha: 02/07/2022 D.I: 65776629

Nombre: DIANA YANED CERVERA ACOSTA Tel::

CERTIFICADO MEDICO

EN LA FECHA SE REALIZA REVISIÓN DE PARACLINICOS

ENCONTRANDO QUE EL PACIENTE EN MENCION NO PADECE

ENFERMEDAD CAPAZ DE TRANSMITIRSE

POR LA MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS, POR LO TANTO, ES

APTO PARA DICHA ACTIVIDAD.

Médico y Cirujano
R.M. 732224-08
Universidad de Antioquia

LABORATORIO CLINICO CENTRO DE SALUD LA FRANCIA

FECHA: JUNIO 30 DEL 2022	NOMBRE: **DIANA YANED CERVERA ACOSTA**
REF 558	CC: 65776629

EXAMEN REALIZADO

FROTIS NASOFARINGEO	NEGATIVO PARA GERMENES SENSIBLES A ESTA COLORACION
KOH DE UÑAS	NEGATIVO PARA ESTRUCTURA DE HONGOS
BACILOSCOPIA	
BACILOSCOPIA 1 NEGATIVO PARA BAAR EN 200 CAMPOS EXAMINADOS	
BACILOSCOPIA 2 NEGATIVO PARA BAAR EN 200 CAMPOS EXAMINADOS	
BACILOSCOPIA 3 NEGATIVO PARA BAAR EN 200 CAMPOS EXAMINADOS	
COPROCULTIVO	
NEGATIVO PARA SALMONELLA Y SHIGELLA	

Yolanda Aguirre Rios

Yolanda Aguirre Rios
T.P. 10 "A" SST
Bacterióloga
U. Católica de Manizales

Calle 30 número 4-09 barrio La Francia teléfono: 2665414

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:07:26 AM horas del 02/07/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **65776629**

Apellidos y Nombres: **CERVERA ACOSTA DIANA YANED**

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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 199697146

WEB
09:57:45

Bogotá DC, 02 de julio 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) DIANA YANED CERVERA ACOSTA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 65776629:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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 238 Ley 1952 de 2019)

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano

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 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 sábado 02 de julio de 2022, a las 10:00:51, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	65776629
Código de Verificación	65776629220702100051

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

YULY SUSANA MEJIA SAENZ



PERFIL

Soy una persona honesta, responsable cumplidora de sus funciones dispuesta a servir a las demás personas con un gran sentido de pertenencia en el cargo que este desempeñando con gran facilidad para trabajar en equipo y dispuesta cada día a aprender mas.

Tengo gran experiencia en el campo de las ventas, todo lo relacionado con supermercados, además de mi experiencia como cajera, manejo de dinero y atención al cliente

DATOS PERSONALES

NOMBRE	YULY SUSANA MEJIA SAENZ
DOCUMENTO DE IDENTIDAD	1070.601.526 DE GIRARDOT
FECHA DE NACIMIENTO	29 de ABRIL DEL 1990
LUGAR DE NACIMIENTO	NATAGAIMA, TOLIMA
ESTADO CIVIL	SOLTERA
DIRECCIÓN	MZN 38 – CASA 32 JORDÁN ETAPA 3
TELÉFONO	**3138559190**
E-MAIL	yulymejia29@hot mail.com

FORMACIÓN ACADÉMICA

Estudios Secundarios:	Colegio Francisco Jose de Caldas Viota Cundinamarca 2006- 2009
Estudios Primarios:	Escuela Francisco Manzanera Girardot Cundinamarca 2000-2005

EXPERIENCIA LABORAL

(se organiza a partir del ultimo empleo que tuvo o tiene, y por la fecha de finalización de labores. Incluya los trabajos que ha desempeñado empacadora, cajera, atencion al cliente , etc.)

DELICIAS LIGHT

CARGO: OPERARIA DE VENTAS
FUNCIONES: ATENCION AL CLIENTE EN TODO LO RELACIONADO CON VIVERES, ABARROTES Y MANEJO DE DINERO.
JEFE INMEDIATO:GUSTAVO MONTILLA PERDOMO
DIRECCION: Cra 5ª # 44-46 Piedra Pintada Alta
TELEFONO: 3174695050
OCTUBRE 10 - 2010 – ABRIL 29 - 2012

REFERENCIAS PERSONALES

NORMA CONSTANZA MEJIA
VENTAS
CREMEHELADO
3118659487

OSCAR JAVIER ORTIZ REYES
CONDUCTOR
EMPLEADO
3143489228

NORMA PAEZ MARTINEZ
EMPRESA DE VIGILANCIA SARA LTDA
GUARDA DE SEGURIDAD
3158458858

CC 1070601526

YULY SUSANA MEJIA SAENZ
C.C: 1070.601.526 de Girardor
TELEFONO: 3138559190



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.070.601.526

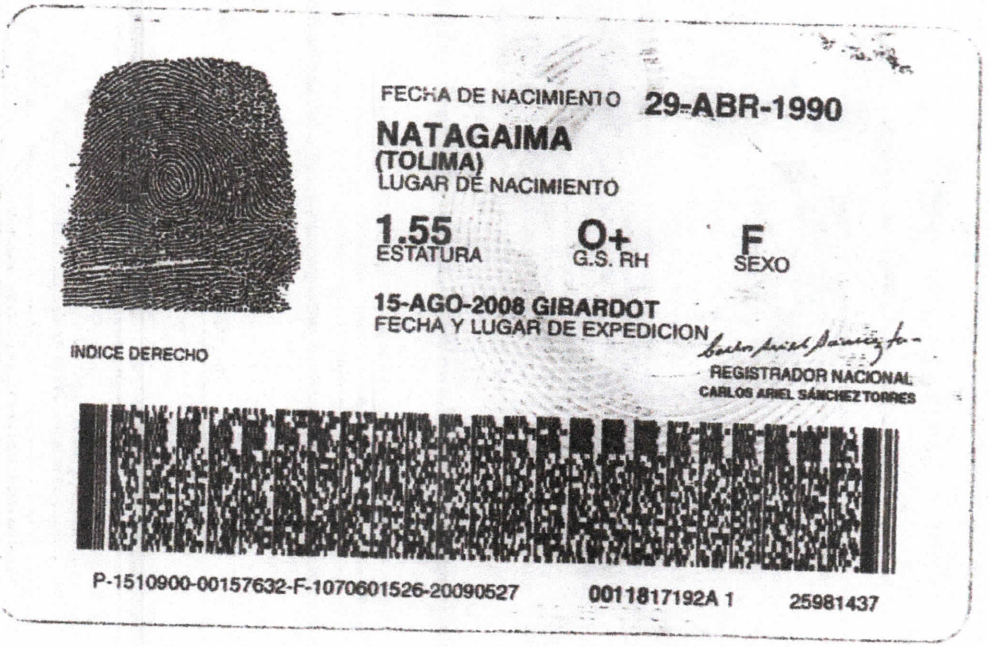
MEJIA SAENZ

APELLIDOS

YULY SUSANA

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 29-ABR-1990

NATAGAIMA
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

15-AGO-2008 GIRARDOT
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-1510900-00157632-F-1070601526-20090527 0011817192A 1 25981437

La República de Colombia

El Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre la

Institución Educativa Departamental

Francisco José de Caldas

Viotá - Cundinamarca

Jornada Sabatina

Autorizada por la Secretaría de Educación de Cundinamarca, según Resolución No. 009848 del 23 de Noviembre de 2005 para la Educación Formal de Adultos.

Confiere a:

Yuly Susana Mejía Sáenz

C.C. No. 1070601526 de Girardot

El Título de:

Bachiller Académico

Obtuvo los logros que establece la Ley 115 de 1994 y Decreto Reglamentario 1860 de 1994, correspondiente al Grado Once de Educación Media Académica

Rector(a) *Secretaria*

Anotado en el Libro de Registro No. 01-09 *Folio No.* 44

Dado en Viotá Cundinamarca, a los 28 días del mes de Noviembre de 2009

No se requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decreto No. 921 del 6 de Mayo de 1994. Expedido por el Ministerio de Educación Nacional, y 2150 del 3 de Diciembre de 1995. De la Presidencia de la República.

INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL
FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS

Jornada Sabatina
Teléfono 8349069
Viotá - Cundinamarca

Inscripción S.E. No. _____

Inscripción DANE No. 125878000029

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la Ciudad de Viotá Cundinamarca, a los veintiocho (28) días del mes de Noviembre del año 2009, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de grado undécimo, las suscritas Rectora y Secretaria en la Rectoría de la INSTITUCION EDUCATIVA DEPARTAMENTAL FRANCISCO JOSÉ DE CALDAS, Institución aprobada hasta nueva visita en el Nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Secretaría de Educación de Cundinamarca, para otorgar el Título de BACHILLER ACADEMICO en la Educación Formal de Adultos, según Resolución No.009848 del 23 de Noviembre de 2005.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica Vocacional, se procedió a otorgar el **Título de BACHILLER ACADEMICO**, al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Yuly Susana Mejía Sáenz

C.C. No. 1070601526 de Girardot

Es fiel copia tomada del Acta original General No. 05 del veintiocho (28) de Noviembre del año 2009.

Consta de 30 estudiantes, comienza con el nombre de AGUDELO ZAPATA KELY MAYNELY y cierra con el nombre de VILLANUEVA ALBA DUVARNEY .

Firmada y Sellada por ROSA HELENA VELANDIA VELASQUEZ (Rectora) y MYRIAM SANMIGUEL (Secretaria).

Dada en Viotá Cundinamarca, a los veintiocho (28) días del mes de Noviembre del año 2009.

ROSA HELENA VELANDIA VELASQUEZ
C.C. No. 51.837.265 de Bogotá
RECTORA

MYRIAM SANMIGUEL
C.C. No. 41.541.233 de Bogotá
SECRETARIA

Dr. GERMAN ALFONSO VANEGAS CABEZAS
Médico Cirujano Universidad Javeriana
Abogado Universidad Cooperativa de Colombia
Médico Forense
Médico Especialista en Salud Ocupacional
Diplomado Derecho Laboral

CERTIFICACION MEDICO OCUPACIONAL PARA EXAMENES PERIODICOS

LA CREPERIA

Ciudad y fecha: Ibagué _OCTUBRE 5 DE 2020___Tiempo de servicios a la empresa__7 AÑOS_____
Cargo que ocupa: _____ AUXILIAR DE COCINA _____

IDENTIFICACION DE LA TRABAJADORA

Apellidos: __MEJIA SAENZ_____ Nombres: _YULI SUSANA_____
Identificación: _1.070.601.526___ Sexo: Femenino Edad: _30_años. Estado Civil: _U. LIBRE___
Fecha de Nacimiento: ____29/04/1990_____ Lugar: ___NATAGAIMA_____
Dirección: BARRIO FLORESTA PARTE BAJA Teléfono: 3178685751
EPS: SALUD TOTAL ARL: POSITIVA AFP: PORVENIR

CERTIFICO QUE UNA VEZ REALIZADA LA EVALUACION OCUPACIONAL PERIODICA DEL TRABAJADOR ANTERIORMENTE IDENTIFICADO SE ENCUENTRA:

1- CONCEPTO MEDICO
_____PACIENTE CON EXAMEN GENERAL ADECUADO, PRESENTA INSUFICIENCIA VASCULAR PERIFERICA QUE DEBE SER MANEJADA CON COMPRESION

2- OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:
SE SUGIERE REALIZACION DE EJERCICIO EN FORMA HABITUAL Y DE BAJA CARGA, MEJORAR SUS HÁBITOS ALIMENTICIOS, REALIZACION DE PAUSAS ACTIVAS, APRENDER MANEJO DE CARGAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, USO DE MEDIAS ANTIVARICE

3- VARIACIONES RESPECTO A ANTERIOR EVALUACION OCUPACIONAL:
_____SIN VARIACION

En constancia se firma

Yuli Susana Mejia Saenz
TRABAJADOR(A)

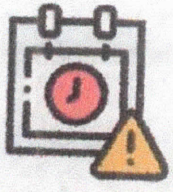
1070601526
CEDULA DE CIUDADANIA

German Alfonso Vanegas C.
Médico Especialista en S.O.
ABOGADO T.P. 161567 C.S.J.
R.M. 16548 M.S.

Dr. GERMAN VANEGAS CABEZAS M.D.
ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL
R.M. 16548 MINSALUD
LICENCIA S.O. 3695/2019 S.S.T

PRISMA ASESORIAS Y CONSULTORIAS EN SALUD PUBLICA

En mérito por su participación en la capacitación en educación sanitaria; **BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA / PRACTICAS HIGIENICAS EN MANIPULACION DE ALIMENTOS,** con una intensidad de (10) Horas (Resolución 2674/2013)



Celebrado en el Municipio de : Ibagué - Tolima, el día 09 de Mayo de 2022

Se expide Certificado al Señor (a) :

VENCE/*MAYO*-2023

C3305

YULY SUSANA MEJIA SAENZ

C.C. 1070601526

Dr. Daniel Ricardo Bustos
Representante legal

Dra. Elsy Ruth Bocanegra. M.V.Z
Capacitadora

Autorizado por la Secretaría de Salud Municipal, Resolución No. 037 de 1° de Junio de 2021 Secretaría de Salud Departamental, Resolución N° 001940 del 02 de Agosto de 2021
Teléfono: 304 465 94 92 — Email: prismaasesorias@gmail.com

Luisa Fernanda Moreno R.

Médica Cirujana

UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA

Reg. Profesional 395 -06

FECHA: 13 DE MAYO DE 2022

NOMBRE: **YULY SUSANA MEJIA SAENZ**

C.C. 1070601526

℞/

CERTIFICADO MEDICO

A LA REVISION DE LOS PARACLINICOS, EL PACIENTE EN MENCION NO PADECE ENFERMEDAD INFECTO CONTAGIOSA CAPAZ DE TRANSMITIRSE POR LA MANIPULACION DE ALIMENTOS, POR LO TANTO, ES **APTO** PARA DICHA ACTIVIDAD.

Luisa Fernanda Moreno R.
Médica Cirujana
Universidad Nacional de Colombia
Reg. Profesional 395 -06

Cel: 3052076506

LABORATORIO CLINICO

FECHA: 13 DE MAYO DE 2022
NOMBRE: YULY SUSANA MEJIA SAENZ
C.C. 1070601526

COPROCULTIVO: NEGATIVO PARA SALMONELLA Y SHIGUELLA

KOH DE UÑAS: NEGATIVO PARA ESTRUCTURAS MICOTICAS

FROTIS GARGANTA: FLORA MIXTA NORMAL GRAM VARIABLE NORMAL DEL DEL TRACTO RESPIRATORIO SUPERIOR

*BACILOSCOPIA: NEGATIVO PARA BACILOS ACIDO ALCOHOL RESISTENCIA

NOTA: * A LA TOMA DE LA MUESTRA LA PACIENTE EN MENCIÓN NO PRESENTA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS RELACIONADOS CON TUBERCULOSIS

LABORATORIO CLINICO
AV. FERROCARRIL No. 34-30
TEL: 2401 [illegible]
MARLIN B. CASTELLANOS
BACTERIOLOGA

PRISMA ASESORIAS Y CONSULTORIAS EN SALUD PÚBLICA

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA

Que el día 9 de Mayo de 2022, se realizó capacitación en Manipulación de Alimentos, y BPM a, **YULY SUSANA MEJIA SAENZ, C.C. 1070601526,** dando así cumplimiento a la Resolución 2674 de 2013.

- Plan de Capacitación-Temas tratados:

- **Conceptos básicos de alimentos y Perfil del Manipulador.**
- **Legislación alimentaria Resolución 2674 de 2013**
- **Qué son las BPM**
- **Prácticas de Higiene Personal e Higiénicas en la Manipulación de Alimentos (orientados al desarrollo de conductas.)**
- **Programa de Saneamiento Básico: Programa de Limpieza y Desinfección**
- **Programa de Control de Plagas**
- **Programa de disposición de residuos solidos**
- **Abastecimiento de Agua potable.**
- **Procedimientos Operativos Estandarizados de Saneamiento (POES)**
- **¿Qué son los microorganismos?: Descripción, enfermedades que causan, prevención.**
- **Enfermedades Transmitidas por Alimentos –ETAS**
- **Generalidades de HACCP**
- **Resumen y Evaluación de conocimientos y cumplimiento de las BPM-práctica**
- **Conclusiones**

La anterior, se expide a Solicitud del interesado, el día 9 de Mayo de 2022.
Atentamente

C3305

DANIEL RICARDO BUSTOS B
Abogado- Representante Legal

Alcaldía Municipal
Ibagué
NIT.800113389-7

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
Despacho

RESOLUCION No. 037
(1 DE JUNIO DE 2021)

"POR MEDIO DE LA CUAL SE LE OTORGA UNA AUTORIZACION PARA CAPACITAR MANIPULADORES DE ALIMENTOS EN LA CIUDAD DE IBAGUE, DE ACUERDO A LAS DIRECTRICES FIJADAS POR LA RESOLUCION 2674 DE 2013 Y LOS DECRETOS 0407 Y 0727 DE 2017"

Que la empresa mencionada anteriormente, solicita la autorización mediante radicado No 2021-029926 del 14 de mayo de 2021, para que La Médica Veterinaria Zootecnista, **ELSY RUTH BOCANEGRA GUARNIZO** identificada con la cédula de ciudadanía 38.231.639, dicten capacitaciones en Manipulación de Alimentos y elaboración de planes de capacitación en Empresas, conforme a la normatividad vigente en la materia y los Decretos Municipales 0407 y 0727 de 2017, en la jurisdicción del Municipio de Ibagué.

Qué en mérito de lo expuesto,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: OBJETO: La presente Resolución tiene por objeto conceder AUTORIZACIÓN al señor **DANIEL RICARDO BUSTOS BOCANEGRA**, identificado con la cédula de ciudadanía 93236105 en calidad de representante legal del establecimiento de comercio denominado **PRISMA ASESORIAS Y CONSULTORIAS EN SALUD PUBLICA**, identificado con el **NIT. 93.236.105-7**, con sede en Ibagué, con sede en Ibagué, Matricula Mercantil No. **206012** del 8 de abril de 2010, renovada el 11 de mayo de 2021, con dirección **Carrera 14 sur N|95 120 sec poblado del Municipio Ibagué-Tolima**, número telefónico **3044659492-3002137230**, ha solicitado ante la secretaria de Salud Municipal, mediante oficio con radicación No.2021-029926 del 14 de mayo de 2021, la renovación para capacitar y dictar los cursos de Manipulación de Alimentos en la ciudad de Ibagué.

ARTÍCULO SEGUNDO: Concédase **AUTORIZACIÓN** a La Médica Veterinaria Zootecnista, **ELSY RUTH BOCANEGRA GUARNIZO** identificada con la cédula de ciudadanía 38.231.639, para desarrollar el plan de capacitación, aclarando que únicamente pueden expedir constancia o certificación a las personas que hayan realizado el curso.

ARTICULO TERCERO: La persona autorizada en el Artículo 2 de la presente Resolución puede realizar capacitaciones en las Empresas, Industrias, Hipermercados, Supermercados, microempresas y todas las personas Jurídicas y Naturales que transporten, comercialicen, producen y almacenen Alimentos en la Ciudad de Ibagué.

ARTICULO CUARTO: Aprobarse por un periodo un (1) año a partir de la fecha de notificación el plan de capacitación al personal de Manipulación de alimentos y elaboración de planes de capacitación en Empresas, conforme a los Decretos Municipales 0407 del 30/05/2017 y 0727 del 15/08/2017 en la jurisdicción del Municipio de Ibagué.

ARTÍCULO QUINTO: Que el señor **DANIEL RICARDO BUSTOS BOCANEGRA**, identificado con la cédula de ciudadanía 93236105 en calidad de representante legal del establecimiento de comercio denominado **PRISMA ASESORIAS Y CONSULTORIAS EN**

Prisma 304 4659492 317 2403166
2022
Prisma 304 4659492 317 2403166
2022
Prisma 304 4659492 317 2403166

Alcaldía Municipal
Ibagué
NIT.800113389-7

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
Despacho

RESOLUCION No. 037
(1 DE JUNIO DE 2021)

"POR MEDIO DE LA CUAL SE LE OTORGA UNA AUTORIZACION PARA CAPACITAR MANIPULADORES DE ALIMENTOS EN LA CIUDAD DE IBAGUE, DE ACUERDO A LAS DIRECTRICES FIJADAS POR LA RESOLUCION 2674 DE 2013 Y LOS DECRETOS 0407 Y 0727 DE 2017"

SALUD PUBLICA, identificado con el **NIT. 93.236.105-7**, con sede en Ibagué, ha solicitado ante la Secretaria de Salud Municipal, mediante oficio con radicación No.2021-029926 del 14 de mayo de 2021 la renovación para capacitar y dictar los cursos de Manipulación de Alimentos en la ciudad de Ibagué, debe socializar ante la SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE IBAGUE, las bases de datos de las personas Capacitadas, adjuntando la documentación respectiva (Lista de asistencia la cual deberá contener la siguiente información legible: nombres, apellidos, dirección, empresa, teléfono No. de documento de identidad y firma, copia de valoración médica) y las demás que sean exigidas por parte de la Autoridad Sanitaria.

ARTICULO SEXTO: Notifíquese en forma personal al señor **DANIEL RICARDO BUSTOS BOCANEGRA**, identificado con la cédula de ciudadanía **93.236.105** en calidad de representante legal del establecimiento de comercio denominado **PRISMA ASESORIAS Y CONSULTORIAS EN SALUD PUBLICA**, identificado con el **NIT. 93.236.105-7**, dicha notificación se surtirá en la secretaria de Salud Municipal de Ibagué.

ARTÍCULO SEPTIMO: Contra la presente Resolución procede los recursos de Reposición ante la secretaria de Salud Municipal y de apelación ante el señor Alcalde de Ibagué, dentro de los cinco (5) días siguientes a su notificación.

ARTICULO OCTAVO: Una vez agotados los recursos de que habla el Artículo anterior queda en firme la presente Resolución y entrara en vigencia para lo cual se entregara constancia secretarial de su ejecutoria para su validez.

ARTÍCULO NOVENO: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su notificación.

Dada en Ibagué,

NOTIFICASE Y CUMPLASE

JOHANA XIMENA ARANDA RIVERA
Secretaria de Salud Municipal.

Elaboró: Carolina Castblanco Padilla – Abogada Contratista
Vo. Bo. Alba Lucí Cuellar Díaz – Profesional Universitaria

Barrio Jordán Etapa 1
Calle 60 N° 2-30
Teléfono (8) 2740442 - 2747610
E-mail: salud@ibague.gov.co
www.ibague.gov.co

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 198403301

WEB
11:13:05

Bogotá DC, 11 de junio 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) YULY SUSANA MEJIA SAENZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1070601526:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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 238 Ley 1952 de 2019)

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.

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 sábado 11 de junio de 2022, a las 11:12:04, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1070601526
Código de Verificación	1070601526220611111204

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:29:25 AM horas del 11/06/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1070601526**

Apellidos y Nombres: **MEJIA SAENZ YULY SUSANA**

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

minerva 10-03

SIEMPRE AL DIA!

www.formasminerva.com

HOJA DE VIDA
PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible o en computador.

Fecha	Empleo o cargo en el que está interesado	Código cargo

I. INFORMACION GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972 Art. 5 Convenio 111 OIT.



Apellido(s) del aspirante: Zambrano Perez
Nombre(s) del aspirante: Jeimy Rocio
Lugar y fecha de nacimiento: Ibague -tolima 27-NOV-1985
Dirección domicilio / Barrio: Mz I CS 17 B/Tolima grande
Ciudad: Ibagué
Teléfono: 2688077
No. Celular: 321 347 4943
Correo electrónico: JeimyRocio@yahoo.com
Nacionalidad: Colombiana
Profesión, ocupación u oficio:
(*) Estado civil:
Años de experiencia laboral: 8 años

DOCUMENTACION

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: X N° 110 443 559
Extranjería:
Expedida en: Ibagué
(**) Libreta militar N°:
Primera clase:
Distrito N°:
Segunda clase:
Tarjeta profesional N°:
¿Tiene vehículo? Si No
Licencia de conducción N°:
Categoría:

II. INFORMACION PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Si X No
¿En qué empresa? la creperia
Empleado X Independiente
Tipo de contrato: indefinido
¿Trabajó antes en esta empresa? Si X No
¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Si No
Fecha:
¿Lo recomienda alguien de esta empresa? Si No
Nombre:
Dependencia:
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Si No
Nombre:
Dependencia:
¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio Amigo Por medio de agencia Otro ¿Cuál?
¿En qué ciudad o población ha vivido la mayor parte de su vida? Ibagué
¿En qué ciudades o regiones del país ha trabajado?
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Si No
Vive en casa: ¿Familiar? X ¿Propia? ¿Arrendada?
Nombre del arrendador:
Teléfono:
¿Hace cuánto tiempo vive en este lugar? 10 años
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Si No
Describalo e indique su valor mensual:
¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? $
¿Por qué conceptos?
¿Cuánto es su aspiración salarial? $
¿Cuál es su principal afición?
¿Practica algún deporte? Si No ¿Cuál es?
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades deportivas, culturales, sociales, etc.? Si No ¿Cuáles?
¿Pertenece a algún tipo de asociación comunitaria, deportiva, cultural, etc.? Si No ¿Cuáles?

OBJETIVO Mencione brevemente que expectativas tiene a nivel laboral, educativo y personal e indique como planea hacerlas realidad.

1224887-6

minerva Todos los derechos reservados. Prohibida su reproducción. Se denunciarán penalmente las infracciones.

REV. 10-2013

III. INFORMACION FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)	Profesión, ocupación u oficio	Empresa donde trabaja
Yobany Iegro Franco	Tecnico electronica	Aguialarmas Ltda.

Cargo actual	Dirección	Teléfono	Ciudad
Tecnico	Cra 2 41-69 santhelena 2		Ibagué

Nº de personas que dependen económicamente del solicitante	Parentesco	Edades
3	mamá - hijos	60 - 11 - 2

Nombre(s) padre(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)
Hector Zambrano Z.	Maestro construccion	
Graciela perez G.	ama de casa	

Nombre(s) hermano(s)	Profesión, ocupación u oficio	Teléfono(s)

IV. EDUCACION Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACION	AÑOS CURSADOS	TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCION	CIUDAD
Primaria	1996	5	basica primaria	misael pastrana borrero	Ibagué
Bachillerato Clásico ☐ Técnico ☐ Comercial ✓ Otro ☐	2003	6	bachiller comercial	inst. educ. sagrada familia	Ibagué
Educación Superior Técnico ☐ Tecnológico ☐ Profesional ☐					
Postgrados					

Otros: cursos, diplomados, Otros: seminarios	Intensidad horaria	Nombre del programa	Institución

¿Cursa estudios actualmente? Si ☐ No ☐	¿Qué tipo de estudios?	Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa

Nombre de la institución	Horario			
	Diurno ☐	Nocturno ☐	Fin de semana ☐	A distancia ☐

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio R - Regular, B - Bien, MB - Muy Bien

Sistemas Si ☐ No ☐ ¿Programa(s) que maneja?								
	1.	R	B	MB	3.	R	B	MB
	2.	R	B	MB	4.	R	B	MB

Idiomas Si ☐ No ☐ ¿Qué idioma(s) conoce?		Lectura			Escritura			Hablado		
	1.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
	2.	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

V. TRAYECTORIA POR EMPRESAS

MARQUE CON UNA EQUIS (X) EN QUE CLASE DE EMPRESA(S) HA TRABAJADO Y EN QUE AREA(S) DE ESTA(S) EMPRESA(S) SE HA DESEMPEÑADO

EMPRESAS POR ACTIVIDADES ECONOMICAS (*)								AREA DE LA EMPRESA			
AGRICULTURA	☐	Metalurgia	☐	FINANCIERO	☐			Administración	☐	Personal	☐
GANADERIA / AVICULTURA	☐	Maquinaria	☐	INMOBILIARIO	☐			Auditoria	☐	Sistemas	☐
MINERIA	☐	Automotores	☐	INFORMATICO	☐			Bodega	☐	Tesoreria	☐
HIDROCARBUROS	☐	Muebles	☐	SALUD	☐			Compras	☐	OTRAS (¿Cuales?)	☐
INDUSTRIA	☐	Reciclaje	☐	EDUCACION	☐			Contabilidad	☐		
Alimentos y Bebidas	☐	OTROS (¿Cuales?)	☐	SEGUROS	☐			Costos	☐		
Tabaco	☐		☐	TURISMO / RECREACION	☐			Crédito y Cobranzas	☐		
Textiles y Confecciones	☐		☐	OTROS SERVICIOS	☐			Diseño	☐		
Cuero y Calzado	☐	ELECTRICIDAD / GAS / AGUA	☐	Asesorias Profesionales	☐			Finanzas	☐		
Papel y Cartón	☐	CONSTRUCCION	☐	Servicios Temporales	☐			Gerencia General	☐		
Editorial y Artes Gráficas	☐	COMERCIO	☐	Seguridad Vigilancia	☐			Impuestos	☐		
Químico y Farmacéutico	☐	HOTELES Y RESTAURANTES	☐	OTROS SECTORES	☐			Mercadeo	☐		
Caucho y Plástico	☐	TRANSPORTE Y ALMACENAMIENTO	☐		☐			Producción	☐		
Vidrio, Cerámica y Cemento	☐	COMUNICACIONES	☐		☐			Publicidad	☐		

(*) Resumen Clasificación Industrial Actividades Económicas para Colombia DANE.

VI . EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ULTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ULTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MAS DETALLES UTILICE UNA HOJA POR SEPARADO. ESTOS DATOS SERAN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERA CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa | Dirección | Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato | Cargo | Fecha de ingreso D M A | Fecha de retiro D M A

Total tiempo servido | Sueldo inicial $ | Sueldo final o actual $ | Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa | Dirección | Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato | Cargo | Fecha de ingreso D M A | Fecha de retiro D M A

Total tiempo servido | Sueldo inicial $ | Sueldo final $ | Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

Nombre de la empresa | Dirección | Teléfono(s)

Nombre de su jefe inmediato | Cargo | Fecha de ingreso D M A | Fecha de retiro D M A

Total tiempo servido | Sueldo inicial $ | Sueldo final $ | Cargo(s) desempeñado(s) por usted

Funciones realizadas

Logros obtenidos

Tipo de contrato: Indefinido ☐ ¿Cuánto tiempo? Fijo ☐ Contrato directo con la empresa ☐ Contrato por medio de agencia ☐ Otro ☐ ¿Cuál?

Horario de trabajo: Tiempo completo ☐ 1/2 Tiempo ☐ Por horas ☐ Jornada: Diurna ☐ Nocturna ☐ Otra jornada ☐

Motivo del retiro

Verificación *(Espacio exclusivo para el entrevistador)*

INFORMACION DE SEGURIDAD SOCIAL (Relacione las entidades a las que actualmente esta afiliado)

¿Entidad promotora de salud (EPS)? Si ☐ No ☐ ¿Cuál? Fecha de afiliación: Cotizante ☐ Beneficiario ☐

¿Fondo de pensiones? Si ☐ No ☐ ¿Cuál? Fecha de afiliación:

¿Fondo de cesantías? Si ☐ No ☐ ¿Cuál? Fecha de afiliación:

minerva

Si desea diligenciar este formato en computador, bajo GRATIS en www.formasminerva.com el aplicativo, e imprímalo desprendiendo las hojas por esta perforación

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
1.-	vanesa Jhoana velez	comerciante	la estancia verge	3102044368
2.-				

Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente

	Nombre	Ocupación	Dirección	Teléfono
3.-	edna Zambrano	ama de casa	pedro salado	2795932

Verificación *(Espacio exclusivo para el empleador)*

1.-

2.-

3.-

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción. X (Marque con una X)

Baje gratis el archivo para diligenciar e imprimir esta hoja de vida en www.formasminerva.com

Ingrese su Hoja de Vida en: ALIADO LABORAL .com www.aliadolaboral.com

Nota importante

Favor no llamar por teléfono, ni concurrir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.

Certificación

Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mi, en la presente hoja de vida son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1°) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).

Firma del solicitante

Jaime Zambrano

C.C. 1110 443 559

VIII. ADMINISTRACION PROCESO DE SELECCION (Espacio exclusivo para el empleador)

NOMBRE DEL ENTREVISTADOR	ENTREVISTA		OBSERVACIONES DEL ASPIRANTE		
	Dia	Hora	Asistió a Entrevista Si	No	Hora de Llegada
1.-					
2.-					

ALGUNOS ASPECTOS IMPORTANTES PARA EL CARGO, **R** - Regular, **B** - Bien, **MB** - Muy Bien

Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Aspectos	Primer Entrevistador			Segundo Entrevistador			Otros aspectos
	R	B	MB	R	B	MB		R	B	MB	R	B	MB	
Puntualidad							Desempeño en cargos anteriores							
Presentación							Aceptables motivos de retiro de cargos anteriores							
Aspectos de vigor y salud							Se ajusta al perfil							
Facilidad de expresión														

CONCLUSIONES DE LA ENTREVISTA

Primer entrevistador

Segundo entrevistador

Candidato seleccionado definitivamente Si ☐ No ☐	Contrátese a partir del	Sueldo $	
Candidato elegible próximamente Si ☐ No ☐	Cargo	Tipo de contrato	

Referencias verificadas por	Primer entrevistador	Segundo entrevistador	Firma de quien autoriza contratación

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.110.443.559**



ZAMBRANO PEREZ
APELLIDOS

JEIMY ROCIO
NOMBRES

Jeimy Rocio Zambrano
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-NOV-1985**
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.55	**B+**	**F**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

17-MAR-2004 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALBABEATRIZ BENGIFO LOPEZ

P-2900100-63127622-F-1110443559-20040823 **02620** 04236B 02 160385374

La República de Colombia
y en su nombre
La Institución Educativa Técnica

"La Sagrada Familia"

(Antes INSTITUTO TECNICO FEMENINO)
Ibagué - Tolima

Autorizado por la Secretaría de Educación y de la Juventud del Departamento del Tolima según Resolución No. 0797 del 25 de Octubre de 2001 y adscrito al CASD "Joaquín Paris" de Ibagué según Resolución No. 22828 del 14 de Diciembre de 1983. Convenio con la Corporación Jonh F. Kennedy del 1 de marzo de 1999

Confiere a:

Jeimy Rocío Zambrano Pérez

DIN.851127-59013 Ibagué (Tol.)

El Título de

Bachiller Comercial

Especialidad Secretariado Auxiliar Contable

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al Nivel de Educación Media, según la Ley 115 y el Decreto 1860 de 1994

TECNICA
CIENCIA - VIRTUD Y LABOR
INSTITUCION EDUCATIVA
LA SAGRADA FAMILIA
IBAGUE
TOLIMA

María Stella Salinas de Bernal
C.C. No. 28.811.373 de Líbano (Tol.)
Rectora

Institución Educativa Técnica

"La Sagrada Familia"

(Antes INSTITUTO TECNICO FEMENINO)

Carrera 5a No. 65-41 B/. Jordán Tercera Etapa Tel. 2675978 * Ibagué - Tolima

Inscripción S.E.: J.M.131024, J.T. 131025
Código Dane: 173001001088
Jornadas: Mañana, Tarde y Noche

ACTA INDIVIDUAL DE GRADUACION

En la rectoría de la INSTITUCION EDUCATIVA TECNICA "LA SAGRADA FAMILIA" institución reconocida por la Secretaría de Educación y de la Juventud del Departamento del Tolima según Resolución No. 0797 del 25 de octubre de 2001 para las jornadas mañana, tarde y noche y adscrita al CASD "Joaquín París" de Ibagué por Resolución No. 22828 del 14 de Diciembre de 1983. Convenio con la Corporación Jonh F. Kennedy del 1 de marzo de 1999, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, las suscritas Rectora y Comité de Promoción y Evaluación, para otorgar el titulo de:

Bachiller Comercial

Especialidad Secretariado Auxiliar Contable

A:

Jeimy Rocío Zambrano Pérez

DIN.851127-59013 Ibagué (Tol.)

Estudiante quien cumplio con los requisitos académicos, las exigencias establecidas en los reglamentos y las normas legales se le otorgo el Diploma que le acredita como tal.

Es copia tomada del libro de Actas Generales de Grado,
Folios No. 118 Acta 41 de 13 DICIEMBRE de 2003
Expedida en Ibagué a los 13 de DICIEMBRE DE 2003

MARIA STELLA SALINAS DE BERNAL
C.C. No. 28.811.373 de Líbano (Tol.)
Rectora

Para su validez no se necesita la firma ni el sello de la Secretaría según (Decreto 2150 de Diciembre 5 de 1995)

Certificado de Formación

POR MEDIO DEL PRESENTE, SE CERTIFICA QUE:

JEIMY R. ZAMBRANO P.

Ha participado satisfactoriamente de la formación y entrenamiento.

DESARROLLO DE LA POTENCIALIDAD LABORAL CON PNL

Dado en Ibagué Marzo 2017

EUGENIO PEÑA FERRER
Master en PNL - Coach

YENNY ARBELAEZ DIAZ
Gerente General - Coach

Dr. GERMAN ALFONSO VANEGAS CABEZAS
Médico Cirujano Universidad Javeriana
Abogado Universidad Cooperativa de Colombia
Médico Forense
Médico Especialista en Salud Ocupacional
Diplomado Derecho Laboral

CERTIFICACION MEDICO OCUPACIONAL PARA EXAMENES PERIODICOS

LA CREPERIA

Ciudad y fecha: Ibagué _OCTUBRE 16 DE 2020___Tiempo de servicios a la empresa__6 AÑOS_____
Cargo que ocupa: _____ JEFE DE PRODUCCION DE BODEGA_____

IDENTIFICACION DE LA TRABAJADORA

Apellidos: __ZAMBRANO PEREZ_____ Nombres: _JEIMY ROCIO_____
Identificación: _1.110.443.559_ Sexo: Femenino Edad: _34___años. Estado Civil: _U. LIBRE___
Fecha de Nacimiento: ____27/11/1985_____ Lugar: ___IBAGUE_____
Dirección: Mz I casa 17 B/ TOLIMA GRANDE Teléfono: 2776997
EPS: SALUD TOTAL ARL: POSITIVA AFP: PORVENIR

CERTIFICO QUE UNA VEZ REALIZADA LA EVALUACION OCUPACIONAL PERIODICA DEL TRABAJADOR ANTERIORMENTE IDENTIFICADO SE ENCUENTRA:

1- CONCEPTO MEDICO
_____SE SUGIERE REALIZACION DE PRUEBAS DE EJERCICIO EN FORMA HABITUAL Y CON CONSTANCIA, REALIZACION DE PAUSAS ACTIVAS, APRENDER MANEJO DE CARGAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

2- OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:
SE SUGIERE, REALIZACION DE PAUSAS ACTIVAS, APRENDER MANEJO DE CARGAS, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL

3- VARIACIONES RESPECTO A ANTERIOR EVALUACION OCUPACIONAL:
_____SIN VARIACION

En constancia se firma

Jeimy Rocio Zambrano P
TRABAJADOR(A)

1110 443 559
CEDULA DE CIUDADANIA

German Alfonso Vanegas C.
MD. Especialista en S.O.
ABOGADO T.P. 161567 C.S.J.
Lic. S.S.
R.M.S.

Dr. GERMAN VANEGAS CABEZAS M.D.
ESPECIALISTA SALUD OCUPACIONAL
R.M. 16548 MINSALUD
LICENCIA S.O. 3695/2019 S.S.T

02345177

Sede Tolima
Carrera 4D No 33-47 Barrio Cadiz
Tel:(8) 2667588 - Cel: 3102701692 - 3227930894

Sede Antioquia
Cra 48 # 46A sur - Centro Oncológico de Antioquia - Envigado
Tel: (4) 4479665

E- mail: contacto@bioanalisis.co - www.bioanalisis.co

Paciente	: ZAMBRANO PEREZ JEIMY ROCIO	**Origen**	: IBAGUE - TOLIMA
Historia	: 1110443559	**Convenio**	: PARTICULARES CADIZ
Identificación	: 1110443559	**Fecha Recepción**	: 2020-11-12 09:51:28
Edad/Sexo	: 34 / F	**Fecha Impresión**	: 2020-11-12 14:21:18.
Telefono	: 3.	**Empresa**	:
Remisión	: 02345177		

HEMATOLOGIA
Hemograma Tipo III - Método Automático

ANALISIS	RESULTADO	UNIDADES	VALORES DE REFERENCIA	
Recuento de Eritrocitos	**4.46**	x10^6/mm^3	4.50 -	6.50 x10^6/mm^3
Hemoglobina	**12.2**	g/dl	Hom. 14.5-16.5	Muj. 12.0-15.0
Hematocrito	**36.95**	%	Hom. 40 - 50	Muj. 35 - 45
Volumen Corpuscular Medio	**87**	um^3	80 -	100 fl
HB Corspuscular Media	**27.3**	pg	27.0 -	32.0 pg
Concentración HB Corpucular Media	**31.3**	g/dl	31.0 -	38.0 g/dl
Ancho Distribución Eritrocitaria	**13.2**	%	11.5 -	16.0 %
Recuento de Plaquetas	**283**	x10^3/mm^3	150 -	450 x10^3/mm^3
Volumen Plaquetario Medio	**8.3**	um^3	6.0 -	10.0 fl
Ancho Distribución Plaquetaria	**36.6**			
Plaquetocrito	**0.23**			
Recuento de Leucocitos	**6.11**	x10^3mm^3	4.0	10.0
% Neutrofilos	**54.2**	%		
% Linfocitos	**41.0**	%	25.0 -	50.0 %
% Monocitos	**4.8**	%	2.0 -	10.0 %
# Neutrofilos	**3.31**	x10^3mm^3		
# Linfocitos	**2.51**	x10^3mm^3	1.0 -	5.00 x10^3mm^3
# Monocitos	**0.29**	x10^3mm^3	0.20 -	1.50 x10^3mm^3

Fecha / Hora Validado : 2020-11-12 / 10:22

Validado por:

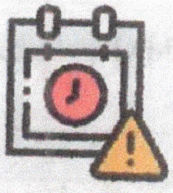
GREY CECILIA OCHOA DURÁN

ADVERTENCIA LEGAL

- Le informamos, como destinatario de este mensaje, que el correo electrónico y las comunicaciones por medio de Internet no permiten asegurar ni garantizar la confidencialidad de los mensajes transmitidos, así como tampoco su integridad o su correcta recepción, por lo que el **Laboratorio Clínico BIOANALISIS IBAGUE E.U.** no asume responsabilidad alguna por tales circunstancias. Si no está de acuerdo con la utilización del correo electrónico o de las comunicaciones vía Internet, le rogamos nos lo comunique y ponga en nuestro conocimiento de manera inmediata.
- Este mensaje va dirigido, de manera exclusiva, a su destinatario y contiene información confidencial y sujeta al secreto profesional, cuya divulgación no está permitida por la ley. En caso de haber recibido este mensaje por error, le rogamos que, de forma inmediata, nos lo comunique al correo electrónico **informes@bioanalisisibague.com** o a través del teléfono **(8) 265 77 83**, proceda a su eliminación, así como a la de cualquier documento adjunto al mismo.
- Asimismo, le comunicamos que la distribución, copia o utilización de este mensaje, o de cualquier documento adjunto al mismo, cualquiera que fuera su finalidad, están prohibidas por la ley.

PRISMA ASESORIAS Y CONSULTORIAS EN SALUD PUBLICA

En mérito por su participación en la capacitación en educación sanitaria; **BUENAS PRACTICAS DE MANUFACTURA / PRACTICAS HIGIENICAS EN MANIPULACION DE ALIMENTOS,** con una intensidad de (10) Horas (Resolución 2674/2013)



Celebrado en el Municipio de : Ibagué - Tolima, el dia 09 de Mayo de 2022

Se expide Certificado al Señor (a) :

VENCE/*MAYO*-2023

C3309

JEIMY ROCIO ZAMBRANO PEREZ

C.C. 1110443559

Dr. Daniel Ricardo Bustos
Representante legal

Dra. Elsy Ruth Bocanegra. M.V.Z
Capacitadora

Autorizado por la Secretaría de Salud Municipal, Resolución No. 037 de 1° de Junio de 2021 Secretaria de Salud Departamental, Resolución N° 001940 del 02 de Agosto de 2021
Teléfono: 304 465 94 92 — Email: prismaasesorias@gmail.com

Luisa Fernanda Moreno R.
Médica Cirujana
UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA
Reg. Profesional 395 -06

FECHA: 13 DE MAYO DE 2022
NOMBRE: JEIMY ROCIO ZAMBRANO
C.C. 1110443559
R/

CERTIFICADO MEDICO

A LA REVISION DE LOS PARACLINICOS, EL PACIENTE EN MENCION NO PADECE ENFERMEDAD INFECTO CONTAGIOSA CAPAZ DE TRANSMITIRSE POR LA MANIPULACION DE ALIMENTOS, POR LO TANTO, ES APTO PARA DICHA ACTIVIDAD.

Cel: 3052076506

LABORATORIO CLINICO

FECHA: 13 DE MAYO DE 2022
NOMBRE: JEIMY ROCIO ZAMBRANO
C.C. 1110443559

COPROCULTIVO: NEGATIVO PARA SALMONELLA Y SHIGUELLA

KOH DE UÑAS: NEGATIVO PARA ESTRUCTURAS MICOTICAS

FROTIS GARGANTA: FLORA MIXTA NORMAL GRAM VARIABLE NORMAL DEL DEL TRACTO RESPIRATORIO SUPERIOR

BACILOSCOPIA: NEGATIVO PARA BACILOS ACIDO ALCOHOL RESISTENCIA

NOTA: * A LA TOMA DE LA MUESTRA LA PACIENTE EN MENCIÓN NO PRESENTA SÍNTOMAS RESPIRATORIOS RELACIONADOS CON TUBERCULOSIS

LABORATORIO CLINICO
AV. FERROKRRIL No. 34 - 20
TEL: 2651164 - 3101880
MARTHA P. CASTELLANOS
BACTERIOLOGA

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL
CERTIFICA

Que el día 9 de Mayo de 2022, se realizó capacitación en Manipulación de Alimentos, y BPM a, **JEIMY ROCIO ZAMBRANO PEREZ, C.C. 1110443559,** dando así cumplimiento a la Resolución 2674 de 2013.

Plan de Capacitación-Temas tratados:

- **Conceptos básicos de alimentos y Perfil del Manipulador.**
- **Legislación alimentaria Resolución 2674 de 2013**
- **Qué son las BPM**
- **Prácticas de Higiene Personal e Higiénicas en la Manipulación de Alimentos (orientados al desarrollo de conductas.)**
- **Programa de Saneamiento Básico: Programa de Limpieza y Desinfección**
- **Programa de Control de Plagas**
- **Programa de disposición de residuos solidos**
- **Abastecimiento de Agua potable.**
- **Procedimientos Operativos Estandarizados de Saneamiento (POES)**
- **¿Qué son los microorganismos?: Descripción, enfermedades que causan, prevención.**
- **Enfermedades Transmitidas por Alimentos –ETAS**
- **Generalidades de HACCP**
- **Resumen y Evaluación de conocimientos y cumplimiento de las BPM-práctica**
- **Conclusiones**

La anterior, se expide a Solicitud del interesado, el día 9 de Mayo de 2022.
Atentamente

C3309

DANIEL RICARDO BUSTOS B
Abogado- Representante Legal

Alcaldía Municipal
Ibagué
NIT.890113389-7

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
Despacho

RESOLUCION No. 037
(1 DE JUNIO DE 2021)

"POR MEDIO DE LA CUAL SE LE OTORGA UNA AUTORIZACION PARA CAPACITAR MANIPULADORES DE ALIMENTOS EN LA CIUDAD DE IBAGUE, DE ACUERDO A LAS DIRECTRICES FIJADAS POR LA RESOLUCION 2674 DE 2013 Y LOS DECRETOS 0407 Y 0727 DE 2017"

Que la empresa mencionada anteriormente, solicita la autorización mediante radicado No 2021-029926 del 14 de mayo de 2021, para que La Médica Veterinaria Zootecnista, **ELSY RUTH BOCANEGRA GUARNIZO** identificada con la cédula de ciudadanía 38.231.639, dicten capacitaciones en Manipulación de Alimentos y elaboración de planes de capacitación en Empresas, conforme a la normatividad vigente en la materia y los Decretos Municipales 0407 y 0727 de 2017, en la jurisdicción del Municipio de Ibagué.

Qué en mérito de lo expuesto,

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: OBJETO: La presente Resolución tiene por objeto conceder **AUTORIZACIÓN** al señor **DANIEL RICARDO BUSTOS BOCANEGRA**, identificado con la cédula de ciudadanía 93236105 en calidad de representante legal del establecimiento de comercio denominado **PRISMA ASESORIAS Y CONSULTORIAS EN SALUD PUBLICA, identificado con el NIT. 93.236.105-7**, con sede en Ibagué, Matrícula Mercantil No. **206012** del 8 de abril de 2010, renovada el 11 de mayo de 2021, con dirección **Carrera 14 sur N|95 120 sec poblado del Municipio Ibagué-Tolima**, número telefónico **3044659492-3002137230**, ha solicitado ante la secretaria de Salud Municipal, mediante oficio con radicación No.2021-029926 del 14 de mayo de 2021, la renovación para capacitar y dictar los cursos de Manipulación de Alimentos en la ciudad de Ibagué.

ARTÍCULO SEGUNDO: Concédase **AUTORIZACIÓN** a La Médica Veterinaria Zootecnista, **ELSY RUTH BOCANEGRA GUARNIZO** identificada con la cédula de ciudadanía 38.231.639, para desarrollar el plan de capacitación, aclarando que únicamente pueden expedir constancia o certificación a las personas que hayan realizado el curso.

ARTICULO TERCERO: La persona autorizada en el Artículo 2 de la presente Resolución puede realizar capacitaciones en las Empresas, Industrias, Hipermercados, Supermercados, microempresas y todas las personas Jurídicas y Naturales que transporten, comercialicen, producen y almacenen Alimentos en la Ciudad de Ibagué.

ARTICULO CUARTO: Aprobarse por un periodo un (1) año a partir de la fecha de notificación el plan de capacitación al personal de Manipulación de alimentos y elaboración de planes de capacitación en Empresas, conforme a los Decretos Municipales 0407 del 30/05/2017 y 0727 del 15/08/2017 en la jurisdicción del Municipio de Ibagué.

ARTÍCULO QUINTO: Que el señor **DANIEL RICARDO BUSTOS BOCANEGRA**, identificado con la cédula de ciudadanía 93236105 en calidad de representante legal del establecimiento de comercio denominado **PRISMA ASESORIAS Y CONSULTORIAS EN**

Prisma
304 4659492
317 2403166

2022

Prisma
304 4659492
317 2403166

2022

Prisma
304 4659492
317 2403166

Alcaldía Municipal
Ibagué
NIT.890113389-7

SECRETARIA DE SALUD MUNICIPAL
Despacho

RESOLUCION No. 037
(1 DE JUNIO DE 2021)

"POR MEDIO DE LA CUAL SE LE OTORGA UNA AUTORIZACION PARA CAPACITAR MANIPULADORES DE ALIMENTOS EN LA CIUDAD DE IBAGUE, DE ACUERDO A LAS DIRECTRICES FIJADAS POR LA RESOLUCION 2674 DE 2013 Y LOS DECRETOS 0407 Y 0727 DE 2017"

SALUD PUBLICA, identificado con el NIT. 93.236.105-7, con sede en Ibagué, ha solicitado ante la Secretaria de Salud Municipal, mediante oficio con radicación No.2021-029926 del 14 de mayo de 2021 la renovación para capacitar y dictar los cursos de Manipulación de Alimentos en la ciudad de Ibagué, debe socializar ante la SECRETARIA DE SALUD DEL MUNICIPIO DE IBAGUE, las bases de datos de las personas Capacitadas, adjuntando la documentación respectiva (Lista de asistencia la cual deberá contener la siguiente información legible: nombres, apellidos, dirección, empresa, teléfono No. de documento de identidad y firma, copia de valoración médica) y las demás que sean exigidas por parte de la Autoridad Sanitaria.

ARTICULO SEXTO: Notifíquese en forma personal al señor **DANIEL RICARDO BUSTOS BOCANEGRA**, identificado con la cédula de ciudadanía **93.236.105** en calidad de representante legal del establecimiento de comercio denominado **PRISMA ASESORIAS Y CONSULTORIAS EN SALUD PUBLICA, identificado con el NIT. 93.236.105-7**, dicha notificación se surtirá en la secretaria de Salud Municipal de Ibagué.

ARTÍCULO SEPTIMO: Contra la presente Resolución procede los recursos de Reposición ante la secretaria de Salud Municipal y de apelación ante el señor Alcalde de Ibagué, dentro de los cinco (5) días siguientes a su notificación.

ARTICULO OCTAVO: Una vez agotados los recursos de que habla el Artículo anterior queda en firme la presente Resolución y entrara en vigencia para lo cual se entregara constancia secretarial de su ejecutoria para su validez.

ARTÍCULO NOVENO: La presente Resolución rige a partir de la fecha de su notificación.

Dada en Ibagué,

NOTIFICASE Y CUMPLASE

JOHANA XIMENA ARANDA RIVERA
Secretaria de Salud Municipal.

Elaboró: Carolina Castellanos Padilla – Abogada Salud
Vo. Bo. Alba Lucí Cuellar Díaz – Profesional Universitaria

Barrio Jordán Etapa 1
Calle 60 N° 2-30
Teléfono (8) 2740442 - 2747610
E-mail: salud@ibague.gov.co
www.ibague.gov.co

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 198393693

WEB
07:06:58

Bogotá DC, 11 de junio 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 ROCIO ZAMBRANO PEREZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1110443559:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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 238 Ley 1952 de 2019)

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.

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 sábado 11 de junio de 2022, a las 09:49:37, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	1110443559
Código de Verificación	1110443559220611094937

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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:31:06 AM horas del 11/06/2022, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1110443559**
Apellidos y Nombres: **ZAMBRANO PEREZ JEIMY ROCIO**

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